

ПРИМЕНЕНИЕ ПРОПОЛИСА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖОГОВ

Ассистент А. М. ДЕМЕЦКИЙ

Из кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии (заведующий — доцент В. Х. Митрошенко) Витебского медицинского института

Прополисом (уза, пчелиный клей) пчелы производят полировку и обеззараживание сотовых ячеек, в которых выращивается расплод; заклеивают щели и отверстия в улье; прикрепляют плечики рамок к фальцам улья; замуровывают пробравшихся в улей вредителей. Собирается прополис при очистке ульев. Заготавливать его лучше в теплое время, когда он бывает мягким и легче счищается (стамеской или острым ножом).

Прополис тяжелее воды, вязок, имеет желтоватый или сероватый цвет. Химический его состав: 50—55 проц. смол и бальзамов, до 30 проц. воска, 8—10 проц. душистых эфирных масел; он содержит сложные эфиры одноатомных спиртов, свободные кислоты, предельные углеводы. Прополис богат витаминами, особенно группы В, в состав его входят также витамины С, Е, Н, Р, провитамин А.

По силе анестезирующего действия прополис в 52 раза превосходит действие новокаина (Ф. Т. Романов, Н. П. Прокопович). В. П. Кивалкина указывает, что прополис обладает бактерицидными свойствами по отношению к патогенным, непатогенным, спорносым и неспорносым, пигментным и непигментным микроорганизмам. А. М. Хондрос в годы Великой Отечественной войны пользовался прополисом для лечения огнестрельных ран и получал хорошие результаты.

В доступной нам литературе не встречалось указаний на широкое применение прополиса для лечения ожогов.

Нами в 1955—1957 годах в условиях амбулатории проводилось лечение ожоговых больных различными лекарственными средствами. У всех были термические ожоги II степени, площадь поражения от 3 до 180 кв. см. Перед наложением мажевых повязок и при применении дубящих веществ производилась первичная обработка обожженной поверхности.

Результаты лечения представлены в таблице.

Лекарственное вещество	К-во боль- ных	Боль	Нагное- ние (число случаев)	Эпителизация
5-проц. раствор танина	104	не исчезает	13	через 10 дней
Концентрированный раствор марганце- во-кислого калия	107	не исчезает	14	через 10,2 дня
Фурацилиновая мазь (1 : 400,0) . . .	138	незначительно уменьшается	18	через 11,5 дня
1-проц. эмульсия синтомицина	220	не исчезает	31	через 12,5 дня
20-проц. прополисовая мазь	273	полностью ис- чезает через 5—10 мин. по- сле наложения повязки	—	через 7,8 дня

Таким образом, повязка с прополисовой мазью, наложенная на ожоговую рану, полностью снимает боль. Повторные перевязки безболезненные и атравматичны. Раневая поверхность становится чистой, по краям раны отмечается энергичная эпителизация. Неприятного запаха раневого отделяемого, нагноений мы не наблюдали. Заживление наступало без обезображивающих рубцов.

Положительные результаты, полученные нами при применении прополисовой мази для лечения ограниченных ожогов в условиях амбулатории, позволяют рекомендовать ее для лечения более обширных ожогов в условиях стационара.

