

ЗДОРОВ'Я

«АНТИТРОМБ» — ЕФЕКТИВНЕ МІСЦЕВЕ ЛІКУВАННЯ ТРОМБОТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ, СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Останніми роками відмічається чітка тенденція до збільшення кількості хворих з патологією поверхнево розташованих судин.

■ Хоча на фармацевтичному ринку України представлено досить широкий асортимент препаратів різних лікарських форм закордонного та вітчизняного виробництва, які використовують для лікування судинних захворювань і їх тромботичних ускладнень (тромбофлебіту, варикозної хвороби, аноректального тромбозу та ін.), створення нового ефективного вітчизняного препарату для місцевого застосування є актуальним і необхідним для практичної медицини та фармації.

Особливу увагу з точки зору комплексного впливу на патогенні зміни, що мають місце при судинних захворюваннях та їх ускладненнях, привертає оригінальна субстанція — емоксипін — синтетичний водорозчинний антиоксидант, що виявляє антигіпоксичну, ангіопротекторну та антиагрегантну активність.

На основі емоксипіну була розроблена рецептура мазі, зареєстрованої в Україні під торговою назвою «Антитромб» ВАТ «Лубнифарм». Її емульсійна гідрофільна основа — пропіленгліколь — забезпечує проникність емоксипіну на глибину розташування поверхневих судин.

Мазь «Антитромб» чинить протизапальну, тромболітичну та регенеруючу дію, нормалізує мікроциркуляторний гемостаз за рахунок зниження в'язкості крові, зменшує проникність судинної стінки і поліпшує функціональний стан ішемізованих тканин. Її можна вико-

ристовувати у хворих з поверхневим гострим тромбофлебітом, гострим аноректальним тромбозом, після ін'єкційним флебітом.

Нами накопичено досвід успішного клінічного застосування мазі «Антитромб» і оцінено її лікувальні властивості та ефективність у 56 хворих з гострим тромбофлебітом і гострим аноректальним тромбозом, розподілених на 2 групи. 28 хворих застосовували мазь «Антитромб» 28- контрольна група (референтний препарат).

Пацієнтам основної групи мазь «Антитромб» призначали у вигляді нашіркових аплікацій на область ураження тонким шаром 2-3 мм 2-3 рази на добу. При аноректальному тромбозі 1-3г. Мазі вводили в анальний канал на марлевому тампоні 2 рази на день. Тривалість курсу лікування становила від 5 до 10-12 днів. Хворим контрольної групи за аналогічною методикою застосовували референтний препарат — мазь гепаринову. Мазь «Антитромб» та референтний препарат призначали у складі комплексної терапії додатково до стандартних схем лікування.

Слід зазначити, що у всіх хворих в день госпіталізації проводили клінічно — лабораторне обстеження на предмет підтвердження правильності встановленого діагнозу і наявності супутньої патології.

Хворих з тяжкими захворюваннями серцево-судинної системи з ознаками декомпенсації у до-

слідження не включали. Ефективність лікування контролювали в динаміці: щоденно проводили загально-клінічне обстеження (клінічний аналіз і коагулограма) здійснювали на 1, 3 і 7 добу лікування з вихідними (до лікування) даними. Враховуючи специфіку зазначених видів патології та методів контролю ефективності лікування результати застосування мазі «Антитромб» оцінювали окремо для кожної групи хворих.

Отримані дані про застосування мазі «Антитромб» у хворих на гострий тромбофлебіт свідчать про її високу ефективність порівняно з референтним препаратом. Так у хворих основної групи місцевий больовий синдром зникав уже на 3-4 добу лікування (контрольної на 6-7 добу), а запальна інфільтрація по ходу тромбованої вени і гіперемія шкіри над нею піддавались зворотному розвитку (до повного зникнення) протягом 9-11 діб в основній і 14-17 - в контрольних групах. Крім того, у пацієнтів яким призначали «Антитромб» значно швидше нормалізувалися показники лейкограми та коагулограми, а також істотно скорочувався термін стаціонарного лікування порівняно з тими, у яких використовували референтний препарат.

Залишкові явища перенесеного гострого тромбофлебіту у вигляді хронічної форми захворювання через 3 міс. не виявлені в жодного з 19 хворих основної групи, в той час як у 2 з 17 хво-

рих контрольної групи відзначили ознаки хронізації запального процесу з формуванням трофічної виразки в одного з них. Середній термін амбулаторного лікування хворих основної групи становив 2,1 тижня, контрольної — 3,2 тижня.

Виразений позитивний клінічний ефект виявлено і при застосуванні мазі «Антитромб» у хворих з гострим аноректальним тромбозом: швидко регресували об'єктивні ознаки захворювання, больовий синдром і явища дискомфорту при дефекації. Крім того, у даної категорії хворих також суттєво скорочувався термін лікування.

Важливо, що усі хворі добре переносили препарат «Антитромб», випадків шкірно-подразнюючої дії та алергічних реакцій не було відзначено в жодному випадку.

Таким чином, мазь «Антитромб» є ефективним препаратом для лікування гострого і хронічного тромбофлебіту та гострого аноректального тромбозу, має антикоагулянтну і протизапальну дію, поліпшує мікроциркуляцію і трофіку тканин. Все це дає підстави рекомендувати мазь «Антитромб» для широкого застосування в медичній практиці як у стаціонарних, так і в амбулаторних умовах.

Літгар Н. М.,

лікар Лубенського центру сімейної медицини