**Название статьи:**

Прогнозирование и фармакологическая коррекция течения раневого процесса при хирургическом лечении острых гнойных заболеваний.

PROGNOSIS AND PHARMACOLOGICAL CORRECTION OF WOUND PROCESS IN SUGICAL TREATMENT OF ACUTE PURULENT DISEASES

**Авторы:**

Мохов Е.М., Марасанов С.Б., Кадыков В.А., Амруллаев Г.А.

Mokhov E.M., Marasanov S.B., Kadykov V.A., Amrullaev G.A.

**Место работы:**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

State Budjet Institution of High Professional Education “Tver State Medical Academy” of RF Department of Health and Social Development

**Место публикации статьи**

Российский медицинский журнал, 2008. - №3 – с. 21-24.

**Ключевые слова**:

острые гнойные заболевания, прогнозирование, фармакологическая коррекция.

**Резюме.**

В статье проанализированы результаты обследования и лечения в условиях поликлиники 254 пациентов с острыми гнойными заболеваниями мягких тканей (фурункул, карбункул, гидраденит, панариций и др.). В день обращения исследовали психоэмоциональное состояние больных с помощью шкалы тревоги Тейлора и Сарассона и цветового теста Люшера. У всех пациентов была произведена операция вскрытия гнойного очага с последующим общепринятым местным лечением. Больные методом случайной выборки были разделены на 3 группы: в 1-й (контрольная; n=106) использовали только хирургический метод лечения; во 2-й (n=72) в послеоперационном периоде назначали иммуностимулятор тималин; в 3-й (n=76) – анксиолитик реланиум. В процессе наблюдения за оперированными регистрировали время, затраченное на лечение, исследовали скорость заживления раны, динамику местных воспалительных изменений, показателей кожной термометрии. Выявлено, что у значительной части пациентов имеются признаки психоэмоциональной дезадаптации, что отрицательно сказывается на результатах лечения (удлиняет сроки заживления раны). Установлено, что фармакотерапия указанными выше препаратами достоверно ускоряет выздоровление больных. Так, время лечения пациентов после вскрытия гнойного очага в контрольной группе составило 13,1±0,8 сут, в группе тималина – 9,9±0,7 сут (p<0,05), а в группе реланиума – 10,0±0,7 сут (p<0,05). Имеются основания полагать, что учёт психоэмоционального статуса указанной категории пациентов с назначением в необходимых случаях иммуностимулирующей и психотропной терапии будет способствовать улучшению общих результатов проводимых лечебных мероприятий.

**Abstract.**

The paper analyzes the results of examining and treating 254 outpatients with acute soft tissue purulent diseases (furuncle, carbuncle, hydradenitis, panaritium, etc.). On the day of their visit to doctor, the psychoemotional state of the patients was rated using the Taylor and Sarasson scales and the color Luscher test. In all the patients, surgery was made, by opening a suppurative focus, followed by conventional local treatment. The patients were randomly divided into 3 groups: 1) those in whom only a surgical treatment (a control group) was used; 2) those who postoperatively received the immunostimulant thymalin; 3) those who had the anxiolytic relanium after surgery. During an observation of the patients operated on, the investigators recorded the time spent on their treatment, examined the rate of wound healing, the time course of local inflammatory changes, and skin thermometric parameters. The bulk of the patients were found to have sing of psychoemotional dysadaptation, which negatively affects the results of treatment (prolongs the time of wound healing). Pharmacotherapy with the above agents was established to accelerate the patients' recovery. Thus, the time of treatment after opening the suppurative focus was 13.1±0.8 days in the control group, 9.9±0/7 days in the thymalin group (p<0,05), and 10.0±0.7 days in the relanium group(p<0,05). There are reasons to assume that the consideration of the psychoemotional state of the above category of patients with the use of immunostimulant and psychotropic therapies in necessary cases will promote improvement of overall results of performed medical measures.