



УКРАЇНА

(19) UA (11) 26526 (13) C1

(51) A 61 K 9/06, 31/695

ДЕРЖАВНЕ
ПАТЕНТНЕ
ВІДОМСТВООПИС ДО ПАТЕНТУ
НА ВІНАХІД

(54) ЗАСІБ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ОПІКІВ ТА ГНІЙНИХ РАН

1

2

(21) 93005305
(22) 08.07.93
(24) 11.10.99
(46) 11.10.99. Бюл. № 6
(56) Авторское свидетельство СССР
№ 173882, кл. А 61 К 9/06, 1953.
(72) Пеня Василь Миколайович
(73) Пеня Василь Миколайович

(57) Применение смазки ЦИАТИМ-221 на основе полиэтилсилоксанов в качестве средства для лечения ожогов и гнойных ран.

Изобретение относится к области медицины, в частности к лечению ожогов и гнойных ран.

Известная мазь Линетол, предназначенная для лечения ожогов, недостаточно эффективна и противопоказана при гнойных ранах. Мазь Венилин, применяющаяся для лечения ран и ожогов, недостаточно эффективна. Изобретение направлено на решение задачи повышения эффективности заживания ожогов и гнойных ран. Сущность изобретения заключается в применении известной технической смазки ЦИАТИМ-221 в качестве мази для лечения ожогов и гнойных ран. Согласно ГОСТ 9433-60 ЦИАТИМ-221 – высокотемпературная водостойкая смазка, мягкая мазь белого или светло-серого цвета, продукт загустения кремнийорганической жидкости 132-24 (ПЭС-С-1) (84%) комплексным кальциевым мылом (16%) стеариновой и уксусной кислот. Работоспособна при температуре от -60 до 150°C. Предназначена для смазывания узлов трения и сопряженных поверхностей металл-металл и металл-резина, работающих в агрессивных средах.

П р и м е р ы.

Больная К. поступила в больницу 24.05.93 с ожогом левой голени кипящей водой, ожог II степени около 4% кожи. Рана была обработана. Сразу после промывки фурациллином на рану была нанесена мазь ЦИАТИМ-221. Отечность и выделения из раны исчезли через сутки. Мазь на рану наносилась повторно через каждые сутки. Полная эпителизация раны наступила через 10 дней.

Больной К., поступил в больницу 07.06.93 с ожогами кипящей водой I и II степени (ожоги I степени до 10% кожи, ожоги II степени – около 4%). После нанесения смазки ЦИАТИМ-221 на раны без повязок на 2-й день исчезла отечность вокруг ожоговых ран, на 3-й день на местах ожогов I степени кожа приобрела обычную окраску и эластичность, на местах ожогов II степени кожа почти полностью эпителизировалась на 7-й день, на 12-й день практически не было отличий поврежденной и здоровой кожи. 20.06.93 выписан на работу.

Больная М. обратилась в больницу по поводу инфицированной рубленой раны

UA (11) 26526 (13) C1

правой стопы. Рана 10х3х1,5 см была покрыта слизистогнойным отделением. После промывания раны 3% перекиси водорода на рану была нанесена мазь ЦИАТИМ-221. На следующий день рана очистилась, уменьшилась отечность краев раны, на 7-й день рана зажила вторичным натяжением. Мазь наносилась на рану через день. При применении смазки ЦИАТИМ-221 в качестве мази при лечении больных токсических явлений препарата местного или общего действия не наблюдалось.

По заявлению всех больных им приятно применение мази ЦИАТИМ-221. Ни одного ухудшения состояния здоровья или побочных отрицательных проявлений при

применении смазки ЦИАТИМ-221 в качестве мази у больных не наблюдалось.

Таким образом, использование смазки ЦИАТИМ-221 в качестве мази для лечения ожогов и гнойных ран ускоряет заживание ожогов, в том числе и гнойных ожоговых ран, во многих случаях исключает необходимость пересадки кожи. Она может применяться в домашних условиях, в ожоговых и хирургических отделениях больниц. Использование смазки ЦИАТИМ-221 в качестве мази позволит также сэкономить средства по разработке и совершенствованию мазей для лечения ожогов и гнойных ран, уменьшить расход перевязочного материала.

Упорядник

Техред М. Келемеш

Корректор О. Обручар

Замовлення 514

Тираж

Підписне

Державне патентне відомство України,
254655, ГСП, Київ-53, Львівська пл., 8

Відкрите акціонерне товариство "Патент", м. Ужгород, вул. Гагаріна, 101