**Ocena skuteczności terapeutycznej różnych opatrunków w procesie gojenia przewlekłych owrzodzeń żylnych goleni**

Dr n. med. Barbara SKONIECZKA

Rozprawa doktorska – streszczenie

Promotor - prof. dr hab. n. med. Krystian Żołyński

Recenzenci - prof. dr hab. n. med. Marian Brocki, prof. dr hab. n. med. Krzysztof Leksowski

Publiczna obrona – 19 listopada 2013 r.

Zatwierdzona decyzją Rady Wydziału Wojskowo – Lekarskiego 3 grudnia 2013r.

**Wstęp**

Jednym z najważniejszych elementów leczenia zachowawczego owrzodzeń żylnych goleni jest zastosowanie odpowiednich opatrunków.

**Cele**

1.Porównanie gojenia owrzodzeń żylnych w przebiegu przewlekłej niewydolności żylnej z wykorzystaniem opatrunków specjalistycznych.

2.Porównanie pola powierzchni owrzodzeń żylnych po zastosowaniu programu Image J.

**Materiał i Metody**

 Badania przeprowadzono na grupie 71 pacjentów w wieku od 22 do 93 lat ze średnią wynoszącą 67 lat, leczonych w   NZOZ Mikomed w Łodzi w latach 2009-2010 z powodu przewlekłej niewydolności żylnej w stadium zaawansowania C6. Pacjentów losowo podzielono na 4 grupy. U pacjentów w poszczególnych grupach na wizytach kontrolnych co 7 dni przez okres 6 tygodni zmieniano opatrunki i dokonywano opisu stanu klinicznego owrzodzenia i skóry wokół oraz obliczano powierzchnię owrzodzenia przy pomocy programu ImageJ na podstawie wykonanego zdjęcia fotograficznego. **Grupa I** leczona była preparatem Atrauman®Ag. **Grupa II**  Aquacel® Ag.W **Grupie III**  zastosowano Bactigras® a **Grupa IV** była leczona preparatem Granuflex®

**Wyniki**

Po zastosowaniu opatrunków u zdecydowanej większości pacjentów ustąpił obrzęk i zaczerwienienie skory, a wyczuwany nieprzyjemny zapach zniknął zupełnie.

**Wnioski**

Zastosowanie opatrunków przez 6 tygodni pozwoliło wygoić owrzodzenia u 61,3% pacjentów. Zdecydowana większość pacjentów po 3 tygodniu leczenia podczas zmiany opatrunków nie zgłaszała bólu lub ból łagodny.