



Помогает. Заботится. Защищает.

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. Заживление сложной раны посредством образования новых кровеносных сосудов, грануляций, уменьшения раны и ее эпителизации возможно только после устранения факторов, препятствующих этому. Наиболее распространенный местный фактор, затрудняющий заживление, — 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 × 2 см. Было начато лечение с применением повязки Atrauman Ag, и через 7 недель рана полностью закрылась.

В начале лечения в раневом ложе наблюдались небольшой налет и слабо выраженная грануляционная ткань (фото 3а). 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 3б). Во время лечения с применением повязки Atrauman Ag не наблюдались 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 3с).

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 × 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.

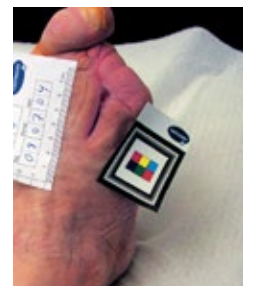


Фото 3б. После трехнедельного лечения с применением повязки Atrauman Ag: 50 % раны было эпителизировано, другая половина покрыта грануляционной тканью.



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

HARTMANN

Серебросодержащая мазевая повязка

Atrauman® Ag/ Атрауман Аг

Верните пациентов к активной жизни

Для атравматической обработки острых
и хронических ран с угрозой развития
инфекции^{1-4,7}



Стимулирует заживление

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



Удобна для пациента

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



Простая в использовании

- Тонкая и мягкая. Повязку можно резать и моделировать под нужный размер раны^[1]
- Экономит время на перевязку за счет простого применения^[5,10]
- Может комбинироваться с абсорбирующими повязками, например, Zetuvit®Plus / Цетувит Плюс и терапией ран отрицательным давлением^[11-13]
- Может находиться на ране до 7 дней^[1,5-6]

[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 020, 2019. [3] 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 — наблюдательное исследование с участием 624 пациентов. *Akt Dermatologie* 2005; 31: 561-565. [6] Руада Лопес Ж., Мартинес Куэрво Ф., Верду Сорриано Дж., Сеговия Гомес Т. Повязки, пропитанные антибактериальным средством: многоцентровое исследование острых и хронических ран с Atrauman Ag. *Энферм.* 2010, ноябрь, 33(11): 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 послеоперационным уходом за раной без серебра. Отчет о клинических испытаниях, 2010 г. [8] Бертон Ф. Оценка непрлипающих слоев, контактирующих с раной, при острых травматических и хирургических ранах. *Журнал Wound Care* 2004 г., 13 октября (9): 371-3. [9] Томпсон Г. Л. Case Study Atrauman®: описательная оценка на основе исторического обзора и одного клинического случая. HARTMANN AG, 2005. [10] Данные в файле: Лабораторный отчет № 06031 от 02.02.2006 (2006_02_02_06031_Dosisreihe.pdf). Оценка д-ра Эжштейна от 15.02.2006 (2006_02_15_Bewertung IA06031.pdf). [11] Вукокован Р. и другие. Клинический опыт использования терапии ран отрицательным давлением в сочетании с пропитанной серебром повязкой при смешанных ранах: ретроспективное исследование 50 случаев. *Ранения* 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_Studyf.