ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ: ПРАКТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ РИСКА И ПРОФИЛАКТИКЕ.

Хатамов Шухрат Баходирович
Ибрагимова Севда Джахонгировна
Сайфидинова Сабина Сухробжоновна
Самаркандский государственный медицинский университет.

Кубаев А.С.
Узбекистан, Самарканд.Научный руководитель: д.м.н., профессор
https://doi.org/10.5281/zenodo.21506101

Аннотация. Инфекционные осложнения остаются одной из основных причин неблагоприятных исходов в пластической хирургии, оказывая существенное влияние на результаты оперативного лечения, сроки реабилитации и удовлетворённость пациентов. Целью настоящего исследования явилась оценка клинически значимых факторов риска развития послеоперационных инфекций и определение наиболее эффективных методов их профилактики в условиях повседневной хирургической практики. Проведён анализ клинических наблюдений пациентов, перенёсших плановые пластические операции, с учётом предоперационных факторов, особенностей оперативного вмешательства и течения послеоперационного периода. Установлено, что вероятность развития инфекционных осложнений определяется совокупностью факторов, включающих метаболические нарушения, ожирение, снижение иммунной реактивности, длительность хирургического вмешательства и использование имплантатов. Показано, что своевременное выявление ранних признаков воспаления, рациональная антибиотикопрофилактика и индивидуализированное ведение пациентов позволяют существенно снизить частоту инфекционных осложнений и улучшить клинические результаты лечения.

Ключевые слова: пластическая хирургия, инфекционные осложнения, хирургическая инфекция, профилактика инфекций, факторы риска, антибиотикопрофилактика, послеоперационная раневая инфекция, имплантаты, безопасность хирургии, реконструктивная хирургия.

INFECTIOUS COMPLICATIONS IN PLASTIC SURGERY: A PRACTICAL APPROACH TO RISK ASSESSMENT AND PREVENTION.

Khatamov Shukhrat Bakhodirovich.
Ibragimova Sevda Jakhongirovna.
Sayfidinova Sabina Sukhrobjonovna.
Samarkand State Medical University.
Samarkand, Uzbekistan.

Kubaev A.S
Scientific Supervisor: Doctor of Medical Sciences., Professor

Abstract. Infectious complications remain one of the leading causes of adverse outcomes in plastic surgery, significantly affecting surgical results, rehabilitation time, and patient satisfaction. The aim of this study was to evaluate clinically significant risk factors for postoperative infections and to identify the most effective preventive strategies in routine surgical practice. A clinical analysis was performed on patients who underwent elective plastic surgical procedures, taking into account

preoperative patient characteristics, intraoperative factors, and the postoperative course. The findings demonstrated that the development of infectious complications is determined by a combination of factors, including metabolic disorders, obesity, impaired immune function, prolonged operative time, and the use of implants. The study also showed that early recognition of inflammatory changes, rational antibiotic prophylaxis, and individualized postoperative management significantly reduce the incidence of surgical site infections and improve clinical outcomes.

Keywords: plastic surgery, infectious complications, surgical site infection, infection prevention, risk factors, antibiotic prophylaxis, postoperative wound infection, implants, surgical safety, reconstructive surgery.

Цель исследования: Систематизировать факторы риска инфекционных осложнений и определить наиболее эффективную тактику их предупреждения с учётом реальной клинической практики.

Материалы и методы:

Проведён анализ клинических наблюдений пациентов, перенёсших плановые пластические операции. Оценивались исходное состояние пациентов, особенности оперативного вмешательства и течение послеоперационного периода. Отдельное внимание уделено сопоставлению клинических факторов риска с практическими результатами профилактических мероприятий.

Результаты исследования:

Установлено, что развитие инфекционных осложнений определяется не отдельным фактором, а их сочетанием. Наиболее значимыми оказались метаболические нарушения, избыточная масса тела и снижение иммунной устойчивости. Среди интраоперационных факторов ведущую роль играли длительность вмешательства и степень травматизации тканей. Использование имплантатов повышало вероятность инфекционного процесса за счёт формирования устойчивых микробных колоний. В послеоперационном периоде решающим фактором являлся не столько сам факт назначения терапии, сколько своевременность выявления начальных признаков воспаления и адекватность наблюдения. Практика показала, что чрезмерное усиление антибактериальной терапии не даёт дополнительного эффекта, тогда как её рациональное и своевременное применение в сочетании с контролем состояния раны существенно снижает частоту осложнений.

Научная новизна:

Предложен клинически ориентированный подход, при котором риск инфекционных осложнений рассматривается как динамическая система, изменяющаяся на каждом этапе лечения. Показано, что ключевое значение имеет не изолированная профилактическая мера, а их последовательная адаптация в зависимости от текущего состояния пациента и раневого процесса.

Выводы:

Профилактика инфекционных осложнений в пластической хирургии должна строиться на принципах гибкого, этапного контроля риска. Индивидуализация тактики на предоперационном, интраоперационном и послеоперационном этапах позволяет не только снизить частоту инфекций, но и обеспечить более предсказуемый клинический результат.

Такой подход может рассматриваться как практическая основа для повышения безопасности и эффективности пластических операций.

Список литературы.

1. Mangram A.J., Horan T.C., Pearson M.L., Silver L.C., Jarvis W.R. Guideline for Prevention of Surgical Site Infection, 1999. Infection Control and Hospital Epidemiology. 1999;20(4):250–278.
2. World Health Organization. Global Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infection. 2nd ed. Geneva: WHO; 2018.

3. Berríos-Torres S.I., Umscheid C.A., Bratzler D.W., et al. Centers for Disease Control and Prevention Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, 2017. JAMA Surgery. 2017;152(8):784–791.
4. Ban K.A., Minei J.P., Laronga C., et al. American College of Surgeons and Surgical Infection Society: Surgical Site Infection Guidelines, 2016 Update. Journal of the American College of Surgeons. 2017;224(1):59–74.
5. Neligan P.C., ed. Plastic Surgery. 4th ed. Philadelphia: Elsevier; 2018.
6. Grabb and Smith's Plastic Surgery. 8th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2019.
7. Horan T.C., Gaynes R.P., Martone W.J., Jarvis W.R., Emori T.G. CDC Definitions of Nosocomial Surgical Site Infections, 1992: A Modification of CDC Definitions of Surgical Wound Infections. American Journal of Infection Control. 1992;20(5):271–274.