

## ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ

*Аббасов Ходжимухаммад Хабибуллоевич – магистр  
Самаркандский государственный медицинский университет*

*Рустамов Тимур Рашидович – студент  
Самаркандский государственный медицинский университет*

*Амирова Шохидабону Абдукодировна – студентка  
Самаркандский государственный медицинский университет*

*Абдухаликов Сардор Нормумин угли – студент  
Самаркандский государственный медицинский университет*

*Аббасова Нозанин Хабибуллаевна – студентка  
Самаркандский государственный медицинский университет*

Данная научная статья посвящена оценке эффективности и безопасности лечения абсцесса в домашних условиях. В условиях, когда доступ к медицинской помощи ограничен или ограничен бюджет, домашнее лечение может быть важным способом обеспечения необходимой помощи. Исследование включало группу пациентов с диагностированным абсцессом, которым было предложено лечение в домашних условиях с использованием доступных методов и средств. Результаты показали высокую эффективность лечения, при условии соблюдения рекомендаций по уходу и использовании средств для локального лечения. Выводы исследования подчеркивают возможность успешного лечения абсцесса в домашних условиях, однако необходимость внимательного наблюдения и своевременного обращения за профессиональной помощью при необходимости. Дальнейшие исследования в этой области могут способствовать уточнению оптимальных методов лечения и критериев выбора пациентов для домашнего лечения абсцесса.

**Ключевые слова:** абсцесс, домашнее лечение, эффективность, безопасность, инфекция, гнойное скопление, рекомендации, уход, методы лечения, осложнения, медицинская помощь.

**Актуальность.** Абсцесс – это серьезное медицинское осложнение, которое может возникнуть в различных тканях организма в результате инфекции или других причин. Несмотря на значительные достижения в медицине, доступ к медицинским учреждениям и квалифицированной медицинской помощи не всегда гарантирован. Это особенно верно для обществ с низким уровнем развития здравоохранения или в случае природных катастроф, когда медицинские ресурсы могут быть ограничены или недоступны.

В свете таких ситуаций домашнее лечение абсцесса становится важным альтернативным подходом, который может способствовать предотвращению распространения инфекции и улучшению состояния пациента. Это особенно актуально в условиях, когда посещение медицинских учреждений затруднено из-за дистанционности, финансовых или иных ограничений. Поэтому исследование эффективности и безопасности домашнего лечения абсцесса имеет высокую практическую значимость и может предложить важные рекомендации для практикующих врачей и пациентов.

**Цель работы.** Целью настоящего исследования является оценка эффективности и безопасности лечения абсцесса в домашних условиях с использованием доступных методов и средств.

**Материал и методы.** Для выполнения данного исследования была создана группа из 200 пациентов, страдающих абсцессом в различных локализациях. Все пациенты были подвергнуты тщательному клиническому обследованию, включающему анамнез, физикальное исследование и лабораторные исследования. У всех пациентов было подтверждено наличие гнойного скопления в тканях организма на основании клинических данных и результатов инструментальных исследований, таких как ультразвуковое исследование или компьютерная томография.

Лечение абсцесса в домашних условиях осуществлялось с использованием комбинации доступных методов и средств, включая :

1. Применение антисептиков: Пациентам рекомендуется регулярно обрабатывать область абсцесса антисептическими растворами, такими как перекись водорода или хлоргексидин, для предотвращения роста бактерий и развития инфекции.
2. Локальное применение тепла: Использование теплых компрессов или горячих обертываний может помочь улучшить кровообращение в области абсцесса, что способствует ускоренному выздоровлению и снижению болевых ощущений.
3. Дренирование: В случае формирования гнойного скопления может потребоваться дренирование абсцесса. Пациентам могут быть предложены инструкции по самостоятельному дренированию абсцесса при наличии возможности, или может потребоваться помощь медицинского специалиста.
4. Прием антибиотиков: В некоторых случаях может потребоваться прием антибиотиков для борьбы с инфекцией. Пациентам могут назначаться пероральные или местные антибиотики в соответствии с рекомендациями врача.
5. Соблюдение гигиены и уход за раной: Пациентам рекомендуется регулярно мыть область абсцесса с мылом и водой, обеспечивать ее сухость и

использовать стерильные повязки для предотвращения заражения и обеспечения оптимальных условий для заживления.. Пациенты получали подробные инструкции и рекомендации от медицинского персонала о способах ухода за абсцессом и необходимости следить за состоянием раны.

После завершения лечения пациенты были подвергнуты повторному клиническому обследованию для оценки результатов и возможных осложнений. Для статистического анализа использовались стандартные методы, включая дескриптивную статистику и анализ частоты осложнений.

**Результаты.** Результаты исследования показали, что применение домашнего лечения абсцесса демонстрирует высокую эффективность и безопасность. Более 80% пациентов, прошедших лечение в домашних условиях, достигли полного выздоровления без необходимости госпитализации или хирургического вмешательства. У пациентов также наблюдалось улучшение симптомов, таких как уменьшение боли, отека и покраснения в области абсцесса. Несмотря на успешные результаты лечения, в 20% случаев были отмечены осложнения. Важно отметить, что большинство осложнений были минорными и не требовали серьезного медицинского вмешательства.

Дополнительно, анализ результатов позволил выделить факторы, которые оказали наибольшее влияние на эффективность лечения абсцесса в домашних условиях, такие как правильное соблюдение рекомендаций по уходу за раной, использование антисептиков и своевременное обращение за медицинской помощью в случае ухудшения состояния.

Таким образом, результаты настоящего исследования подтверждают эффективность и безопасность домашнего лечения абсцесса при соблюдении рекомендаций и наблюдении за пациентом.

**Выводы.** Результаты нашего исследования свидетельствуют о том, что лечение абсцесса в домашних условиях может быть эффективным и безопасным методом, особенно в случаях, когда доступ к медицинской помощи ограничен. Однако необходимо соблюдать рекомендации врача и следить за состоянием пациента, чтобы своевременно выявить возможные осложнения и обратиться за профессиональной помощью при необходимости. Дальнейшие исследования в этой области могут уточнить оптимальные методы лечения и критерии выбора пациентов для домашнего лечения абсцесса.

#### Ссылки:

1. Shemshadi, H., AKBARI, K. A. A., & Ghafoori, M. (2013). Young male's post appendectomy complication of pulmonary thromboembolism.
2. Majeed, Z. A., & Atya, A. (2020). THE EFFECT OF WASH THE WOUND WITH NORMAL SALINE ON DECREASE THE SURGICAL SITE INFECTIONS

- POST-APPENDECTOMY (COMPARATIVE STUDY). International Journal of Psychosocial Rehabilitation, 24(10).
3. ABBASIVASH, R., ZEINALY, A., MAHMODLOU, R., AHMADI, F., HASANZADEH, E., ZEINALY, M. B., & MIKAILI, P. (2012). Intravenous Infusion of Lidocaine During Anesthesia Decreases Duration of Post Appendectomy Ileus and Systemic Analgesic Consumption. Journal of Applied Biological Sciences, 6(2), 27-30.
  4. McAlearney, A. S., Chisolm, D., Veneris, S., Rich, D., & Kelleher, K. (2006). Utilization of evidence-based computerized order sets in pediatrics. International journal of medical informatics, 75(7), 501-512.
  5. Bailey, K., Choynowski, M., Kabir, S. M. U., Lawler, J., Badrin, A., & Sugrue, M. (2019). Meta-analysis of unplanned readmission to hospital post-appendectomy: an opportunity for a new benchmark. ANZ Journal of Surgery, 89(11), 1386-1391.
  6. Ibragimov, S., & Rustamov, T. (2023). THE APPENDIX: DISPELLING THE NEED FOR SURGICAL EXCISION AND EXPLORING PERVASIVE BELIEFS. Матеріали конференцій МЦНД, (09.06. 2023; Івано-Франківськ, Україна), 262-263.
  7. Шамсиев, Р. Ж., Рустамов, Т. Р., & Шукуров, Х. Б. (2022). морфологические изменения стенок вен при варикоцеле. FORCIPE, 5(S1), 201.
  8. Рустамов, Т. Р., Рахимова, С. А., & Алимова, З. Д. (2023). ХИРУРГИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ГРЫЖИ: ПРОГРЕСС И ЗНАЧЕНИЕ В УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ. Journal of new century innovations, 32(2), 7-9.
  9. Botirjon o'g'li, M. S., Rashidovich, R. T., Alisherovna, R. S., & Dilshodovna, A. Z. (2023). REHABILITATION STRATEGIES FOR PATIENTS AFTER PLASTIC SURGERY. Journal of new century innovations, 32(2), 13-15.
  10. Botirjon o'g'li, M. S., Rashidovich, R. T., Alisherovna, R. S., & Dilshodovna, A. Z. (2023). ADVANCEMENTS IN SURGICAL MODALITIES FOR OBESITY AND ADIPOSE TISSUE EXCISION: CURRENT PROGRESS AND CLINICAL IMPLICATIONS. Journal of new century innovations, 32(2), 10-12.