

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник главного
клинического госпиталя МВД РФ



К.И. Лысенко

Отзыв

о проведении клинической апробации
покрытий раневых гелевых «Фламена»
производства ООО «Научная компания «Фламена»

Москва 2011

Отчёт по перевязочному материалу «Фламена®»

За отчётный период пролечено – 27 больных.

№№	Заболевание	Количество больных
1	Трофические язвы при венозной недостаточности н/конечностей	10 чел
2	Синдром диабетической стопы с раневой поверхностью	7 чел
3	Ожоговые поверхности до 2% поверхности тела	2 чел
4	Гранулирующие раны после вскрытия флегмон	3 чел
5	Пролежни	2 чел
6	Раневые поверхности после лазерной абляции до 3.0 см в диаметре	3 чел
	ВСЕГО	27 чел.

Все больные, кроме последней группы из 3х человек перед применением препарата обследованы на микрофлору. Преобладающая микрофлора – Грамм положительная – в 17 случаях, Грамм-отрицательная - в 2 случаях, ассоциации Грамм положительной и Грамм-отрицательной флоры – в 5 случаях. Степень микробной обсемененности – от 10^3 до 10^7 КОЕ. Контроль микробной картины в ходе лечения не производился. Лечение повязками сочеталось с рациональным назначением антибактериальной терапии, физиолечения, ГБО, оперативным лечением.

При лазерной абляции использовалась сеточное покрытие, бак посева не брались в силу стерильности раны - сроки заживления раневой поверхности сокращались, в среднем, на 3-4 дня.

Методика применения повязок – см. инструкцию. В 19 случаях использовали лечение гелем с сеточным покрытием. Повязка укладывалась сроком на сутки, с ежедневной сменой. В результате отмечено положительное воздействие препарата на раны – ускорение созревания грануляционной ткани и раннему появлению краевой эпителизации, что привело к более раннему оперативному лечению и уменьшению времени заживления ран в послеоперационном периоде.

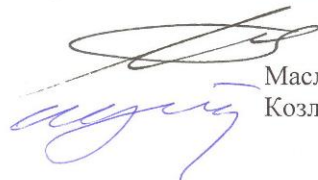
В одном случае отмечена аллергическая реакция в виде незначительной гиперемии кожи вокруг язвы, неярко выраженного зуда. Применение однократное.

У больных с пролежнями применение гелевой повязки ограничено, в связи с обильной экссудацией из раны. В поздних сроках – при наличии грануляционной ткани и умеренной экссудацией применение гелевой формы обосновано.

Из отрицательных качеств препарата можно выделить непрезентабельный цвет геля, неудобство упаковки с ниппельным дозатором геля (отверстие дозатора закупоривается засохшим гелем что приводит к разбрызгиванию геля на персонал). Органолептические свойства салфетки (мелковолокнистая структура).

Препарат «Фламена®» можно рекомендовать к применению в лечении гранулирующих ран у больных.

Врач
Начальник отделения гнойной хирургии


Маслов А.О.
Козловский Ю.Т.