

CZU: 616.5 – 001.17 – 08 + 615. 778. 24

TRATAMENTUL LOCAL AL ARSURILOR CU PREPARATE AZOCOMPLEXE

V. Babiuc, Vict. Babiuc, A Babiuc

Catedra de Traumatologie și Ortopedie a Facultății de Instruire a Medicilor

Summary

The local treatment of the burnings with the azo – complex preparations

There were studied the azo - complex preparations in the treatment of donor areas after the free coetaneous plasty.

The obtained results showed that after the elaborated method the azo – complex preparations form a compact layer on the affected surface, which isolates the plague from the environment, it excludes the purulent process, it rennoves the pair and eases the patient's sufferance.

This method has a considerable importance in the treatment of burnings in children, in the extremal conditions and in the Civil Defiance system.

Rezumat

Au fost studiate preparate azo – complexe la tratamentul arsurilor și a zonelor donore după plastica cutanată liberă.

Rezultatele obținute au arătat, că după metoda elaborată, preparatele azo – complexe formează la suprafața afectată un strat compact, care izolează plaga de mediul înconjurător, exclude procesul purulent, scoate durerea și eliberează bolnavul de suferinți.

Această metodă are o mare însemnătate la tratamentul arsurilor la copii, în situații extreme și în sistema de Apărare Civilă.

Actualitatea lucrării

Metodele contemporane de tratament local al arsurilor nu ne satisfac la tratamentul bolnavilor prin durerea, care o provoacă în timpul pansamentului, prin pierderile de lichid în zona afectată și prin insuficiența lor antibacterială.

De atâta cercetările științifice pentru a elabora o metodă de tratament local, care ar corespunde acestor cerinți sunt de o necesitate vitală, în deosebi la tratamentul copiilor. Aceste cerinți pot fi realizate prin folosirea preparatelor azo – complexe, care au fost studiate în cercetările noastre.

Obiectivele lucrării

Au fost studiate preparatele azo – complexe la tratamentul local al arsurilor. Ele sunt substanțe în componența moleculară a cărora intră azogrupa (-N = N-) unită cu alți radicali ai glucozidelor. Au fost descoperite în 1864 de P. Grisson și sunt coloranți care se folosesc în industrie, în medicină și în industria alimentară.

Au însușirea de a intra în reacție cu proteinele formând azoproteide. Aceste însușiri deosebite a preparatelor azo – complexe au stat la bază studiilor noastre de a le folosi la tratamentul arsurilor.

Țelul a fost de a forma pe suprafața afectată la arsuri cu ajutorul preparatelor azo – complexe un strat compact care ar izola zona afectată de mediul înconjurător.

Ca substrat de bază a fost luat azosulfamidul, care este bine cunoscut în medicină în componență cu alți ingredienți, care îi dau însușirea de a deveni treptat în formă solidă. S-au determinat concentrațiile optime. Pe zonele intacte a cutaneului ele intră în reacție cu proteinele celulelor în stare de descvamare formând o peliculă dură. Această peliculă poate fi înlăturată numai după decolarea stratului celular descvamat. S-a determinat concentrația optimală pentru zonele afectate și s-a determinat și metoda de aplicare a preparatelor azo – complexe la diferite forme de arsuri în diferite condiții climaterice – tropicale, subtropicale și continentale.

Material și metode

În condiții tropicale preparatele azo – complexe au fost aplicate la 354 de bolnavi, în subtropicale la 19 bolnavi și în condiții continentale la 32 de bolnavi. Dintre ei 126 de bolnavi au fost copii până la 14 ani în zona tropicală, 4 în zona subtropicală și 6 în cea continentală. Restul bolnavilor au fost maturi de diferite vârste.

În toate trei zone bolnavii au fost cu arsuri până al 25 % din suprafața corpului. Dintre ei cu afectări de gr. I-II-III A au fost 341 de bolnavi, cu afectări de gr. IIIB au fost 64 de bolnavi.

Preparatele azo- complexe au fost folosite și la 1548 de zone donore unde au fost efectuate 323 de plastii cutanate.

Pentru a efectua tratamentul la acordarea primului ajutor suprafața afectată se prelucrează cu soluție fiziologică, furacilină, rivanolă, s-au novocaină de 0,25%. Epidermisul decolat se înlătură. Pe suprafața afectată se aplică un strat de tifon care joacă rolul de carcas pentru formarea peliculei compacte pe zona afectată. Pe stratul de tifon în zona afectată cu o pensă și tamponaș se aplică soluție de azosulfamid. Aplicarea soluției de azosulfamid este repetată fiecare 8-10 ore în primele 24 de ore. Această aplicație o face asistenta medicală sau însuși bolnavul singur. În zona tropicală e suficient 24 de ore pentru formarea peliculei compacte pe zona afectată. În cea continentală formarea peliculei compacte are o durată mai îndelungată, dar nu depășește 48 de ore. După formarea stratului compact aplicarea soluției este stopată. Înlăturarea peliculei compact formată se face la a 9-12 zi la arsuri de gr. II și mai târziu la afectări de gr. IIIA, în mod programat. Pentru înlăturarea peliculei pe toată suprafața ei se aplică unguent special pe 24 de ore, după care ea devine elastică și se decolează foarte ușor. Suprafața afectată la momentul înlăturării peliculei este epitelizată. Acelaș procedeu se realizează și la tratamentul zonelor donore după plastia cutanată liberă.

Rezultatele obținute

Rezultatele obținute au dovedit că preparatele azo – complexe intrând în reacție cu proteinele din plagă formează la suprafața afectată un strat compact.

Majoritatea bolnavilor, după formarea peliculei și micșorarea reacției organismului la trauma termică, au fost externați la tratament de ambulator. Cu afectări de gr. I-II la a 4-5 zi au fost externați 137 (60,4%) de bolnavi, la a 7-8 zi – 55 (24,2%) de bolnavi și la a 9-12 zi 35 (15,4%) de bolnavi.

Cunoscând termenii de epitelizare la afectări de gr. II și IIIA, se poate ușor de orientat când e necesar de a înlătura pelicula și de a verifica rana. Zona afectată rămâne acoperită cu epiteliu de o culoare palidă, iar partea internă a peliculei, care a contactat cu zona afectată, pare acoperită cu “steluțe” – conglomerate de epiteliu descvamate, care s-au decolat împreună cu pelicula.

Același rezultat a fost obținut și la tratamentul zonelor donore.

Discuții

Preparatele azo – complexe au un mare avantaj în comparație cu alte remedii de tratament local al arsurilor. Ele dau posibilitatea de a exclude durerea, care o suportă bolnavii la pansament, exclud necesitatea de a folosi preparate narcotice, sau anestezie generală pentru a efectua pansamentul, deoarece la afectări de gr. II și IIIA la folosirea acestei metode bolnavul nu se pansează în general până la ziua când este considerat că plaga a epitelizat.

Procesul purulent în plagă este exclus deoarece plaga este permanent uscată și izolată de mediul înconjurător. Dinamica tratamentului decurge calm. Microflora din plagă dintr-o parte este supusă acțiunii bacteriostatice, sau bactericide a preparatului, din altă parte, ea este cimentată în procesul de formare a peliculei, care într-un scurt timp se usucă și microflora nu-și poate manifesta activitatea.

Acelaș efect are loc și la tratamentul zonelor donore. Zona donora este exclusă ca plagă suplimentară, prin care pot avea loc pierderi de lichid tisular cu toate componentele lui. Se exclude și pericolul de proces purulent în zona donora.

Această metodă are o însemnătate deosebită la tratamentul arsurilor la copii. E bine cunoscut că ei suportă foarte greu pansamentele, refuză să se alimenteze în ziua de pansament, au teamă, devin isterici, triști. Preparatele azo – complexe îi feresc de aceste suferinți. În scurt timp după traumă, după formarea peliculei compacte pe zona afectată ei devin veseli, n-au dureri și până la înlăturare peliculei și epitelizarea complexe a zonei afectată, ei au acelaș mod de comportare pe care îl aveau până la traumă. Sunt veseli, activi, cu o dinamică locală mult mai pozitivă decât cea, care are loc la folosirea altor remedii de tratament local.

Concluzie

Preparatele azo – complexe au o însemnătate deosebită la tratamentul local al arsurilor. Metoda elaborată dă posibilitatea de a izola zona afectată de mediul înconjurător, de a evita procesul purulent în plagă, de a exclude necesitatea de a face pansament, care la rândul ei exclude suferințele bolnavului și dă o economie deosebită de material pentru pansament.

Tratamentul local al arsurilor și al zonelor donore poate fi strict programat.

Folosirea acestei metode la copii pentru ei, după un stres atât de puternic după traumă, este o renaștere.

Această metodă are o însemnătate deosebită în situații extreme.

Bibliografie

1. Воронцов Н.Н. «Основы синтеза промежуточных продуктов и красителей» Госхимиздат 1955.
2. Овчиников И.И. «Каталитический синтез ароматических аминов» Л. 1975.