

Винахід відноситься до медицини, а саме до способів лікування ураження тканин.

Найбільш близьким аналогом способу, що заявляється, вибраним як прототип, є спосіб лікування ураження тканин при гнійничкових захворюваннях, інфікованих ранах, пролежнях, опіках II та III ступені і трофічних виразках, при якому щоденно наносять мазь на осередок ураження (дивись Машковский М.Д., Лекарственные средства, ч.2, Минск, «Беларусь», 1987, стр.218).

При відомому способу лікуванні на осередок ураження наносять еритроміцинову мазь. Але ця мазь має цілий ряд недоліків, а саме тривалість загоєння, можливість розвитку грибової флори та появи стійких до еритроміцину форм мікроорганізмів. В деяких випадках можливий розвиток алергічної реакції.

В основу винаходу поставлена задача у способі лікування ураження тканин при гнійничкових захворюваннях, інфікованих ранах, пролежнях, опіках II та III ступені і трофічних виразках шляхом використання мазі на жирній основі забезпечити ефективність лікування, скоротити тривалість загоєння, зменшити ускладнення.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі лікування ураження тканин при гнійничкових захворюваннях, інфікованих ранах, пролежнях, опіках II та III ступені та трофічних виразках, при якому щоденно наносять мазь на осередок ураження, згідно з винаходом використовують мазь такого складу, мас. %:

левоміцетин	3-5
леворин	0,75-1,25
димедрол	0,5-1,0
еритроміцин	0,3-0,8
спирто-гліцеринова суміш (1:2,5)	18-22
жирна основа	решта

В якості жирної основи може бути використана суміш воску, спермацету і маслинової олії, при співвідношенні інгредієнтів 1:2:8.

У деяких випадках мазь щоденно може бути нанесено на лімфовузли, які розміщені поблизу осередку ураження.

В запропонованій мазі левоміцетин і еритроміцин є синергетиками, вони потенціюють один одного. Леворин забезпечує профілактику від грибкових ускладнень. Димедрол забезпечує профілактику алергічної реакції. Спермацет розчиняє компоненти, проводить їх через шкіру та створює лікарське депо в шкірній клітковині.

Мазь готують слідуючим чином. В якості жирної основи беруть суміш 67гр воску, 134гр спермацету, та 536гр маслинової олії.

40гр левомітецину разом з 6гр еритроміцину та 7гр димедролу розчиняють в 160гр спирто-гліцеринової суміші (80% від усієї наважки). 10гр леворину розтирають з декількома мілілітрами води та змішують з 40г спирто-гліцеринової суміші (20% від усієї наважки).

Після цього до суміші поступово додають жирну основу при старанному перемішуванні.

Потім суміш поступово добавляють до розчину левомітецину, еритроміцину та димедролу. Уся маса старанно емульгується.

Приклад 1. Хвора О., 45 років була оперована по приводу флегмони лівої руки, після чого виник післяопераційний гнійний процес (фото 1). Була призначена повторна операція, від якої хвора О. відмовилась.

Хворій було призначено лікування: щоденно змазувати ділянку гнійного процесу та пахвового лімфовузла маззю такої сполуки, мас. %:

левоміцетин	4
леворин	1
димедрол	0,8
еритроміцин	0,6
спирто-гліцеринова суміш (1:2,5)	20
жирна основа (з воску, спермацету та маслинової олії 1:2:8)	Решта

Через добу було відзначено зменшення болі, збільшення відділення гною та зменшення набряку. Через 9 діб амбулаторного лікування рана повністю загоїлась (дивись фото 1).

Приклад 2. Хвора М. 34 років отримала опік стегна II ступені (фото 2). Хворій було призначено лікування: щоденно змазувати рану на стегні маззю такої сполуки, мас. %:

левоміцетин	5,0
леворин	1,0
димедрол	1,0
еритроміцин	0,8
спирто-гліцеринова суміш (1:2,5)	20,0
жирна основа (з воску, спермацету та маслинової олії 1:2:8)	решта

Після нанесення мазі на ділянку опіку біль зменшилась і відзначилась позитивна динаміка загоювання. Через 19 діб спостерігалось повне загоювання (дивись фото 2). По порівнюванню з класичним методом (застосування некротомії) строки лікування скоротились на два тижні.

Приклад 3. Хворий М., 40 років отримав множинні поранення живота (фото 3). Після операції, що була зроблена, виникли гнійно-калові нориці, які викликали сильний дерматит, негативну динаміку і різку втрату ваги.

Хворому було призначено лікування двічі на добу змазувати рани маззю такої сполуки, мас. %:

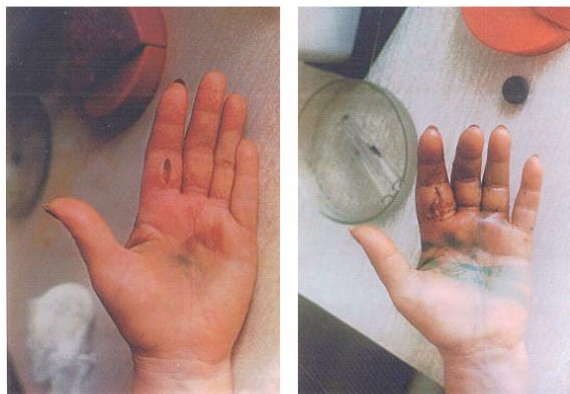
левоміцетин	5,0
леворин	1,0
димедрол	1,0
еритроміцин	0,8
спирто-гліцеринова суміш (1:2,5)	20,0

решта

3), припинення запального процесу та зростання ваги хворого. Через 32 доби спостерігалось повне загоювання.

гнійного ускладнення. Для цього за добу до операції операційне поле змащують маззю. В цьому разі значно зменшується кількість гнійних ускладнень і спостерігається прискорення загоювання.

загоювання та зменшити кількість післяопераційних ускладнень.



ΦΟΤΟ 1



ΦΟΤΟ 2



Фото 3