

# ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РАНЕВЫХ ПОКРЫТИЙ **FIBROTUL AG** ПРИ РАННЕМ ОПЕРАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ДЕРМАЛЬНЫМИ ОЖОГАМИ

С.Б.Богданов, О.Н. Афаунова, Р.Г. Бабичев  
Ожоговый центр ГБУЗ ККБ №1 им. проф. С.В. Очаповского  
министерства здравоохранения Краснодарского края. г. Краснодар. Россия.

Актуальность. Последние десятилетия в ожоговых отделениях России широко стали оперироваться пациенты с глубокими дермальными ожогами в ранние сроки после травмы. Согласно фазам течения раневого процесса, в комбустиологии после глубокого ожога происходит формирование некроза, его секвестрация и подготовка раны к аутопластике с формированием грануляционной ткани. Последовательно происходит сосудистая фаза, очищение, регенерация и рубцевание. Для достижения положительных функциональных и эстетических результатов лечения, сокращения сроков лечения используется раннее хирургическое лечение, при котором впервые дни после травмы удаляется некроз и в зависимости от глубины поражения выполняется аутопластика или на рану накрываются раневые покрытия. Таким образом, для раннего оперативного лечения пограничных ожогов IIIA-IIIБ степени по классификации по Вишневскому (II степени по МКБ 10) от комбустиолога требуется владеть не только хирургическими



**Выполнена ранняя некрэктомия с аутопластикой на 3-е сутки после получения травмы**

Материалы и методы. В Краснодарском ожоговом центре с 2012 года применяется продукция Silkofix Professional повязки Fibrotul Ag. Повязка Fibrotul Ag предназначена для местного лечения острых ран: поверхностных ожогов, дерматитов, донорских ран, ран после аутодермотрансплантации. Состав повязки: поли-



**Ожог пламенем IIIA - IIIБ степени.**

способами операций, но и знать весь спектр современных раневых покрытий, позволяющий улучшить результаты лечения.

**Цель исследования.** Улучшить результаты лечения больных с дермальными ожогами после ранней некрэктомии.



**Вид на 11 суток после операции (проведено 2перевязки с повязкой Fibrotul Ag)**



**Вид на 25 сутки после операции**

эстерная сетка и липидокolloидный комплекс с ионами серебра.

В стационарной практике лечения пострадавших от ожогов, как правило, применяются максимальные размеры повязок. У 57 пациентов с дермальными ожогами применена методика раннего хирургического лечения с использованием раневых покрытий **Fibrotul Ag** и в комбинации с первичной аутопластикой (19 наблюдений) с последующим наложением на пластику повязки

**Fibrotul Ag**, что позволило оптимально адаптировать ауто трансплантаты.

Пациентам на 2-7 день после травмы выполнялись операции: дермабразия и некрэктомия, направленные на удаление нежизнеспособных дермальных слоев кожи. Возраст больных составил от 11 мес. до 59 лет. Площадь операции до 7%. Некрэктомия производилась дерматомом с тангенциальным движением, дермабразию – щетками и ложкой «Фолькмана». После обработки ожоговых поверхностей использовались повязки **Fibrotul Ag**. Выбор повязок зависел от характера раны, количества экссудации, локализации ожога. Раневые покрытия **Fibrotul Ag** накладывали на раны с поражением средних слоев дермы. При глубоком поражении дермальных слоев производили аутопластику, с последующим применением повязок **Fibrotul Ag**

**Результаты.** Сократились сроки лечения по сравнению с традиционными методами в 1,7 раза, количество перевязок сократилось с 6-9 до 1-2, уменьшилась боль во время перевязок.

**Выводы.** Применение хирургической тактики с использованием раневых покрытий позволило сократить время пребывания в стационаре на 7-9 дней по сравнению с традиционными методами лечения.

**СОВРЕМЕННЫЕ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ РАН**

**silkofix® PROFESSIONAL**

	<b>Silkofix Povi</b> повязка мазевая с повидон – йодом на сетчатой основе	<b>Fibrosorb</b> повязка липидокolloидная абсорбирующая на полимерной пенной основе	<b>Fibrocold Ag</b> повязка бактерицидная гидроколлоидная с ионами серебра	<b>Fibrotul Ag</b> повязка бактерицидная липидокolloидная с ионами серебра на сетчатой основе	<b>Fibrotul</b> повязка липидокolloидная на сетчатой основе
<b>Эпителлизация</b>					
<b>Регенерация</b>	ГЛУБИНА РАНЫ: 3/4 СТЕПЕНЬ ЭКССУДАЦИИ: 4/5 ТРЕХВТОРИЧНАЯ АБСОРБИРУЮЩАЯ / ФИКСИРУЮЩАЯ ПОВЯЗКА	ГЛУБИНА РАНЫ: 3/4 СТЕПЕНЬ ЭКССУДАЦИИ: 4/5 ТРЕХВТОРИЧНАЯ АБСОРБИРУЮЩАЯ / ФИКСИРУЮЩАЯ ПОВЯЗКА	ГЛУБИНА РАНЫ: 3/4 СТЕПЕНЬ ЭКССУДАЦИИ: 4/5 ТРЕХВТОРИЧНАЯ АБСОРБИРУЮЩАЯ / ФИКСИРУЮЩАЯ ПОВЯЗКА	ГЛУБИНА РАНЫ: 3/4 СТЕПЕНЬ ЭКССУДАЦИИ: 4/5 ТРЕХВТОРИЧНАЯ АБСОРБИРУЮЩАЯ / ФИКСИРУЮЩАЯ ПОВЯЗКА	ГЛУБИНА РАНЫ: 3/4 СТЕПЕНЬ ЭКССУДАЦИИ: 4/5 ТРЕХВТОРИЧНАЯ АБСОРБИРУЮЩАЯ / ФИКСИРУЮЩАЯ ПОВЯЗКА
<b>Воспаление</b>	ВЛАГОСТОЙКАЯ ВОЗДУХОПРоницаемая	ВЛАГОСТОЙКАЯ ВОЗДУХОПРоницаемая	ВЛАГОСТОЙКАЯ ВОЗДУХОПРоницаемая	ВЛАГОСТОЙКАЯ ВОЗДУХОПРоницаемая	ВЛАГОСТОЙКАЯ ВОЗДУХОПРоницаемая
<b>ФАЗЫ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА</b>	<b>АНТИМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ</b>	<b>АТРАВМАТИЧНАЯ, БЕЗБОЛЕЗНЕННАЯ СМЕНА ПОВЯЗКИ</b>	<b>АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ZEOMIC</b> ДЕЗОДОРИРУЮЩЕЕ И АНТИМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ		
		<b>АБСОРБЦИЯ, ФИКСАЦИЯ ЭКССУДАТА</b>	<b>ЗАЖИВЛЕНИЕ ВО ВЛАЖНОЙ СРЕДЕ</b>		

ООО «Медком-МП», 127549, г. Москва, ул. Бибиревская, д. 10, стр. 1, тел. +7 495 363 6033, факс +7 495 626 9907. www.medcom-mp.ru