



О П И С А Н И Е ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(11) 700111

(61) Дополнительное к авт. свид-ву —

(22) Заявлено 26.06.78 (21) 2634277/28-13

с присоединением заявки № —

(23) Приоритет —

(43) Опубликовано 30.11.79. Бюллетень № 44

(45) Дата опубликования описания 30.11.79

(51) М. Кл.²

A 61B 10/00

G 01N 33/16

(53) УДК 616-079.3
(088.8)

(72) Авторы изобретения **О. В. Бухарин, И. К. Никитенко и В. И. Никитенко**

(71) Заявитель **Оренбургский государственный медицинский институт**

(54) СПОСОБ ДИАГНОСТИКИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ОТМОРОЖЕНИЯХ

1

Изобретение относится к области медицины, а именно хирургии.

Известен способ диагностики гнойных осложнений при отморожениях путем исследования сыворотки крови [1].

Однако этот способ не обеспечивает раннего диагноза, так как отклонения от нормы в общем анализе крови совпадают по времени с клиническими проявлениями гнойного осложнения.

Цель изобретения — раннее диагностирование осложнений.

Эта цель достигается тем, что в сыворотке определяют содержание лизоцима, β -лизинов, а также бактерицидную активность сыворотки, и по снижению бактерицидной активности с одновременным возрастанием содержания лизоцима и β -лизинов диагностируют гнойное осложнение.

Пример. У больных с отморожениями IV степени после ампутации некротизированных сегментов конечностей исследуют сыворотку крови, определяя ее бактерицидную активность (БАС), содержание лизоцима и β -лизинов дважды с интервалом 7—10 дней и на основании данных анализов ставят диагноз.

Полученные данные сведены в таблицу.

В примере 1 было сделано заключение: острое гнойное осложнение, диагноз под-

2

Пример	Период, день	ВАС, %	Лизоцим, мкг/мл	β -лизины, %
5	1. 35—13 (до нагноения)	85,52	7,19	47,84
	13—1 (до нагноения)	61,47	13,13	70,76
	1—6 (после нагноения)	80,39	8,16	41,41
10	(после ампутации)			
	1—3	94,11	6,98	42,5
	4—12	75,0	15,13	72,0
15	13—39	50,0	2,13	25,0
	(после ампутации)			
	2—3	93,49	7,5	45,0
20	4—12	96,06	7,85	47,2
	13—39	91,39	8,01	49,8

25 вержден клинически, больному произведено вскрытие гнойника; в примере 2: хроническое гнойное осложнение — остеомиелит, диагноз подтвержден клинически; в примере 3: отсутствие гнойного осложнения, послеоперационный период протекал нормально, раны полностью зажили в срок до двух месяцев.

30 Было обследовано 162 больных с отморожениями II—IV степени, причем изменения бактерицидной активности сыворотки

крови и лизоцима наблюдались у 94,74% больных, а всех трех факторов естественного иммунитета (БАС, лизоцим, β -лизины) у 78,95% больных.

Параллельно исследовали кровь больных по известному способу (лейкоцитоз, РОЭ и т. д.). Повышение количества лейкоцитов наблюдалось у 21,1%, сочетание лейкоцитоза со сдвигом формулы белой крови влево у 10,5%, ускорение РОЭ у 31,6% больных, причем отклонения от нормы наблюдались только за 3—5 дней до образования гнойника.

Использование предлагаемого способа диагностики гнойных осложнений у больных с отморозениями дает возможность ставить диагноз на более ранних стадиях заболевания, еще за 10—13 дней до образования гнойника.

Постановка диагноза на более ранних стадиях заболевания позволит проводить

раннюю профилактику, интенсивную терапию гнойных осложнений, улучшить качество и сократить сроки лечения.

Формула изобретения

Способ диагностики гнойных осложнений при отморозениях путем исследования сыворотки крови, отличающийся тем, что, с целью раннего диагностирования осложнений, в сыворотке определяют содержание лизоцима, β -лизинов, а также бактерицидную активность сыворотки и по снижению бактерицидной активности с одновременным возрастанием содержания лизоцима и β -лизинов диагностируют гнойное осложнение.

Источники информации, принятые во внимание при экспертизе
Гринева М. В. Остеомиелит. Л., 1977, с. 29.

Составитель С. Малютина

Редактор Н. Хубларова

Техред А. Камышникова

Корректор Л. Брахнина

Заказ 6842

Изд. № 617

Тираж 681

Подписное

НПО «Понск» Государственного комитета СССР по делам изобретений и открытий

113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5

Загорская типография Упрполиграфиздата Мособлисполкома