

# Күйік және оны емдеудің инновациялық әдістері

Орындаған: Ешкаев Ғ. 739 топ

# Күйік

- **Күйік (combustio)** – тіндердің термиялық, химиялық, электрлік, сәулелік факторлардың әсерінен болатын жарақаты.

# Тақырыптың өзектілігі

- ДДСҰ-ның мәліметіне сүйенсек күйік жалпы жарақаттардың ішінде үшінші орында екен.
- Күйіктің ауыр дәрежесінің жазылуының қиындығы, ақырының көп жағдайда қолайсыз болуы, яғни, анкилозға немесе мүгедектікке әкелуі, сепсиспен асқынуы т.б. жағдайлар пациентке және оның туыстарына психикалық, моральдық, экономикалық тұрғыдан үлкен соққы беруі мүмкін.
- Сонымен қатар күйіктерінің барлық дәрежелерінде нақты әрі нәтижелі емнің қабылданбауы – бұл аурудың әлі де тәжірибелік зерттеу жұмыстарын, емдік шараларын арттыруды талап ететінін көрсетеді

- Күйікке шалдыққан әрбір 1000 науқасқа 19 тонна сұйықтық пен 2,5 тонна таңғыш материалдары шығындалады екен.

# Күйік туғызатын факторлардың кездесу жиілігі:

- Оттың жалыны (50%)
- Қатты ыстық сұйықтықпен және бумен (20%)
- Қатты қыздырылған затпен жанасу (10%)
- Химиялық күйіктер(5-7%)

# Клинико-морфологиялық классификация (1961, СССР)

- Зақымдалудың тереңдігіне байланысты:
  - 1 дәреже – беткей күйік, эпидермистің реактивті гиперемиясы. Регенерация 2-4 күн.
  - 2 дәреже – эпидермистің өсу қабатына дейін зақымдалуы, серозды көпіршік пайда болады. Регенерация 1-2 апта.
  - 3а дәреже – эпидерма, дерманың емізікше қабатына дейін зақымдалу, серозды-гемоооргиялық көпіршіктер пайда болады
  - 3б дәреже – барлық тері қабаты зақымдалады, қою қоңыр струп.
  - 4 дәреже – тері астындағы барлық тіндер сүйекке дейін зақымдалады.

# 1-ші дәрежелі күйік



## 2-ші дәрежелі күйік

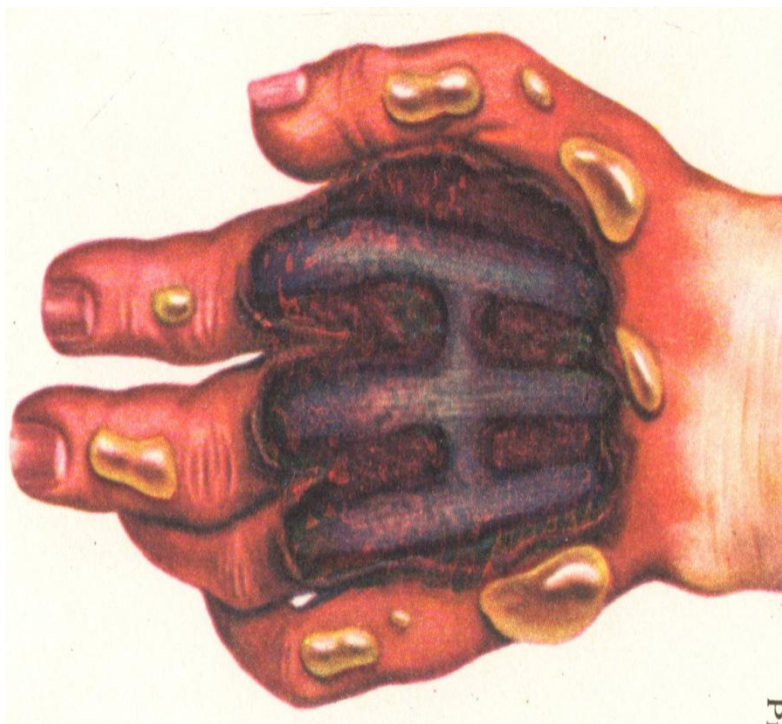




# 3-ші дәрежелі күйік



# 4-ші дәрәжелі күйік



P1



# Патогенез

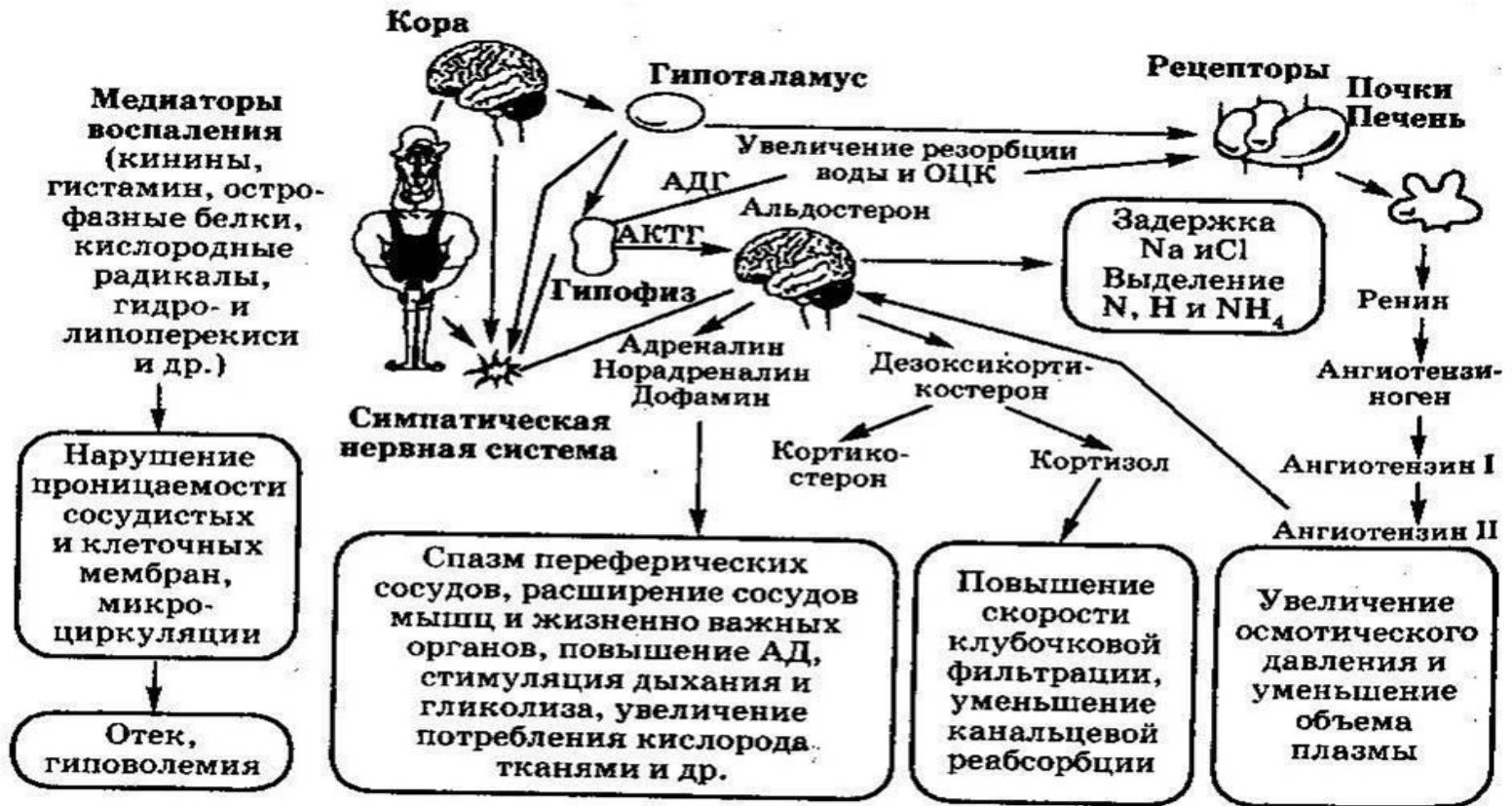


Рис. 14.5  
Патогенез ожогового шока

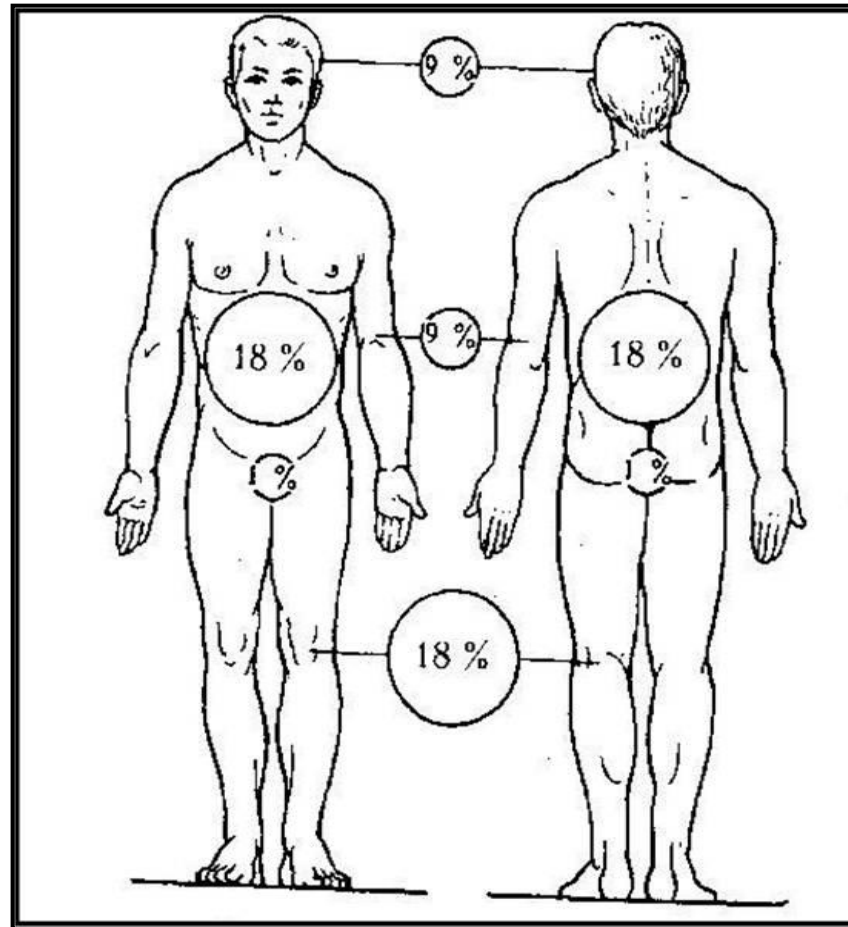
**Тері алаңының 15-25% құрайтын беткей күйіктер және 10% құрайтын терең күйіктер кезінде күйік ауруы дамиды.**

Балалар мен егде кісілерде терінің 5 пайызын құрайтын терең күйіктер өлімге әкеліп соғуы мүмкін.

# Күйік ауруының кезеңдері

- Күйіктік шок (3 күнге дейін)
- **Жедел күйіктік токсемия (10-15 күн)**
- Күйіктік септикотоксемия ( 2-3 аптадан 2-3 айға дейін)
- **Реконволесценция кезеңі**

# Күйікті анықтаудың “ТОҒЫЗДЫҚ” әдісі



# Франк индексі

1% беткей күйік (II, IIIA) = 1 балл

1% терең күйік = 3 балл.

Критерии:

60 баллға дейін- ағымы қолайлы

60-80- салыстырмалы қолайлы ағымды

80-100 – күмәнді

100-ден жоғары – ағымы қолайсыз

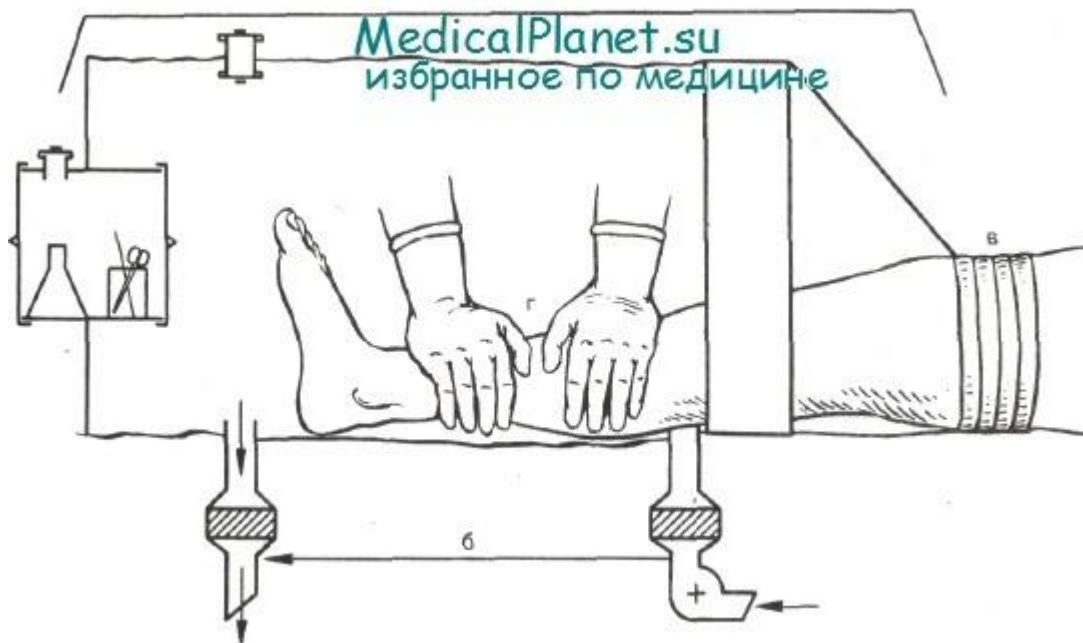
# Алғашқы көмек

- Ең алдымен науқасты шоктан шығару үшін және су-электрлік балансты қалпына келтіру және детоксикациялық мақсатта емдік-реанимациялық шаралар жүргізіледі.
- Ауырсынуды басу үшін наркотикалық анальгетиктер(промедол,омнопон,морфин)
- Жоғары тыныс жолдарының кйігінде асфиксия болса трахеостомия қойылады және эуфилин,антигистаминді препараттар беріледі.



# Күйіктің инновациялық емдеу әдістері.

- Гнотобиологиялық изоляция (басқарылатын абактериальді орта) – бұл әдіс 20 ғасырдың 60 жылдарынан бастау алады. Емнің негізінде ұзақ уақыт микробсыз орта қалыптастырып, іріңді-қабыну процестерін болдырмау. Арнайы аэротерапевтикалық құрылғы арқылы ауаны фильтрациялап, жара аумағында микроклимат қалыптастырады.



# Вакум-терапия

- Бұл гидрофильді полиуретанді губкамен жара бетін жауып, дренаж-трубка арқылы 125 мм.с.б теріс қысым жібереді. Теріс қысым эксудатты азайтады, жергілікті қорғаныс процесін күшейтіп, жараның тазару және манифестациялық репарацияны күшейтеді.



**Количество проведенных исследований  
эффективности различных перевязочных средств  
для местного лечения ожоговых ран**

Группа повязок	Перевязочное средство	Количество исследований
Текстильные повязки	Марлевые повязки с мазью Левомеколь	367
	Повязки серии «Активтекс»: Активтекс-Х (с хлоргексидином) Активтекс-ХЛ (с хлоргексидином и лидокаином) Активтекс-ФЛ (с фурагином и лидокаином) Активтекс-ХФ (с хлоргексидином и фурагином) послеожоговые повязки Активтекс-ХФЛ (с хлоргексидином, фурагином и лидокаином) Активтекс-ФЛ (с фурагином и лидокаином) Активтекс-ТИП (тримексин, гидропирон)	157
Пленочные повязки	Биодеспоз, Омидерм, DDBM	40
Атравматичные повязки	Воскопран, Воскосорб, Бранолинд, Джалонет, Паралпран, Урготюль S Ag	166
Гидрогелевые повязки	Гелепран, Апполо, ВАП-гель	135
Биологические повязки	Ксендерм	25
Серебросодержащие кремы	Эбермин, Аргосульфан, Сульфаргин	107
Всего		697

# Аутодермопластика



