

Фармакология и фармация

ID: 2017-01-4017-T-10771

Тезис

Гречухина Е.И., Гречухина М.И., Бучнева Н.В.

Клиническое обоснование применения окситоцина в лечении постинъекционных абсцессов

ФГБОУ ВО Оренбургский ГМУ Минздрава России, кафедра фармакологии

Актуальность. Исследования последних лет показали, что окситоцин оказывает воздействие на процессы репаративной регенерации тканей организма. Известны экспериментальные подтверждения эффективности использования этого нейропептида в комплексном лечении осложнений острого панкреатита, острых гнойно-воспалительных заболеваний легких, гнойно-некротических поражений стоп и кистей при сахарном диабете. Это послужило поводом для применения окситоцина в комплексной терапии с антибиотиками при лечении постинъекционных абсцессов (ПА) на базе НУЗ "ОКБ на ст. Оренбург ОАО "РЖД".

Цель: оценить эффективность применения окситоцина в комплексном лечении гнойно-воспалительных заболеваний.

Задачи: сравнить результаты традиционной и комбинированной (антибиотик + окситоцин) терапии в лечении ПА.

Материал и методы. Был проведен анализ результатов 73 медицинских карт стационарных больных, находящихся на лечении в хирургическом отделении НУЗ "ОКБ на ст. Оренбург ОАО "РЖД". 1 группа – 38 человек, получавших лечение по традиционной схеме, 2 группа – 35 человек, получавших комплексную терапию с окситоцином.

Результаты. Выздоровление в 1 группе больных наступало через $8,2 \pm 0,4$ дней, во 2 – через $6,8 \pm 0,1$ дней. Неблагоприятное течение заболевания наблюдалось у 15,1 % в 1 группе и у 9,6% – во 2 группе.

Выводы. Адекватные и ускоренные результаты лечения ПА обосновывают целесообразность включения окситоцина в комплекс лечебных мероприятий.

Ключевые слова: окситоцин, постинъекционный абсцесс