

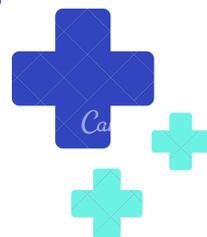


“Qandli diabet asoratlarni davolashda kompleks yondashuv”

Xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya

«Комплексный подход к лечению осложнений сахарного диабета» Международная научно-практическая конференция

"An integrated approach to the treatment of complications of diabetes" International scientific and practical conference



Tashkent
May 19, 2023

ЭПИТЕЛИЗАЦИЯ РАНЕВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ.

Касимов У.К. Еркулов А.

Республика Узбекистан, г. Ташкент.

Актуальность проблемы.

По оценкам, в Европе около 1,5–2 миллионов человек живут с различными ранами, причем доминирующими являются хронические. В США хронические раны, которые стали следствием острых ран, одновременно поражают около 6,5 миллионов человек.

Проблема лечения хронических ран сохраняет свою актуальность, особенно трудности возникают при лечении ран на фоне сахарного диабета. Лечение ран должно соблюдаться в строгом соответствии фазам течения раневого процесса.

Цель нашего исследования явилась оценка ранозаживляющей активности оригинального комбинированного препарата "Тимогель" в сравнении с препаратом "Левомеколь" для выявления возможности рекомендации тимогеля для широкого клинического применения.

Материал и методы исследования

В качестве объекта исследования использован оригинальный ранозаживляющий препарат на гелевой основе "Тимогель", в состав которого входят антибактериальный препарат метронидазол, антисептический Хлоргексидин и иммуномодулирующий тимоптин.

В качестве препарата сравнения был использован препарат "Левомеколь" (Нижфарм, Россия), в состав которого входят хлорамфеникол и метилурацил.

Исследование основано на результатах наблюдения 60 больных, находившихся на лечении в Республиканском центре гнойной хирургии и хирургических осложнений многопрофильной клиник Ташкентской медицинской академии Республики Узбекистан. Больные были разделены на

2 группы: основная группа, в которой был использован препарат "Тимогель" - 30 пациентов, и контрольная группа, в которой был применен препарат сравнения "Левомеколь" - 30 больных. Группы были сопоставимы по клинико-anamnestическим и лабораторным данным.

Результаты исследования

Применение препарата "Тимогель" позволило в значительно более ранние сроки очистить рану от некротических тканей, с уменьшением площади ран на 70%, в сравнении с мазью "Левомеколь", где данный показатель соответствовал 40% на 7 сутки применения. Тимогель более эффективно очищает рану от гнойно-некротических масс на 78%, чем препарат "Левомеколь" (45%).

При анализе микробной флоры из раны в группах больных "Тимогель" и "Левомеколь" были выявлены микроорганизмы с незначительной разницей в процентном соотношении: стафилококк 84 и 85%; синегнойная палочка 9 и 7%; стрептококк - 7 и 8%, соответственно. В процессе лечения через 3 дня в группе "Тимогель" микроорганизмы не высевались в ранах, тогда как в группе "Левомеколь" в ранах выявляли синегнойную палочку 3% и стафилококк.

Показано, что при лечении препаратом "Тимогель" у 29 пациентов наблюдалась хорошая переносимость - 97,7 %, у 1 пациента отмечали небольшое покраснение, не требующее отмены препарата. Больные группы "Левомеколь" (22 человека) хорошо переносили препарат - 73,3 % пациентов. У 8 больных отмечали возникновение местной аллергической реакции, не потребовавшей отмены препарата. В процессе исследования не возникали причины для прекращения применения Тимотеля, связанные с возникновением побочных эффектов или обусловленных отсутствием клинического эффекта.

Заключение

Полученные данные свидетельствуют о том, что препарат "Тимогель" ускоряет течение раневого процесса, способствует очищению ран, появлению грануляций и эпителизации раневой поверхности, обладает высокой эффективностью и его можно рекомендовать в комплексе мероприятий для лечения хронических ран на фоне сахарного диабета.