

Я. С. Березницький,
В. П. Сулима,
К. О. Ярошенко,
С. Л. Маліновський

Дніпропетровська медична
академія

© Колектив авторів

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ «ІЛОН» ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ПРИВОДУ ЗАПАЛЬНИХ ПРОКТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Резюме. Лікування гнійно-запальних уражень шкіри та слизових, вибір для цього ефективних методів дії до теперішнього часу є однією з актуальних проблем сучасної хірургії та фармакології. Ця проблема поглиблюється невирішеністю питань боротьби з інфекцією післяопераційних ран, що призводить до зростання кількості їх гнійно-запальних ускладнень. Враховуючи значну терапевтичну ефективність та переносимість, мазь «Ілон» може бути рекомендована для комплексного лікування хворих з приводу гострого парапроктиту та запалення епітеліальної кисти куприку.

Ключові слова: мазь «Ілон», гострий парапроктит, запалення епітеліальної кисти куприку.

Вступ

Лікування гнійно-запальних уражень шкіри та слизових, вибір для цього ефективних методів дії до теперішнього часу є однією з актуальних проблем сучасної хірургії та фармакології. Ця проблема поглиблюється невирішеністю питань боротьби з інфекцією післяопераційних ран, що призводить до зростання кількості їх гнійно-запальних ускладнень.

Гнійно-запальні ускладнення післяопераційних ран призводять до їх довготермінового загоювання, що збільшує строки непрацездатності, сприяє утворенню у віддаленому періоді грубих келоїдних рубців, та можуть бути причиною повторного оперативного втручання. Виникнення цих ускладнень збільшує матеріальні витрати на їх усунення, що свідчить про соціально-економічне значення проблеми лікування інфікованих ран.

Запропоновані та широко застосовуються в практиці хірургічні, хімічні та біологічні методи лікування поверхневих інфікованих ран, а також їх комбінації, та вони, маючи, в ряді випадків, ефективну терапевтичну дію, часто недоступні пацієнтам [1-6].

Слід відмітити, що особливе місце серед поверхневих інфікованих ран займають рани після проктологічних операцій з приводу гострого парапроктиту та запалення епітеліальної кисти куприку, коли рана може забруднюватись калом, що буде сприяти розвитку інфекції у рані та збільшувати термін лікування [7-12].

Мета досліджень

Підвищення ефективності лікування хворих в проктологічній практиці за рахунок необхідної ефективної дії з широким спектром та фінансової доступності застосованого препарату «Ілон» у порівнянні з іншими антисептичними засобами.

Матеріали та методи досліджень

Препарат «Ілон», мазь у тубах по 25 грам, призначений для лікування пацієнтів з проктологічною патологією, механізм дії якого зумовлений широким спектром.

Мазь «Ілон» наносять тонким прошарком на уражену ділянку 1 раз на добу, можна застосовувати під оклюзійну пов'язку. Препарат добре переноситься, але в одиничних випадках можуть виникнути подразнення, які з часом зникають.

Препарат «Ілон», мазь в тубах по 25 грам було застосовано в лікуванні 46 хворих — основна група, при гострих проктологічних захворюваннях (пацієнти жіночої та чоловічої статі у віці від 18 до 65 років з діагнозами гострий парапроктит та запалення епітеліальних кист куприку). Контрольна група — 46 пацієнтів, яким застосовували інші антисептичні засоби. Під час лікування хворі отримували призначені препарати та їм проводились необхідні дослідження.

Мазь застосовували місцево, наносили або на уражену поверхню, або наносили на стерильні марлеві серветки, якими закривали поверхню, після чого накладали стерильну пов'язку. Вказану процедуру виконували кожного дня на протязі 5 діб.

Для обстеження пацієнтів застосовувались наступні методи:

- об'єктивне обстеження (оцінка стану рани);
- мікробіологічне дослідження матеріалу, що був взятий з рани;
- загальний аналіз крові (еритроцити, гемоглобін, лейкоцити, ШОЕ);
- загальний аналіз сечі (колір, реакція, питома вага, білок, цукор, епітеліальні клітини, лейкоцити, еритроцити, сіль);
- біохімічний аналіз крові (АЛТ, АСТ, креатинин, глюкоза).



Результати досліджень та їх обговорення

Під впливом терапії поверхневих проктологічних захворювань маззю «Ілон» у хворих наступало зменшення клінічних проявів острого парапроктиту та запалення епітеліальної кисти куприку: ефективно зменшились запальні зміни в оточуючих тканинах, змінювався характер виділень, зменшувалась кількість самих виділень, стимулювалось загоєння.

Значний клінічний ефект відмічався вже к 4-й добі, повний клінічний ефект відмічався до кінця 6-ої доби. Позитивна динаміка клінічних проявів була подібною як у хворих основної групи, так і контрольної. Зникнення клінічних проявів наступало практично одночасно з контрольною групою. Початок загоєння у хворих основної та контрольної груп було подібним, що вказує на ефективність препарату. Відмічено також позитивну рівноцінну динаміку суб'єктивних скарг у хворих основної і контрольної груп після проведення рекомендованого комплексу лікування.

Таким чином, результати дослідження препарату «Ілон», що отримані на підставі вивчення зрівняльної динаміки об'єктивних клінічних проявів, свідчать про високу виражену фармакотерапевтичну активність препарату.

Аналіз результатів, свідчить про те, що лікування із застосуванням препарату «Ілон» та інших антисептичних засобів не причиняло якоїсь негативної дії на показники периферійної крові. В обох групах після лікування відмічалось достовірне зниження кількості лейкоцитів, еозинофілів та ШОЕ до нормальних показників.

Аналіз кількості лейкоцитів у хворих показав підвищення лейкоцитів до проведення лікування, що обумовлено наявністю місцевого гнійного вогнища при гострому парапроктиті та запаленні епітеліальної кисти куприку. Зниження кількості лейкоцитів у хворих основної та контрольної груп після проведення лікування, може бути показником санації вищезгаданих вогнищ. Прискорення ШОЕ у хворих обох груп, розцінюється як слідова реакція макроорганізму на гнійну інфекцію.

Динаміка показників біохімічного аналізу крові у хворих контрольної групи і пацієнтів основної групи достовірно не змінювалась. Аналіз лабораторних даних показав, що препарат «Ілон» не має токсичних властивостей, не викликає побічних ефектів, не впливає на функцію печінки та фізико-хімічні властивості білків сироватки крові.

Показники, що характеризують стан клітин печінки та інтенсивність цитолізу гепатоцитів (активність аланінамінотрансферази та аспартатамінотрансферази), а також функції гепатоцитів у процесі лікування хворих препаратом «Ілон» не мали ніяких змін і залились у межах норми.

Загальний стан хворих при застосуванні препарату «Ілон» був характерним для клінічних проявів гострого парапроктиту та запалення епітеліальної кисти куприку.

За час застосування препарату «Ілон» побічних явищ не зареєстровано та не було відмічено ні одного випадку непереносимості препарату «Ілон».

Висновки

1. Препарат «Ілон», мазь у тубах по 25 грам має значну загоювальну дію при лікуванні гострого парапроктиту та запалення епітеліальної кисти куприку.
2. «Ілон» добре переноситься хворими з гострим парапроктитом та запаленням епітеліальної кисти куприку, не викликає патологічних змін з боку органів кровотворення, видільної системи.
3. Мазь «Ілон» терапевтично еквівалентна іншим антисептичним засобам за показником загальної ефективності.
4. Препарат «Ілон» статистично значимо не відзначається від інших антисептичних засобів за показником загальної переносимості.
5. Враховуючи значну терапевтичну ефективність та переносимість, мазь «Ілон» може бути рекомендована для комплексного лікування хворих з приводу гострого парапроктиту та запалення епітеліальної кисти куприку.

ЛІТЕРАТУРА

1. Georgiade N. G. Open and closed treatment of burns with povidone-iodine / N. G. Georgiade, W. A. Harris // Plastic and Reconstructive Surgery. — 1973. — V.52. — P. 640—644.
2. Hunt J. L. A critical evaluation of povidone-iodine absorption in thermally injured patients / J. L. Hunt, R. Sato, E. L. Heck [et al.] // The Journal of Trauma. — 1980. — Vol. 20. — P. 127—129.
3. De Kock M. A study to assess the effects of a new Betadine cream formulation compared to a standard topical treatment regimen for burns/ M.de Kock, A. J. Van der Merwe // Burns. — 1987. — Vol.13. — P. 69—74.
4. Lavelle K. J. Iodine absorption in burn patients treated topically with povidone-iodine / K. J. Lavelle, D. J. Doedens, S. A. Kleit [et al.] // Clin. Pharmacol. Ther. — 1975. — Vol. 17. — P. 355—362.
5. McKnight A. C. A clinical trial of povidone-iodine in the treatment of chronic leg ulcers / A. C. McKnight // The Practitioner. — 1965. — Vol. 195. — P. 230—234.
6. Pietsch J. Complications of povidone-iodine absorptions in topically treated burn patients/ J. Pietsch, J. L. Meakins // The Lancet. — 1976. — Vol. 1. — P. 280—282.
7. Steen M.: Die Lokalbehandlung der Brandwunde mit PVP- Jod / M. Steen // Unfallheilkunde. — 1983. — Vol. 6. — P. 28—33.
8. Thorne N. A trial of povidone-iodine ointment in the treatment of leg ulcers / N. Thorne, D. Fox // The Practitioner. — 1985. — Vol. 194. — P. 250—253.
9. Wet de P. M. Bactericidal efficacy of 5 per cent povidone iodine cream in Pseudomonas aeruginosa burn wound infection / P. M. de Wet, H. Rode, S. Cywes // Burns. — 1990. — Vol.16. — P. 302—306.
10. Wynn-Williams D. The effects of povidone-iodine in the treatment of burns and traumatic losses of skin / D. Wynn-Williams, G. Monballiu // British Journal of Plastic Surgery. — 1995. — Vol. 18. P. 146—150.
11. Zamora J. L. Povidone-iodine and wound infection / J. L. Zamora // Surgery. — 1984. — Vol. 95. — P. 121—122.
12. Zamora J. L. Chemical and microbiologic characteristics and toxicity of povidone-iodine solutions / J. L. Zamora // The American Journal of Surgery. — 1986. — Vol. 151. — P. 400—406.

ПРИМЕНЕНИЕ
ПРЕПАРАТА «ИЛОН»
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
БОЛЬНЫХ ПО ПОВОДУ
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ
ПРОКТОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ

*Я. С. Березницький,
В. П. Сулима, Е. А. Ярошенко,
С. Л. Малиновский*

Резюме. Лечение гнойно-воспалительных поражений кожи и слизистых, выбор для этого эффективных методов воздействия до настоящего времени остается одной из актуальных проблем современной хирургии и фармакологии. Эта проблема усугубляется нерешенностью вопросов борьбы с инфекцией послеоперационных ран, что приводит к росту количества их гнойно-воспалительных осложнений. Учитывая выраженную терапевтическую эффективность и переносимость, мазь «Илон» может быть рекомендована для комплексного лечения больных с острым парапроктитом и воспалением эпителиальной кисты копчика.

Ключевые слова: мазь Илон, острый парапроктит, воспаление эпителиальной кисты копчика.

APPLICATION OF «ILON»
FOR TREATMENT
OF PATIENTS ON
PROCTOLOGIC
INFLAMMATORY
DISEASES

*Ya. S. Bereznytsky,
V. P. Sulyma, R. O. Yaroshenko,
S. L. Malinovskyj*

Summary. The treatment of pyoinflammatory lesions of the skin and mucous membranes, selection of effective methods for the impact to date remains one of the urgent problems of modern surgery and pharmacology. This problem is exacerbated by the unresolved issues of infection control of postoperative wounds, which leads to the increase in the number of inflammatory complications. Taking into account the pronounced therapeutic efficacy and tolerability, “Ilon” ointment may be recommended for complex treatment of patients with acute paraproctitis and inflammation of epithelial coccyx cysts.

Key words: “Ilon” ointment, acute paraproctitis, inflammation of epithelial coccyx cyst.