



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
МУЗ «Городская
клиническая больница №1
им. В.В. Успенского»
г. Твери
М.Е. Мирошкина
«__» _____ 2009 г.

ОТЧЕТ

о клиническом анализе эффективности воздействий на последствия
травм опорно-двигательного аппарата препарата «Актиногиал» и
различных композиций на его основе

Ответственный исполнитель

А.Т. Ефимов

«__» мая 2009 г.

г. Тверь - 2009 г.

В травматологическом пункте № 1 МУЗ «Городская клиническая больница № 1 им. В.В. Успенского» (г. Тверь) проведен анализ эффективности применения препарата «Актиногиал» и композиций на его основе на последствия травм опорно-двигательного аппарата, влияния рецептур № 1, № 2 и № 3 (Цитогиал, Фортегиал и Лонгогиал) на уменьшение отека, купирование явлений воспаления и болевого синдрома области повреждения при различных травмах и их последствиях, а также восстановления функции поврежденного сегмента опорно-двигательного аппарата.

Крема Цитогиал, Фортегиал и Лонгогиал, а также собственно препарат «Актиногиал» применены у 42 пациентов с травмами мягких тканей и переломами костей конечностей опорно-двигательного аппарата в возрасте от 23 до 67 лет. Все обследованные больные находились на лечении с первых суток после получения травмы.

Распределение больных по нозологическим группам представлено в таблице 1.

Таблица 1.

Распределение больных с травмами опорно-двигательного аппарата по нозологическим формам. ГБ № 1 (г. Тверь).

№	Диагноз	Кол-во больных
1.	Ушибы мягких тканей	6
2.	Частичное повреждение связок г/стопного сустава	2
3.	Переломы лучевой кости в типичном месте	12
4.	2-х и 3-х лодыжечные переломы голени	10
5.	Перелом костей голени в средней и нижней/3	4
6.	Перелом мыщелка плечевой кости	3
7.	Перелом хирургической шейки плеча	5
8.	Всего больных:	42

Учитывая однородность патологических изменений у данных больных (наличие отека, болевого синдрома и нарушения функции конечности) необходимость последующей оценки результатов использования кремов были сформированы 2 группы больных.

I группа - 28 пациентов в возрасте от 23 до 57 лет с ушибами мягких тканей, частичным повреждением связок г/стопного сустава и переломами костей предплечья и плечевой кости. Сроки от момента получения травмы до начала лечения и применения препарата «Актиногиал» и кремов, его содержащих, составили от нескольких часов до 2 суток.

Во II группу были включены 14 пациентов с переломами костей голени в возрасте от 29 до 67 лет. Сроки обращения, начала лечения и применения препарата и кремов с «Актиногиалом» составили от нескольких часов до 2 суток. На момент обращения и начала лечения пациенты предъявляли жалобы на большие отеки голени и лодыжек, сильные боли в области переломов и ограничение движений в г/стопных и коленных суставах.

У 15 из обследованных пациентов (I и II группы) применен собственно препарат «Актиногиал» в виде аппликаций на салфетке в дозировке 300 МЕ на область повреждения. В результате применения «Актиногиала» отмечено эффективное снижение отека и купирование явлений воспаления в области повреждения на 2-5 сутки и увеличение объема движений в суставах травмированной конечности как у пациентов с повреждениями мягких тканей (I группа), так и пациентов с переломами костей голени (II группа). Восстановление функции конечности при травмах мягких тканей отмечено на 8-10 сутки от начала применения «Актиногиала». У 2-х больных с обширной гематомой мягких тканей эффект применения «Актиногиал» в первые дни после травмы был менее выраженным. В связи с чем лечение было дополнено физиопроцедурами. Положительный результат получен в обоих случаях.

У 4-х больных II группы был использован крем по рецептуре № 1 (Цитогиал), который ежедневно наносили на область наибольшего отека. Крем распределяли тонким слоем на всю площадь поражения с захватом здоровых участков на 1-1,5 см. Период наблюдения составил от 5 до 24 суток.

На 3-7 день после начала применения Цитогиала отмечен хороший эффект по уменьшению отека и боли в области повреждения. В сравнении в пациентами контрольной группы (пациенты с аналогичными повреждениями, получавших традиционное лечение без препарата "Актиногиал" и композиций на его основе), сроки спадения отека и восстановления функции конечностей после прекращения иммобилизации были значительно меньше (в среднем на 5-7 дней).

У 11 больных I и II групп (пациенты с переломами костей конечностей) ежедневно применяли спортивный крем № 2 (Фортегиал). Курс лечения составил от 7 до 14 дней. Крем использовался ежедневно (через 4-5 часов), наносился тонким слоем на область повреждения с захватом здоровых, неповрежденных участков.

У 7 пациентов отмечен выраженный положительный эффект в виде уменьшения отека области повреждения (в среднем на 5-7 сутки от начала применения кремов) и купирование болевых ощущений. У 4 пациентов при использовании крема № 2 (Фортегиал) при эффективном снижении отека сохранялся болевой синдром, что требовало использования анестетиков.

Крем № 3 (Лонгогиал) был использован в лечении 12 пациентов с переломами костей конечностей (I и II группы). Ежедневно (каждые 4-5 часов) наносили крем на область наибольшего отека конечности тонким слоем, с захватом здоровых, неповрежденных участков. Курс лечения составил от 7 до 14 дней.

При использовании крема № 3 (Лонгогиал) у 9 пациентов с переломами костей голени и верхнего плечевого пояса отмечено эффективное снижение отека и уменьшение болевого синдрома, которое наступало на 10-14 сутки с начала лечения. В контрольной группе, без применения препарата "Актиногиал" и композиций на его основе, сроки купирования отека и явлений воспаления при аналогичных переломах составили 2-3 недели. Отмечено более значительный обезболивающий эффект крема № 3 (Лонгогиал) при околоуставных повреждениях в сравнении с рецептурой № 2 (Фортегиал). У 3-х пациентов с переломами костей голени и плеча при использовании Лонгогиала существенного сокращения сроков уменьшения отека не отмечено.

Аллергических реакций и раздражений кожных покровов при использовании кремов и «Актиногиала» не отмечено.

Выводы:

1. При клиническом анализе применения препарата «Актиногиал» и его мазевых рецептур выявлена высокая эффективность собственно препарата «Актиногиал» в купировании посттравматического отека и болевого синдрома при травмах мягких тканей и переломах костей конечностей.

2. Использование мазевых композиций Цитогиал и Лонгогиал привело к сокращению сроков спадения отека в области повреждения на 5-7 дней в сравнении с

контрольной группой и купированию болевого синдрома. Менее выраженный обезболивающий эффект отмечен у крема Фортегиал при его эффективном воздействии на отек.

3. Мазевые рецептуры на основе «Актиногиала» могут быть рекомендованы в качестве основы для разработки лекарственных форм для лечения травм опорно-двигательного аппарата и их последствий.

Зав. травматологическим
отделением поликлиники
МУЗ «Городской клинической
больницы №1 им. В.В. Успенского»
г. Твери



А.Т. Ефимов