

## КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ РУБЦОВЫХ ПОСЛЕОЖОГОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ У ДЕТЕЙ

*Михайлова С.И., Виноградова Т.А., Сергеечев С.П., Горшков А.Ю., Рассказов Л.В.*

Тверской государственной медицинской университет, Тверь

**Цель.** Оптимизировать применение различных методов консервативной терапии для обеспечения условий нормального формирования послеожогового рубца.

**Материалы и методы.** С 2015 по 2019 г. в клинике находилось 79 детей с рубцовыми поражениями кожи после перенесенной острой ожоговой травмы. Возраст от 1 года до 18 лет, из них мальчиков 49(62,1 %), девочек — 30(37,9 %). Кратность этапного лечения: через 1 месяц после ожоговой травмы, далее через 3–4 месяца в течение 2-х лет до момента полного созревания рубца. Комплексная терапия включала: компрессионную терапию, физиотерапевтическое воздействие, аппликации противорубцовых медикаментозных средств, силиконовых покрытий, лечебную физкультуру с применением позиционирования, массаж, санаторно-курортное лечение. Компрессионная одежда применялась у 59(74,6 %) пациентов, длительностью ношения в течение 23 часов на протяжении 12–18 месяцев. Использовалась в сочетании с локальной компрессией силиконами (отоформ). Физиотерапия назначалась всем детям на различных этапах лечения использовались — электрофорез с ферменколом, электрофорез с мазью «Чажемтомского»; фонофорез с ферменколом, гидрокортизоном, низкоинтенсивное лазерное излучение. Из медикаментозных препаратов в ранние сроки формирования рубца применяли гель имофераза у 51(64 %) ребенка в течение 1 месяца 2 раза в сутки, затем ферменкол-гель, гель келофибраз, силиконы (дерматикс), пластырь мепиформ на открытые участки тела. При локализации рубцовой ткани в области суставов — проводилась иммобилизация в положении гиперкоррекции по отношению к ожидаемой форме контрактуры — 29 детей (36,7 %). В качестве санаторно-курортного лечения рекомендовалось применение сероводорода при отсутствии противопоказаний (проведено у 15 (18,9 %) пациентов. Реконструктивные операции выполнены после созревания рубцовой ткани в сроки от 1 года до 3-х лет после острой травмы у 12(15 %) пациентов, у 9(11 %) — совместно с ортопедами.

**Результаты.** При анализе результатов применения комплексных методов консервативной терапии у 67 (84 %) пациентов, выявлена их эффективность в скорейшем созревании рубцовой ткани: ее побледнении, выравнивании кожных покровов, уменьшении массы рубца, отсутствии зуда.

**Заключение.** Комплексный подход в выборе методов консервативной терапии позволяет добиваться оптимального функционального и эстетического результата.