

# Лечение сложных ран с помощью повязки Atrauman Ag (Атрауман АГ), содержащей серебро, в условиях клинической практики

Повязка Atrauman Ag не прилипает к ране, обеспечивает уход за окружающими тканями и обладает антибактериальным действием при непосредственном контакте с бактериями. Обладая такими характеристиками, повязка Atrauman Ag также обеспечивает процесс заживления сложных ран. Действие повязки Atrauman Ag продемонстрировано в клиническом случае у пациента с осложненной послеоперационной раной.

Физиологическому процессу заживления ран могут препятствовать различные системные и местные факторы. Заживание сложной раны посредством образования новых кровеносных сосудов, грануляций, уменьшения раны и ее эпителилизации возможно только после устранения факторов, препятствующих этому. Наиболее распространенный местный фактор, затрудняющий заживание, – это инфицирование раны (The Surgeon 5; 2004: 471).

Чтобы фазы заживления раны могли протекать без отклонений, необходимо эффективно диагностировать и предотвратить развитие раневой инфекции. В настоящее время повязка Atrauman Ag хорошо зарекомендовала себя в клинической практике. Повязка применяется на критически колонизированных или инфицированных ранах.

В этих случаях повязка Atrauman Ag может использоваться как в качестве профилактики инфекции, так и в качестве дополнительного средства вместе с антибиотиком системного действия. Эффективное и прямое антибактериальное действие способствует контролируемому прогрессу фаз заживления раны. Представленный клинический случай демонстрирует, что повязка Atrauman Ag способствует заживлению раны путем контроля инфекции.



**Рисунок 1.** Мазевая повязка Atrauman Ag, содержащая серебро



**Рисунок 2.** Антибактериальное действие мазевой повязки Atrauman Ag: бактерии (отмечены зеленым цветом) уничтожаются после контакта с поверхностью повязки Atrauman Ag. Секрет раны, содержащий инактивированные бактерии и образующиеся эндотоксины, всасывается во вторичную повязку.

## Клинический случай: пациент в возрасте 80 лет с послеоперационными раневыми осложнениями

### Пациент д-ра Кристофа Бернхайма (Christoph Bernheim), Мюнхен (хирургия, сосудистая хирургия и флебология)

Пациент в возрасте 80 лет перенес послеоперационную раневую инфекцию после иссечения четвертого пальца ноги в связи с развитием остеомиелита. Он жаловался на эпизодические боли в ране, но недостаточно сильные, чтобы принимать обезболивающие препараты; пациент получал курс антибиотикотерапии в виде амоксициллина. Через десять дней после операции размер раны составлял  $3,5 \times 2$  см. Было начато лечение с применением повязки Atrauman Ag, и через 7 недель рана полностью закрылась.

В начале лечения в раневом ложе наблюдалась небольшой налет и слабо выраженная грануляционная ткань (фото 3a). Наблюдалось небольшое количество экссудата, края раны были приподняты, область вокруг раны без особенностей. Повязку Atrauman Ag использовали в комбинации с губчатой повязкой, повязку меняли ежедневно в течение 7 недель.

### Процесс лечения

По словам лечащего врача, после четырех дней лечения с применением повязки Atrauman Ag степень инфицирования уменьшилась, поэтому курс антибиотикотерапии (амоксициллин) был прекращен. Состояние раны продолжало улучшаться в процессе лечения. Доля налета на раневой поверхности постоянно уменьшалась, в ране начинался процесс грануляции,

наблюдалось формирование эпителиальной ткани, рана уменьшалась в размере. Через две недели после начала лечения раневое ложе было чистым; 50 % раны было эпителизировано, другая половина покрыта грануляционной тканью (фото 3b). Во время лечения с применением повязки Atrauman Ag не наблюдалось ни изменение цвета раны, ни задержка отделения экссудата. После общего периода лечения продолжительностью семь недель рана была полностью эпителизирована, и ее заживление было успешно завершено (фото 3c).

### Оценка врача и пациента

Лечащий врач сообщил, что был очень доволен результатом терапии. По его мнению, после начала лечения наблюдалось заметное улучшение состояния раны, проблема была полностью устранена и лечение оценивалось как успешное. Он также отметил, что пациент переносил лечение с применением повязки Atrauman Ag очень хорошо, повязка отличалась простотой в использовании. Хорошая драпируемость на ране, легкость удаления и антибактериальные свойства медицинского изделия были оценены как хорошие. При смене повязки на ране не оставалось частиц повязки.

Оценка пациентом лечения с применением повязки Atrauman Ag также была в высокой степени положительной. Хорошая переносимость, комфорт ношения и общее впечатление были оценены как хорошие. Ожидания пациента от лечения оправдались.



**Фото 3а.** Первоначальный осмотр: размер раны  $3,2 \times 2$  см, раневое ложе частично покрыто налетом (20 %) и по 40 % грануляционной или эпителиальной тканями соответственно. Лечение с применением повязки Atrauman Ag в комбинации с губчатой повязкой.



**Фото 3б.** После трехнедельного лечения с применением повязки Atrauman Ag: 50 % раны было эпителизировано, другая половина покрыта грануляционной тканью.



**Фото 3с.** Заключительный осмотр: полная эпителизация после лечения с применением повязки Atrauman Ag.

# Серебросодержащая мазевая повязка

# Atrauman® Ag / Атрауман Аг

## Верните пациентов к активной жизни

Для атравматической обработки острых и хронических ран с угрозой развития инфекции<sup>1-4,7</sup>



### Стимулирует заживление

- Серебросодержащий контактный слой<sup>[1-4]</sup> обладает антибактериальным действием
- Эффективна против *E. coli* (кишечная палочка), *P. Aeruginosa* (синегнойная палочка), *S. aureus* (золотистый стафилококк), *E. faecalis* (энтерококк)<sup>[1,5]</sup>
- Поддерживает раневой покой<sup>[1,5-7]</sup>
- Обеспечивает плотное прилегание к раневой поверхности<sup>[6]</sup>
- Поддерживает эластичность кожи вокруг раны<sup>[1-6]</sup>



### Удобна для пациента

- Не присыхает к ране<sup>[1,5-6]</sup>
- Обеспечивает безболезненную смену повязки<sup>[1,5-6]</sup>
- Помогает предотвратить мацерацию<sup>[5,8,9]</sup>



### Простая в использовании

- Тонкая и мягкая. Повязку можно резать и моделировать под нужный размер раны<sup>[1]</sup>
- Экономит время на перевязку за счет простого применения<sup>[5,10]</sup>
- Может комбинироваться с абсорбирующими повязками, например, Zetuvit®Plus / Цетувит Плюс и терапией ран отрицательным давлением<sup>[11-13]</sup>
- Может находиться на ране до 7 дней<sup>[1,5-8]</sup>



[1] Ziegler K, Görl R, Effing J, Ellermann J, Mappes M, Otten S, Kapp H, Zoellner P, Spaeth D, Smola H. Снижение клеточной токсичности новой серебросодержащей противомикробной повязки и клиническая эффективность при незаживающих ранах. Skin Pharmacol Physiol 2006; 19(3): 140-6. [2] Данные в файле: Perfectus Biomed Ltd. Заключительный отчет об исследовании Paul Hartmann Global 022, 2019. [4] Данные в файле: Eming SA. Atrauman Ag ингибирует активность протеазы *P. aeruginosa* in vitro. Окончательный отчет об исследовании, 2019 г. [5] Zöllner P, Kapp H, Smola H. Серебросодержащая импрегнированная повязка Atrauman Ag при лечении хронических ран — обсервационное исследование с участием 624 пациентов. Akt Dermatologie 2005; 31: 561-565. [6] Руда Лопес Х., Мартинес Куэро Ф., Верду Сориано Дж., Сеговия Томес Т. Повязки, пропитанные антибактериальными средствами: многоцентровое исследование острой и хронических ран Atrauman Ag. Энфери. 2010, ноябрь; 33(1): 6-15 [Статья на испанском]. [7] Zöllner P. Частота возникновения инфекций после многократных операций на лице при использовании серебросодержащего раневого покрытия (Atrauman@Ag) по сравнению с послепроперциональным уходом за раной без серебра. Отчет о клинических испытаниях, 2010 г. [8] Бертон Ф. Оценка неприменимости одного клинического случая. HARTMANN AG, 2005. [10] Данные в файле: Лабораторный отчет № 06031 от 02.02.2006 (2006\_02\_02\_06031\_Dosisreife.pdf). Оценка д-ра Экштейна из 15.02.2006 (2006\_02\_15\_Bewertung LA06031.pdf). [11] Буксан Р. и другие. Клинический опыт использования терапии ран отрицательным давлением в сочетании с пропитанной серебром повязкой при смешанных ранах: ретроспективное исследование 50 случаев. Ранение 2016 г., 28(8): 255-263. [12] Данные в файле: Atrauman Ag\_Usability engineering\_V002\_18102017\_signed. Клиническое наблюдение за 624 пациентами подтверждает хорошую эффективность и переносимость; Капп и др., 2005. [13] Данные в файле: 20150901\_StudyR.