

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФГУ «ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ им.А.В.ВИШНЕВСКОГО»  
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ**

**Общество пластических,  
реконструктивных и эстетических хирургов**

**Секция эстетической, пластической и  
реконструктивной хирургии Общества хирургов  
Москвы и Московской области**

**II-я МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ**

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ВОЗМОЖНОСТИ  
РЕКОНСТРУКТИВНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И  
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**

**Москва, 19-20 октября 2010г.**

**Материалы II Международной конференции  
Под редакцией  
Академика Российской АМН, профессора **В.Д.Федорова** и  
Академика Российской АМН, профессора **А.А.Адамяна****

**Москва -2010**

# ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОКРЫТИЙ РАНЕВЫХ ГЕЛЕВЫХ «ФЛАМЕНА» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРАНУЛИРУЮЩИХ РАН РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ И ПРОФИЛАКТИКА КЕЛЛОИДНЫХ РУБЦОВ

*А.М.Григорьев, В.В.Горлов, Е.В. Кочергина*

Научная компания "Фламена"  
Реутов Московской области  
ФГУ «Институт хирургии им.А.В. Вишневского» Минздравсоцразвития  
РФ  
Москва

Проблемы регенерации тканей, купирования воспалительных процессов актуальны во всех областях хирургии. Особое значение они имеют в восстановительной и эстетической хирургии, где повышены требования к качеству процессов рубцевания кожи.

Научной компанией «Фламена» разработаны и зарегистрированы перевязочные средства в виде Покровов раневых гелевых «Фламена®» на основе наноконцентра фосфолипидов животного происхождения, антиоксиданта природного происхождения дигидрокверцетина, аминокислоты и ряда вспомогательных компонентов. Фракция находится в особом агрегативном состоянии - липосомальной форме.

.. По результатам доклинического и клинического исследований течения раневого процесса экспериментальных ран и эффективности перевязочных средств «Фламена®» установлено, что покрытия: раневые гелевые «Фламена®» оказывают выраженное противовоспалительное и стимулирующее воздействие на ангиогенез и рост грануляционной ткани.

Эффективность выражается в положительном влиянии на купирование процесса воспаления, развитии регенераторных процессов и динамики сокращения раневого дефекта.

Доклиническое исследование проводили в исследовательской лаборатории ФГУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздравсоцразвития России на белых крысах с раневой моделью полнослойной асептической раны, диаметром 2,5 см.

Проведенное морфологическое исследование показало эффективность применения покрытия раневого гелевого «Фламена<sup>8</sup>» при лечении кожных ран. Отмечено значительное снижение отека краев раны, создание условия для их плотного прилегания без явных признаков воспаления. При этом зафиксирована повышенная скорость и плотность прорастания сосудов, отсутствие фибрина, микрофлоры, высокая скорость роста грануляционной ткани и сокращение площади раневого дефекта. При химическом и термическом ожогах в эксперименте установлено, что при раннем применении покрытий раневых гелевых «Фламена®» приостанавливается развитие ожоговой реакции по сравнению с контролем, что выражается в отсутствии явного воспалительного

процесса, отсутствии пузыря, быстром уменьшении площади ожогового повреждения. Гистологические исследования показали высокую скорость регенерации дермы и эпидермиса, волосяных фолликулов и сальных желез. Через 5 суток с начала лечения зона химического ожога не идентифицировалась.

Клинические исследования, проведенные в ГУ НИИ скорой помощи им. А.В. Склифосовского и ГУ МОНИКИ им М.Ф.Владимирского, подтвердили результаты экспериментального изучения и показали, что Покрытие раневое «Фламена®» наиболее эффективно в конце I фазы, начале II фазы раневого процесса (1-5 сутки).

В результате применения покрытия раневого гелевого «Фламена®» степень зрелости грануляционной ткани на 5 сутки лечения ран была значительно выше, чем при стандартном лечении ран.

Клинические испытания проходили как на стерильных хирургических ранах, так и на осложненных раневых поверхностях, в том числе:

1. Ожогах II - IIIA степеней;
2. Раневых поверхностях после трансплантации органов на фоне приема иммуносупрессоров.

Заключение исследований содержит констатацию:

3. более ранней грануляции и эпителизации
4. значительное сокращение экссудации ран
5. по ожогам отмечено существенное подавление контаминации ран, в том числе до полностью стерильного состояния
6. минимизацию образования келлоидных рубцов
7. сокращения общего срока ранозаживления на 10-15%
8. отсутствие токсических и аллергических реакций.