

МІСЦЕВА ДІЯ БІОЛОГІЧНОГО КЛЕЮ «DERMABOND» ТА ХІРУРГІЧНИХ НИТОК «VICRYL» ПРИ ФОРМУВАННІ РУБЦЯ У ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ

Лоза Х.О., Нагірний Я.П.

Вступ. Проблема діагностики та лікування рубців шкіри у різних ділянках голови та шиї є надзвичайно актуальною. Останніми роками число пацієнтів з цукровим діабетом, які мають патологічні рубці шкіри голови та шиї, які звертаються до щелепно-лицевих хірургів, невпинно зростає.

Метою нашої роботи було вивчення місцевої дії біологічного клею «Dermabond» та хірургічних ниток «Vicryl» при формуванні рубця у пацієнтів з цукровим діабетом.

Методи і матеріали дослідження. Нами було проведено якісний та кількісний аналіз 55-ти історій хвороб пацієнтів з цукровим діабетом і наявністю рубців (15 осіб) та з певною імовірністю їх утворення (40 осіб). Порівняльний аналіз проводився між існуючими методами профілактики утворенням патологічних рубців, а саме застосування хірургічних ниток «Vicryl» та малов'язкого біологічного клею «Dermabond».

Результати та їх обговорення. Одним з ефективних способів профілактики є використання біологічного клею «Dermabond». Оскільки, на етапах операції проводилось оптимальне співставлення країв рани, ми рекомендуємо застосування шкірного клею «Dermabond» замість традиційного накладання поверхневих швів. Це не лише зменшить її травматизацію, але й покращить васкуляризацію і трофіку. Саме це є, найсприятливішим фактором для розвитку нормотрофічного рубця.

Висновок: порівнюючи динаміку клінічних ознак у післяопераційних рубцевозмінених тканинах шкіри, слід зауважити, що застосування шкірного клею «Dermabond» скорочує термін епітелізації, сприяє оптимальному загоєнню ран, призводить до формування більш естетичних рубців, що створює оптимальний функціональний і косметичний результат.