

Результаты применения препарата «Фламена» для местного лечения гранулирующих ран у больных с СДС на базе гнойного отделения МУЗ «Видновская районная клиническая больница».

1. Фамилия больного **Игнатов И.И. 62 года №ИБ 10754/1092**

Диагноз СД 2 тип СДС, нейропатическая форма. Состояние после ампутации 1 пальца правой стопы.

St. loc.: по медиальной поверхности правой стопы в области ранее ампутированного 1 пальца имеется рана 6х3см, дно раны выполнено грануляционной тканью с налетом фибрина, краевая эпителизация выражена слабо.



Динамика:

2-е сутки – грануляционная ткань в ране покрыта слоем препарата в виде плотного желе прочно связанного с грануляциями и выравнивающего поверхность раны.



5-е сутки – рана сократилась в размерах за счет краевой эпителизации, грануляционная ткань достаточно увлажнена и покрыта тонким слоем препарата в виде плотного желе, имеются участки эпителизации на поверхности раны.



8-е сутки – рана сокращается за счет краевой эпителизации, грануляции «сочные», с очагами эпителизации в дне раны, перифокальное воспаление не выражено.



2. Фамилия больного **Бадягин В.А. 61 год** №ИБ 11650

Диагноз СД 2 тип, тяжелое течение, субкомпенсация. СДС, нейропатическая форма.

Гранулирующая рана пяточной области слева.

St. loc.: по подошвенной поверхности левой стопы в пяточной области имеется гранулирующая рана 1.5х1см, по краям раны участки гиперкератоза, перифокальное воспаление не выражено.



10-е сутки – рана сократилась в размере до 0.6х1.2см, в дне раны грануляционная ткань, покрытая слоем препарата «Фламена» в виде плотной эластичной пленки, которую невозможно удалить, не повредив при этом грануляции.

3. Фамилия больного **Малов** №ИБ 14664

Диагноз СД 2 тип, СДС смешанная форма. Вялогранулирующая рана 1 пальца левой стопы.

St. loc.:

По медиальной поверхности 1 пальца левой стопы рана 3х2 см, с плотными неровными краями, в дне раны грануляции до 30%ОПР с налетом фибрина и участком некроза до 0.5см



8-е сутки: выраженная положительная динамика, грануляции в ране занимают до 50% ОПР, более сочные и крупно зернистые, участок некроза до 0.5см, глубина раны заметно уменьшилась.

