

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАНЕВЫХ ПОКРЫТИЙ «ВОСКОПРАН®», «ПАРАПРАН®», «ВОСКОСОРБ®», «ГЕЛЕПРАН®» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ОЖОГОВОЙ ТРАВМОЙ

А.Э. Веселов

Московское областное детское ожоговое отделение Люберецкой детской городской больницы

В Московском областном детском ожоговом отделении на базе Люберецкой детской городской больницы проводится лечение пациентов в возрасте от 0 до 18 лет с термической травмой, характеризующейся разными степенями тяжести и площадью поражения. Известно, что местное лечение — один из важнейших компонентов комплексной терапии пациентов с глубокими ожогами. Лечение осуществляется с учетом фаз раневого процесса, индивидуальных особенностей течения заболевания.

Приоритетное направление — раннее хирургическое вмешательство с одномоментной или отсроченной аутодермопластикой. В 1-ю фазу воспаления для местного лечения используются препараты, дающие дегидратирующий и антибактериальный эффекты. В ряде случаев, когда по разным причинам не проводится ранняя некрэктомия, необходимо некролитическое действие. Во 2-ю фазу используются вещества, стимулирующие рост и созревание грануляций и явления эпителизации.

В первом случае методом выбора является лечение раневой повязкой «Воскопран®» без наполнителя, которую следует применять в сочетании с мазями и кремами на водной основе или влажно-высыхающими повязками, и повязкой «Парапран®» с химотрипсином. Кроме того, при поступлении детей в первые часы после ожога широкое применение нашла повязка «Парапран®» с лидокаином, позволяющая снять болевой синдром и облегчить состояние больного.

При необходимости создания влажной среды, например при поражении кожи лица, кистей и стоп, применяется гидрогелевое покрытие «Гелепран®» с лидокаином, обеспечивающее одновременно и влажную среду, и локальное обезболивание.

При наличии у детей гнойных осложненных ран, а также ран с повышенной экссудацией особенно удобна комбинированная повязка «Воскосорб®», состоящая из атравматичного сетчатого слоя, контактирующего с раневой поверхностью, и сорбционного слоя, обладающего большой впитывающей способностью.

Во 2-й фазе активно применяются ранозаживляющие повязки «Воскопран®» с мазевыми наполнителями — диоксидиновой мазью, левомеколем, метилурациловой мазью.

Раневые повязки обеспечивают рост грануляций, краевую и островковую эпителизацию ран. При отсутствии на раневой поверхности очагов воспаления и нагноения, выраженной экссудации повязку можно оставлять на ране до полной эпителизации и ее самостоятельного отделения.

Следует отметить высокий дренажный эффект повязок «Воскопран®», «Парапран®», «Воскосорб®» вследствие их крупноячеистой структуры, а также отсутствия «прилипания» к ране, что позволяет значительно снизить болевые ощущения во время перевязок и отказаться от общего обезболивания при обширных ожогах.

Раневое гидрогелевое покрытие «Гелепран®» с мирамистином обеспечивает противовоспалительный и антимикробный эффект в условиях влажной среды (при необходимости влажного ведения раны).

В случае лечения небольших ожогов повязки можно разрезать ножницами в любом направлении для придания им формы и размеров раны.

Таким образом, раневые повязки «Воскопран®», «Парапран®», «Воскосорб®» и гидрогелевое покрытие «Гелепран®» представляют собой эффективные перевязочные средства, используемые в комплексном лечении ожоговых травм. Они стерильны, готовы к применению, создают благоприятные условия для протекания раневого процесса, позволяют эффективно проводить местное лечение детей с ожоговой травмой с учетом стадий раневого процесса. Кроме того, применение этих перевязочных средств обеспечивает комфорт пациентам и облегчает их страдания, сокращает сроки лечения. Повязки удобны и для медперсонала как в стационарных условиях, так и в амбулаторной практике.

Производитель раневых повязок — ЗАО «Биотекфарм»: тел.(495) 988-28-69.

