

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФГУ «ИНСТИТУТ ХИРУРГИИ им.А.В.ВИШНЕВСКОГО»
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ**

**Общество пластических,
реконструктивных и эстетических хирургов**

**Секция эстетической, пластической и
реконструктивной хирургии Общества хирургов
Москвы и Московской области**

II-я МЕЖДУНАРОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ВОЗМОЖНОСТИ
РЕКОНСТРУКТИВНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ И
ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**

Москва, 19-20 октября 2010г.

Материалы II Международной конференции

Под редакцией

**Академика Российской АМН, профессора В.Д.Федорова и
Академика Российской АМН, профессора А.А.Адамян**

Москва -2010

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПОКРЫТИЙ РАНЕВЫХ ГЕЛЕВЫХ «ФЛАМЕНА» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРАНУЛИРУЮЩИХ РАН РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ И ПРОФИЛАКТИКА КЕЛЛОИДНЫХ РУБЦОВ

А.М.Григорьев, В.В.Горлов, Е.В. Кочергина

Научная компания "Фламена"
Реутов Московской области
ФГУ «Институт хирургии им.А.В. Вишневского» Минздравсоцразвития
РФ
Москва

Проблемы регенерации тканей, купирования воспалительных процессов актуальны во всех областях хирургии. Особое значение они имеют в восстановительной и эстетической хирургии, где повышены требования к качеству процессов рубцевания кожи.

Научной компанией «Фламена» разработаны и зарегистрированы перевязочные средства в виде Покровов раневых гелевых «Фламена®» на основе наноконцентра фосфолипидов животного происхождения, антиоксиданта природного происхождения дигидроквсеретина, аминокислоты и ряда вспомогательных компонентов. Фракция находится в особом агрегативном состоянии - липосомальной форме.

.. По результатам доклинического и клинического исследований течения раневого процесса экспериментальных ран и эффективности перевязочных средств «Фламена®» установлено, что покрытия: раневые гелевые «Фламена®» оказывают выраженное противовоспалительное и стимулирующее воздействие на ангиогенез и рост грануляционной ткани.

Эффективность выражается в положительном влиянии на купирование процесса воспаления, развитии регенераторных процессов и динамики сокращения раневого дефекта.

Доклиническое исследование проводили в исследовательской лаборатории ФГУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздравсоцразвития России на белых крысах с раневой моделью полнослойной асептической раны, диаметром 2,5 см.

Проведенное морфологическое исследование показало эффективность применения покрытия раневого гелевого «Фламена[®]» при лечении кожных ран. Отмечено значительное снижение отека краев раны, создание условия для их плотного прилегания без явных признаков воспаления. При этом зафиксирована повышенная скорость и плотность прорастания сосудов, отсутствие фибрина, микрофлоры, высокая скорость роста грануляционной ткани и сокращение площади раневого дефекта. При химическом и термическом ожогах в эксперименте установлено, что при раннем применении покрытий раневых гелевых «Фламена®» приостанавливается развитие ожоговой реакции по сравнению с контролем, что выражается в отсутствии явного воспалительного

процесса, отсутствии пузыря, быстром уменьшении площади ожогового повреждения. Гистологические исследования показали высокую скорость регенерации дермы и эпидермиса, волосяных фолликулов и сальных желез. Через 5 суток с начала лечения зона химического ожога не идентифицировалась.

Клинические исследования, проведенные в ГУ НИИ скорой помощи им. А.В. Склифосовского и ГУ МОНИКИ им М.Ф.Владимирского, подтвердили результаты экспериментального изучения и показали, что Покровное раневое «Фламена®» наиболее эффективно в конце I фазы, начале II фазы раневого процесса (1-5 сутки).

В результате применения покрытия раневого гелевого «Фламена®» степень зрелости грануляционной ткани на 5 сутки лечения ран была значительно выше, чем при стандартном лечении ран.

Клинические испытания проходили как на стерильных хирургических ранах, так и на осложненных раневых поверхностях, в том числе:

1. Ожогах II - IIIA степеней;
2. Раневых поверхностях после трансплантации органов на фоне приема иммуносупрессоров.

Заключение исследований содержит констатацию:

3. более ранней грануляции и эпителизации
4. значительное сокращение экссудации ран
5. по ожогам отмечено существенное подавление контаминации ран, в том числе до полностью стерильного состояния
6. минимизацию образования келлоидных рубцов
7. сокращения общего срока ранозаживления на 10-15%
8. отсутствие токсических и аллергических реакций.