

Смирнов А.Н., Голованев М.А.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НЕТКАНОЙ ПОВЯЗКИ АКВАСЕЛЬ С СЕРЕБРОМ У ДЕТЕЙ С РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Детская городская клиническая больница № 13 им. Н. Ф. Филатова, Москва;
ВПО «Российский национальный исследовательский университет им. Н.И.Пирогова», кафедра детской хирургии, Москва

Цель исследования – провести сравнительную оценку лечения инфицированных ран с применением традиционных методов и с использованием повязки Аквасель с серебром.

Материал и методы исследования

На базе отделения неотложной и гнойной хирургии ДГКБ №13 им. Н.Ф. Филатова с 2010 по 2012 г. проводилась сравнительная оценка традиционных методов лечения и применения нетканой повязки **Аквасель с серебром** (Aquasel®Ag) компании ConvaTec при инфицированных ранах у детей.

Все пациенты, принявшие участие в исследовании, были разделены на 2 группы: больные, у которых применяли повязки Аквасель с серебром, и пациенты, лечившиеся традиционным способом, с использованием мазей на водорастворимой основе, ферментативных препаратов и марлевых повязок.

Основную группу составили 43 ребенка в возрасте от 2-х до 16 лет, из них 38 имели инфицированные раны, у 5 детей отмечалось расхождение кожных швов и вторичное инфицирование ран после чистых оперативных вмешательств. 28 пациентам проводилась хирургическая санация ран.

В контрольную группу вошло 47 пациентов также в возрасте от 2-х до 16 лет, у 39 из них имелись инфицированные раны, у 8 – осложненные послеоперационные раны. Оперативному вмешательству из них подвергся 41 пациент.

Антибактериальная терапия и хирургическая санация в обеих группах были аналогичны.

Оценивали такие показатели, как сроки очищения и полного заживления ран, исчезновения проявлений системной воспалительной реакции, антибактериальной терапии, госпитализации, болезненность перевязок.

Характеристика повязок Аквасель с серебром

Повязка Аквасель с серебром компании ConvaTec изготовлена с применением технологии

гидрофайбер, она обладает способностью поглощать жидкость, появляющуюся в ране и преобразовывать ее в мягкий гель, который поддерживает влажную среду в ране – это помогает в процессе заживления и содействует при удалении некротических тканей из раны (аутолитический процесс самоочищения раны), не повреждая новых, только что сформированных.

Кроме того, повязка обработана серебром, способствующим иммобилизации бактерий на повязке и обеспечивающим ее бактерицидные свойства в отношении широкого спектра бактерий, включая метициллин-устойчивые штаммы золотистого стафилококка (MRSA) и ванкомицин-устойчивые штаммы энтерококка (VRE). Ионы серебра оказывают многоуровневое воздействие на связанные микроорганизмы: разрушают мембрану и стенку клетки, препятствуют обмену веществ клетки, а также делению и росту клеток.

Повязки Аквасель с серебром применяются при лечении инфицированных ран или ран с высоким риском инфицирования, ожогах, трофических язвах, пролежнях. Для удобства применения повязки выпускаются различных размеров от 5×5 до 20×30 см.

Результаты исследования

В основной группе средние сроки полного очищения ран составили $3,6 \pm 1,3$ суток, полная эпителизация ран наступала в сроки $9,4 \pm 1,8$ суток. Нормализация температуры тела в первой группе наступала в сроки $2,2 \pm 1,7$ суток, другие проявления системной воспалительной реакции исчезали через $6,3 \pm 1,2$ суток. Продолжительность антибактериальной терапии составила $7,7 \pm 1,8$ суток. Сроки госпитализации в группе с применением Аквасель с серебром составили $8,3 \pm 2,8$ суток.

В контрольной группе полного очищения ран удалось добиться через $5,3 \pm 2,0$ суток, а полная эпителизация наступала лишь через $13,7 \pm 2,2$ суток. Температура тела нормализовалась через $3,1 \pm 1,9$ суток, проявления системной воспалитель-

ной реакции – через $11,9 \pm 3,7$ суток. Антибактериальная терапия проводилась в течение $10,3 \pm 2,2$ суток. Средние сроки госпитализации в контрольной группе составили $11,4 \pm 2,1$ суток.

При использовании повязок Аквасель с серебром только 5 пациентов (11,6%) отметили неприятные ощущения во время перевязок, тогда как при использовании марлевых перевязочных материалов болезненные ощущения возникали у 28 пациентов (59,6%).

Кроме того, следует отметить, что у пациентов, у которых применялись повязки Аквасель с серебром, ни в одном случае не было отмечено побочных эффектов, тогда как у пациентов, получающих традиционное лечение, в 4-х (8,5%) случаях выявлены аллергические реакции в виде отека окружа-

ющих тканей, а у одного пациента (2,1%) – в виде генерализованной сыпи, что потребовало отмены препаратов.

Выводы

Таким образом, отмечалось достоверное сокращение сроков очищения и заживления ран, ликвидации системных проявлений инфекционного процесса, антибактериальной терапии и госпитализации у пациентов с применением повязок Аквасель с серебром по сравнению с группой пациентов, получающих традиционное лечение. Кроме того, перевязки Аквасель с серебром практически безболезненны, тогда как использование марлевых перевязочных материалов вызывает болезненные ощущения более чем у половины пациентов.