

ISSN 1563-0218
Индекс 75866; 25866

ӘЛ-ФАРАБИ атындағы ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТИ

ҚазҰУ ХАБАРШЫСЫ

Биология сериясы

КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени АЛЬ-ФАРАБИ

ВЕСТНИК КазНУ

Серия биологическая

AL-FARABI KAZAKH NATIONAL UNIVERSITY

KazNU BULLETIN

Biology series

№2/1 (64)

Алматы
«Қазақ университеті»
2015

Ералханова А.К.,
Аблайханова Н.Т.,
Танирбекенова С.К.,
Тусупбекова Г.А.,
Есимситова З.Б.

**Химиялық күйіктерді
наноэнтеросорбентті
таңғыштардың көмегімен
емдеу**

Yeralkhanova A.K.,
Ablayhanova N.T.,
Tanyrbergenova S.K.,
Tusupbekova G.A.,
Yessimsiitova Z.B.

**Treatment of chemical burns
using nanoenterosorbent
dressings**

Ералханова А.К.,
Аблайханова Н.Т.,
Танирбекенова С.К.,
Тусупбекова Г.А.,
Есимситова З.Б.

**Лечение химических ожогов
с помощью
nanoэнтеросорбентных
повязок**

Қазіргі таңда ғылымның дамуына байланысты мақсатқа сай бағытталған және маманданған жаракаттарды таңуға арналған таңғыштардың қасиетін қолдануға жаңа мүмкіндіктер туындағы. Медицина да таңғыш материалдардың жаңа түрлерінің шығуына байланысты таңғыштың қарапайым түрін қолдану азауда. Матасыз материалдан көп қабатты таңғыштардың болуы медицина қызметкерлерінің жұмысын женілдетеді және жаракат беттінің залалсыздығын жоғарылатады. Күйік ауруларын емдеуге арналған таңғыш заттардың эффективтілігі олардың сорбциялық қасиетімен, инфекциялардың дамуын болдырмау қабілеттілігімен, анестезиялық әсерімен және қолдану тиімділігімен анықталады.

Наноэнтеросорбентті таңғыштар – алғашқы медициналық, көмек көрсетуге және инфекция қаупі бар жаракаттарды емдеуге арналған жаңа заман таңғышы. Жаракатты таңуға арналған таңғыштарды дәке мен мактандың, дәрілік формалар мен препараттардың орнына қолдану жаңа таңғыштарды жасауға және жетілдіруге арналған тенденция болып табылады.

Түйін сөздер: химиялық күйіктер, наноэнтеросорбентті таңғыштар, медицина.

Today, thanks to advances in science, new opportunities focused and differentiated use of modern dressings properties at various stages of the process of wound healing. In medicine, an improvement dressings led to lower use of the classical version of the dressing. The appearance of the multilayer nonwoven dressings significantly facilitates the work of medical personnel and increases the degree of protection of the wound. In the treatment of burn dressings efficiency due to their sorption properties, anti-infectious abilities, anesthesia and positive influence in their application.

Nanoenterosorbents dressings – bandage the new generation, which is designed to provide first aid and wound care with a high risk of infection. Use in wound dressings instead of gauze and cotton wool of other materials, dosage forms and is one of the trends of improvement and the creation of new dressings.

Key words: chemical burn, dressings nanoenterosorbent, medical.

В настоящее время благодаря достижениям науки появились новые возможности целенаправленного и дифференцированного использования свойств современных перевязочных средств на различных этапах процесса раневого заживления. В медицине усовершенствование перевязочных материалов привело к снижению использования классического варианта повязки. Появление многослойных повязок из нетканого материала существенно облегчает работу медицинского персонала и повышает степень защиты раневой поверхности. Эффективность перевязочных средств, предназначенных для первичного закрытия и лечения ожогов, определяется их сорбционной способностью, способностью предотвращать развитие инфекции, анестезирующим действием и удобством применения.

Наноэнтеросорбентные повязки – перевязочное средство нового поколения, которое предназначено для оказания первой медицинской помощи и лечения ран с высоким риском инфицирования. Использование в раневых повязках вместо марли и ваты других материалов, лекарственных форм и препаратов является одной из тенденций совершенствования и создания новых перевязочных средств.

Ключевые слова: химические ожоги, повязки с наноэнтеросорбентом, медицина.

Ералханова А.К.* , Аблайханова Н.Т.,
Танирбекенова С.Қ., Тусупбекова Г.А., Есимсизтова З.Б.

Әл-Фараби атындағы Қазақ ұлттық университеті,
Қазақстан Республикасы, Алматы қ.

*E-mail: nur_ai93_94@mail.ru

ХИМИЯЛЫҚ
КҮЙІКТЕРДІ
НАНОЭНТЕРОСОР-
БЕНТТЕ
ТАҢҚЫШТАРДЫҢ
КӨМЕГІМЕН ЕМДЕУ

Соңғы жылдары зерттеушілердің медициналық мақсаттарда, соның ішінде азгзадан токсикалық қосылыштарды (мәселен, метабиолизм өнімдері, ауыр металдар, радионуклеоидтар, ксенобиотиктер секілді тағы басқа) шығару үшін наноэнтеросорбенттерді қолдану үшін жаңа материалдарды іздеу қызығушылық тұғызуда [1,2]. Осылан орай, «Жану проблемалары»ғылыми зерттеу институтының академикі З.А. Мансуровтың басқаруымен жоғары эффектілі көміртекті наноқұрлылымды ғаноэнтеросорбент синтезделіп шығарылды. Алайда, наноэнтеросорбенттің жаңа медико -биологиялық бағытта қолданылуының мүмкіндіктерін зерттеуге бағытталған мақсаттық немесе жүйелі зерттеулер жүргізілген жоқ. Сондықтан, ғаноэнтеросорбенттің таңғыш материалдарды негізге ала отырып, жарақаттарды емдеу эффективтілігін арттыру үшін алғаш рет жаңа зерттеу жұмысы жүргізілді [3,4].

Қазіргі таңда таңғыш материалдардың жаңа түрлерінің шығуна байланысты таңғыштың қаралайым түрін қолдану әзаюда. Матасыз материалдан көп қабатты таңғыштардың болуы медицина қызметкерлерінің жұмысын жеңілдетеді және жарақат бетінің залалсыздығын жоғарылатады. Күйік ауруларын емдеуге арналған таңғыш заттардың эффективтілігі олардың сорбциялық қасиетімен, инфекциялардың дамуын boldырмау қабілеттілігімен, анестезиялық әсерімен және қолдану тиімділігімен анықталады [5,6]. Бірақ, жарақат бетін тану кезінде жарақатқа адгезия ықтималдығын ескеру қажет. Сонымен қатар практикалық тәжірибелер арқасында, классикалық дәкелік таңғыштар заманауи технологиямен өндірілген матасыз таңғыш материалдарға қарағанда төзімді екені дәлелденген. Наноэнтеросорбентті таңғыштарды ірінді жарақаттарды емдеуде жіңі қолданады. Сондықтан таңғыштардың қызметіне тек экссудатты уақытылы тоқтату ғана емес, сонымен қатар ірінді сорбентке сіңіру арқылы жарақатты ауру тудыратын микроорганизмдерден қорғау да жатады. Заманауи таңғыштардың жақсы бір қасиеті олардың сініру қабілетті өте жоғары болып келеді [7,8]. Жарақаттағы экссудат тек сорбциялық аймақтарда ғана сіңірлімейді және таңғыштың барлық жерінде сініру бірдей таралады. Жарақатқа жабысып қалу эффективтісінің болмауы, сорбентте сұйықтықты тез сіңіретін гид-

рофобты полiamидты талшықтардың болуына байланысты.

Цитологиялық зерттеулер нәтижесінде зерттеліп отырған сорбционды таңғыштар мақта – дәкелік таңғыштармен салыстырғанда анағұрлым жоғары нәтижелерді көрсетті. Осыған сәйкес, наноқұрылымды наноэнтеросорбентті таңғыш жарақаттың жазылу эффективтілігін арттырып, жарақаттанған терінің регенерациялануына жағдай жасайтындығы да анықталды [9,10].

Зерттеу материалдары мен әдістері

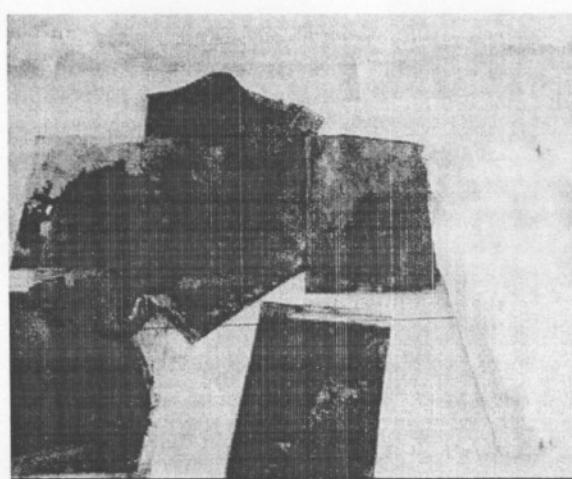
Зерттеу объектісі ретінде салмақтары 220-250 гр, ак түсті, 6-8 айлық аталық 16 егеуқұрықтар алынды. Егеуқұрықтарды 4 топқа жіктеу арқылы химиялық жарақаттың жазылуын наноэнтеросорбентті таңғыштардың түрлері бойынша емдік қасиетін салыстырамыз. №1 наноэнтеросорбентті таңғыштың құрамында – АЕ дәрумені+3 гр диминирленген ұнтақ + 1 мл зәйтүн майы+наноқұрылымдардан тұрады. №2 наноэнтеросорбентті таңғыштың құрамында – наноқұрылымдар+3 гр диминирленген ұнтақ +1 мл камфора майы+ 1 гр вазелин бар.

Зерттеу нәтижелері және оларды талдау

Егеуқұрықтардың арқа бөлігінің тері бетін жүннен қырып, тазалағаннан соң химиялық күйіктер туғызылды. Химиялық күйік кезіндегі алғашқы көмек химиялық заттың түріне байланысты. Концентрлі қышқылдармен күйдірген

кезде (күкірттен өзге) күйіктің бетін 15-20 минут бойы сұық сумен шаяды. Ал күкірт қышқылы сумен қосылып жылу шығаратындықтан күйікті асқындыруы мүмкін. Сондықтан, жарақат аумактың физикалық ерітіндімен шайып өңдеу жүргізіледі. Жарақаттанған аумакқа наноэнтеросорбентті таңғыштар тартылды. Жарақат аумагы 2,5x3 см көлемді құрады.

Сонымен қатар, ауырсыну факторын сезінбене үшін жарақаттанған егеуқұрықтарға қосымша анальгин, димедрол, сонымен қатар жарақат азғаға стресс фактор болып өсер етегіндіктен, иммундық жүйені тұрақты ұстап тұру үшін В витаминдер кешені (милғамма) мен глюкоза+аскорбин қышқылы инъекция түрінде егілді. Таңғыштардың емдік эффективтілік көрсеткіштері таңғыш салған күннен бастап бақыланды. Зерттеу барысында, төрт топтағы егеуқұрықтардың психоэмоциялық күйі бақыланды. Зерттеу нәтижелері бойынша тәжірибеге алынған егеуқұрықтарың басым көшілігі наноэнтеросорбентті таңғыштардың емдік қасиетінің әсерінен жазылып, терілері жартылай қалыпты жағдайға келді. Бақылау тобындағы егеуқұрықтардың жарақаттарының жазылу мерзімі наноэнтеросорбентті таңғыштармен (1-сурет) емдеген егеуқұрықтармен салыстырғанда біршама ұзақ уақытка созылды, себебі оларды емдеу жолы ашық түрде, табиги жолмен жүргізілді. Тәжірибе барысында бақылау тобынан екі егеуқұрық бастапқы 2-5 күн аралығында ағзада туындаған стрестің әсерінен және иммундық жүйенің әлсіреуінен летальды жағдайға ұшырады (1-кесте).



1-сурет –наноэнтеросорбентті таңғыштар

1-кесте – Химиялық күйік нәтижелері

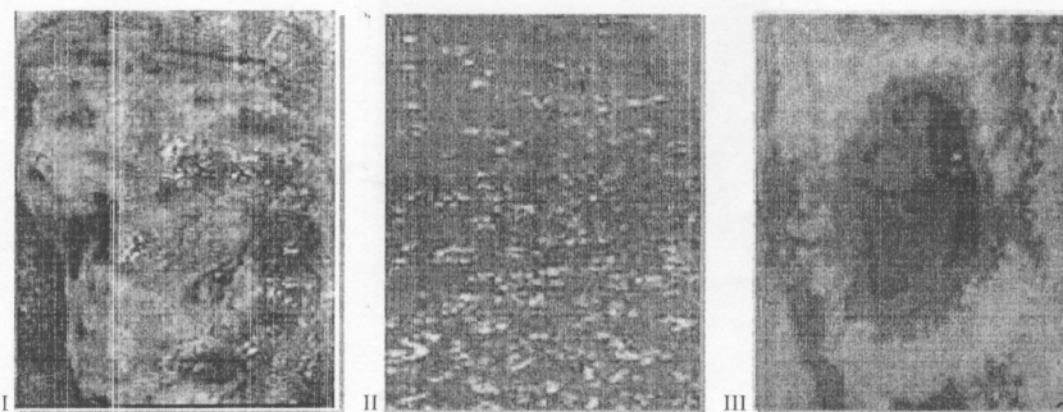
Жануарлар тобы	Жарақаттардың жазылуы					
	2 күннен соң	5 күннен соң	7 күннен соң	9 күннен соң	11 күннен соң	14 күннен соң
I топ (n=4)	○	○	■	■	□	□
II топ, таңғыш № 1 (n=4)	■	○	■	□	□	□
III топ, таңғыш № 2 (n=4)	■	■	□	□	□	♥
IV топ, аэрозоль Пантенол, (n=4)	■	□	○	□	□	□

Е с к е р т у л е р: n – топтағы етегүйірек саны; ○ – летальды нәтиже; ■ – толық емес жазылу; □ – жарақаттардың жартылай эпителизациясы; ♥ – жарақаттың толық жазылуы.

№2 наноэнтеросорбентті таңғышты қолдану барысында химиялық күйіктің I фазасында сорбентті таңғыш антимикробты, дегидраттаушы, некролитикалық және жансыздандырушы қасиет көрсетіп, микрофлораның тежеуіне, жарақаттың жылдам тазаланып репарация процесіне ауысуына қолайлы жағдай туғызды. Жарақаттың некроздалған ұлпадан тазаруы, бөлінген заттардың азаюы, қабынудан және инфильтрациялануы жаракат процесінің бірінші фазасынан регенерация фазасына ауысуын білдіреді. Осы кезде жарақаттың жергілікті жазылуы репаративті процестердің стимуляциясы мен жарақаттың екінші реттік инфекциялардан қорғаумен қатар жазылу процесінің жылдамдауы,

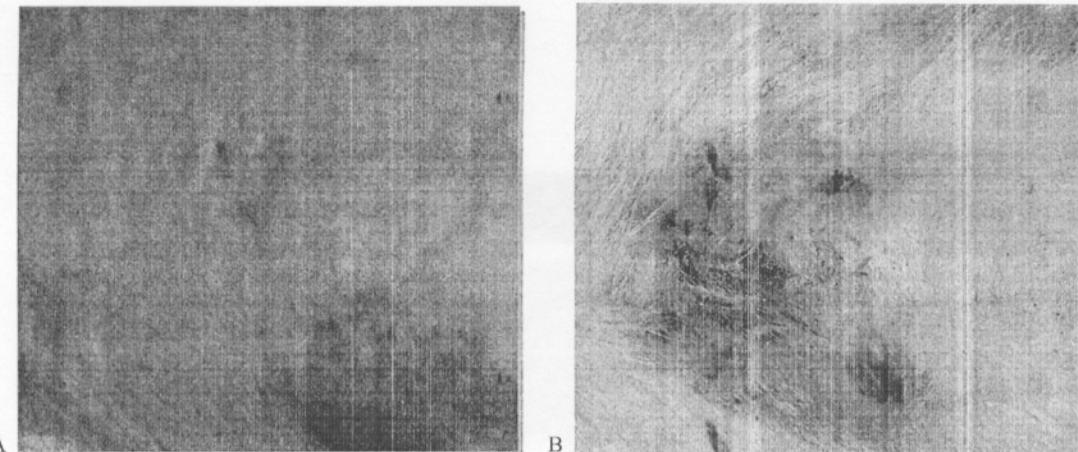
жарақаттағы зат алмасу процестерінің жақсаруы жүреді. III фазада медикаментозды терапия II фазадагы жарақаттың тез жазылуы мен эпидемистің дифференцировкасына бағытталған. Жарақаттарға таңғыштарды тану үшін жарақаттану процесінің фазаларын және одан бөлінетін заттың мөлшерін, жаракат ауданының терендігі мен көлемін ескеру қажет.

Регенерация сатысында таңғыш жаракатта оптимальды ылғалдылықты қамтамасыз етіп, ұлпанды инфекциялық зақымданулардан сақтайты. Гранулярлы ұлпалар осы фазада қайта қалпына келеді. Жаракат жазылуының соңғы сатысында жаракат ауданында тері эпителизацияланады да тыртық пайда болады (2-сурет).



2-сурет – жарақаттың жазылу фазалары

- I фаза – қабыну және экссудация, жарақатты некротикалық ұлпалардан тазаруы
- II фаза – регенерация, гранулярлы ұлпалардың қайта қалпына келуі
- III фаза – тыртықтың реорганизациясы және тері эпителизациясы



3-сурет – қышқылмен күйік тудыру

A – бақылау тобы; B – № 2 наноэнтеросорбентті таңғыштың эффективтілігі

Бақылау тобында қалған егеуқұйрықтардың жарақаттары алдымен толық емес жазылып, соңынан жарақат аумағында жартылай эпителизацияланды. Екінші топтағы егеуқұйрықтарда да емдеудің жабық түрі жүргізілген күннен өзінде, жарақат ошағына инфекцияның ені салдарынан ағзаның гомеостазы бұзылып 5 күннен соң бір егеуқұйрық летальды жағдайға ұшырады. Жарақаттарды емдеу үшін Пантенол аэрозолін қолданған IV топтағы егеуқұйрықтар №1 таңғыштармен бірдей нәтиже көрсетті, бірақ апта өткен соң осы топтан екі егеуқұйрық иммундық жүйенің әлсіреуінен летальды жағдайға ұшырады. III топтың №2 таңғыштағы егеуқұйрықтар 7 күн өткен соң қышқылмен күйдіру кезінде жарақаттың жартылай эпителизацияланып, ал 14 күннен кейін толық жазылуға әкелді (3-сурет).

Нәтижесінде №2 сорбентті таңғыш №1 таңғышпен және Пантенолмен салыстырғанда жарақатты жазу эффективтілігі жогары екені

анықталды. Біздің байқаганымыз №2 сорбентті таңғыш жарақаттанған ауданға және терең, яғни локальды түрде әсер етті. №2 таңғыштың қышқылмен күйген жарақаттарға әсер етуі кезінде егеуқұйрықтарда ұлпа сүйекшілдердің жаңаруы және дезинфекциясы жүрді. Патогенді фактордан тазаруы, сәйкесінше патологиялық процестің ликвидациясы жүрді. Сонымен қатар ұлпалар микроорганизм және зат бөлшектерін өзінен өткізетін фильтр қызметін атқарады. №2 таңғыштағы егеуқұйрықтар №1 таңғыштағы егеуқұйрықтарға қарағанда белсенді болғанында айта кетуіміз керек.

Наноэнтеросорбентті таңғыштардың нағылайшектері жарақаттан бөлінетін сүйекшілдердің сіңіріп алатындығы дәлелденді. Яғни, химиялық күйіктермен жарақаттанған науқастарға наноэнтеросорбентті таңғыштармен емдеуге болатынын тәжірибе барысында анықталып отыр.

Әдебиеттер

- Phoenix, C., Drexler, E., «Safe exponential manufacturing», Nanotechnology 15(8):869-872 (Aug 2004). <http://www.iop.org/EJ/abstract/>
- Мансуров З.А. Наноуглеродные материалы // Вестник КазНУ, серия химическая. - 2003. - № 2 (30). – С. 29-31.
- Мансуров З.А., Жубанова А.А. Получение новых наноматериалов для создания высокоеффективных биосорбентов и биодекстриров // Вестник КазНУ, серия биологическая. - 2008. - № 1 (36). – С. 139-142.
- Tuleuhanov S.T., Ablayhanova N.T., Sharipova S.A., Dinistanova B.K., Mansurov Z.A. Effect of the nanostructured carbon sorbent «Ingo-2» and cadmium chloride on lymphodynamics and composition of lymph // Periodical of Advanced Materials Research Vols. 602-604 in 2013 with the title Progress in Materials and Processes.
- Назаренко Г.И., Сугурова И.Ю., Глянцев С.П. Рана. Повязка. Больной. Руководство для медсестер, Мед.ицина, Москва (2002)
- Биологически активные перевязочные средства в комплексном лечении гнойно – некротических ран, В.Д. Федоров (ред.), МЗ РФ, Москва (2000)

- 7 Олтаржевская Н.Д., Кричевский Г.Е., Хим. – фарм. журн., 39(3), 42-50 (2005).
- 8 Раны и раневая инфекция, М.И. Кузин, Б.М. Костюченок (ред.), Медицина, Москва (1981)
- 9 Рубинина Э.Д., //Хирургия. – 2009. – № 10. – С.188-200.
- 10 Сорбенты и сорбционные процессы. – Ленинград: ЛТИ, 1990.185 стр.

References

- 1 Phoenix, C., Drexler, E., "Safe exponential manufacturing", Nanotechnology 15(8):869-872 (Aug 2004). <http://www.iop.org/EJ/abstract/>
- 2 Mansurov Z.A. Nanocarbon materials // Bulletin of the KazNU, a series of the chemical. – 2003. – № 2 (30). – S. 29-31.
- 3 Mansurov Z.A. Jubanova A.A. Getting new nanomaterials to create high biosorbents and biodecstructors // Bulletin of the KazNU, a series of the biology - 2008. – № 1 (36). – S. 139-142.
- 4 Tuleuhanov S.T., Ablayhanova N.T., Sharipova S.A., Dinistanova B.K., Mansurov Z.A. Effect of the nanostructured carbon sorbent «Ingo-2» and cadmium chloride on lymphodynamics and composition of lymph // Periodical of Advanced Materials Research Vols. 602-604 in 2013 with the title Progress in Materials and Processes.
- 5 Nazarenko G.I., Sugurova I.Y., Glansev C.P., Wounds. Bandage. Patient. Guidance for train nurse, Medicine, Moscow (2002).
- 6 Bioactive bandaging facilities in a holiatry festering – necrotizing wounds, V.D. Fedorov, M3 of R.F. Moscow (2000).
- 7 Oltarjevskaya N.D., Cryshevsky G.E., Chemical. – farm. journ., 39 (3), 42-50 (2005).
- 8 Wounds and wounding infection, M.I. Cuzin, B.M. Kostychnoc , Medicine, Moscow (1981)
- 9 Rubinin ED // Surgery . – 2009. – № 10. – S.188-200 .
- 10 Sorbents and sorption protsessy. – Leningrad: TRL , 1990.185 s.

Жигайлар А.В., Кисличин В.Ю., Полимбетова Н.С., Исаков Б.К.	
Обнаружение в клетках растений новой цитоплазматической РНК, соответствующей 5'-концевому фрагменту 5,3S РНК	108
Шулембаева К.К., Даuletbaeva С.Б., Tokubaeva A.A., Чунетова Ж.Ж., Жунусбаева Ж.К.	
Селекционно-генетическое исследование мягкой пшеницы.....	114
 5-бөлім	
Микробиология	
Абдрахманова А.К., Бержанова Р.Ж., Мукашева Т.Д., Сартаева А.А.	
Сүтқышқылды микроорганизмдердің жаңа дақылдарын бөліп алу және қасиеттерін зерттеу	120
Жакипбекова А.С., Абдиева Г.Ж., Шерубаева Г.С., Уалиева П.С., Кистаубаева А.С.	
Сүтқышқылды бактериялар мен ашытқы дақылдарының моножәне аралас дақылдарын табиғи шикізатта өсіру	126
Туреканова Ж.И., Сейткали Н., Слямова Н.Д., Мұқатаева Қ.А., Успанов А.М.	
Биопрепараттардың өндіруге негіз болатын қазақстанның жергілікті энтомопатогенді микроорганизмдер штаммдарын бөліп алу	132
 6-бөлім	
Адам және жануарлар физиологиясы	
Раздел 6	
Физиология человека и животных	
Айтжан М.У., Сраилова Г.Т., Таранова А.В.	
Функциональное состояние сердечно-сосудистой системы студентов специальной медицинской группы	138
Аймуратова Ә.Т., Егізбаева А.Н., Аблайханова Н.Т., Мәдембек А.	
Көміртекті нанобөлшектердің жануарлардың асқорыту мүшелерінің гистоморфологиялық көрсеткіштеріне әсері	144
Аралбаева А.Н., Мурзахметова М.К., Кайынбаева А.К., Жаманбаева Г.Т.	
Оценка антиоксидантной активности и мембранопротекторных свойств вегетативных частей облепихи крушиновидной	150
Ералханова А.К., Аблайханова Н.Т., Танирбекенова С.Қ., Тусупбекова Г.А., Есимсизитова З.Б.	
Химиялық күйіктерді наноэнтеросорбентті танғыштардың көмегімен емдеу	158
Калдықараева А.Т., Торманов Н.Т.	
Заманауи ақпараттық құралдардың окушылардың кору, есту сезім мүшелерінің тигізетін әсерін зерттеу	164
Калияқтарова А.М., Аманбаева Г.Қ., Көлбай И.С.	
Егуекүйіктардың иммундық көрсеткіштеріне а-липоп қышқылының әсері	170
Корулькин Д.Ю., Курбатова Н.В., Музычкина Р.А.	
Противоопухолевые метаболиты растений семейства Polygonaceae Juss.	174
Кульмаханбетова Т.Қ., Тусупбекова Г.А., Толеуханов С.Т., Аблайханова Н.Т., Сланова М.Р.	
Ауыр металдар әсерінде қан клеткаларының функционалдық ерекшелігі.....	182
Сейтімбетова Қ.Б., Кулбаева М.С., Байшанова А.Ә., Садыкова Н.А., Төленова Қ.Д	
Қалыпты жағдайдағы және қалқанша безіндегі физиологиялық өзгерістері байқалған студенттердің кардиореспираторлық жүйесін зерттеу	188
Торманов Н., Mysirep Л.	
Окушылардың шығармашылық қабілетін дамытудағы биология пәнінің ролі	194
 Толеуханов С.Т.	
Биология ғылымдарының кандидаты, профессор Торманов Нұртай Торманұлы	199
Авторлар туралы мәліметтер	202