



УДАРНО-ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ РАН ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО



МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ

Применение радиальных экстракорпоральных ударных волн в стерильных условиях позволяет значительно ускорить заживление острых и хронических ран. Радиальные ударные волны характеризуются высоким положительным пиковым давлением (более 10 МПа), быстрым ростом давления за период около 1 мс и низкой парциальной составляющей отрицательного давления (около -5 МПа), которая имеет короткую продолжительность (около 20 мкс).

Радиальная ударно-волновая терапия (РУВТ) при лечении острых и хронических ран показывает улучшения примерно в 75% случаев. Лечение может быть легко выполнено как в стационарных, так и в амбулаторных условиях, один сеанс длится от 5 до 10 минут, и данный вид лечения может рассматриваться как дополнительная восстановительная терапия в современном лечении ран.

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Подготовка пациента:

- Выполните стандартное очищение и обеззараживание раны до начала сеанса УВТ
- Поместите стерильную полимерную плёнку поверх раны и окружающих её тканей (плёнка должна перекрывать края раны как минимум на 5 см)
- Нанесите на плёнку стерильный гель (не допускайте попадания геля под плёнку)

Проведение УВТ:

- Начните сеанс ударно-волновой терапии с установленными параметрами 1000 импульсов на см², рекомендованное давление — 1,5 бар
- Воздействие на края раны нежелательно
- Удалите гель и плёнку, тщательно очистите обрабатываемую поверхность
- Наложите повязку, соответствующую фазе заживления



Частота проведения процедур:

- Дважды в неделю

Количество процедур:

- 5-12 процедур

БИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ УВТ В ЛЕЧЕНИИ РАН:

- Повышение выработки факторов роста
- Стимуляция ангиогенеза путём выработки сопутствующих факторов роста (фактора роста эндотелия сосудов, эндотелиальной синтазы оксида азота, ядерного антигена пролиферирующих клеток)
- Стимуляция роста кровеносных сосудов
- Увеличение клеточной пролиферации эндотелиальных клеток

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Инфицированные раны
- Некротические раны
- Принимайте особые меры предосторожности при лечении ишемических ран
- Раны III степени по нижеизложенной классификации

КЛАССИФИКАЦИЯ РАН:

- 0: повреждение эпителия
- 1: повреждение верхних слоёв тканей
- 2: повреждение сухожилия или суставной капсулы
- 3: повреждение кости или сустава



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Из практики доктора Vinicius de Carvalho Faria (Бразилия)

У пациента на протяжении 6 лет была подошвенная язва. Было проведено несколько операций. Также он принимал различные антибиотики, которые давали временное улучшение с последующим ухудшением клинической картины.

ПРОТОКОЛ ЛЕЧЕНИЯ:

Было проведено 5 сеансов УВТ
по 3000 импульсов с давлением 4 бар.
Оборудование: BTL-6000 SWT TOPLINE.

Изображение 1: до лечения



Изображение 2: второй сеанс

Интервал между первыми тремя процедурами составил одну неделю.



Изображение 3: третий сеанс

Интервал между третьей и четвёртой процедурами составил 10 дней.



Изображение 4: четвёртый сеанс

Интервал между четвёртой и пятой процедурами составил 30 дней.



Изображение 5: пятый сеанс

При последующих осмотрах было выявлено окончательное заживление пятки, пациент остался полностью удовлетворён лечением.

