

РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ИЗУЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРОДУКТОВ ПЧЕЛОВОДСТВА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ТРОФИЧЕСКИХ ВАРИКОЗНЫХ ЯЗВАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Ю. А. ФИЛИППОВ
А. И. ЧЕРКАСОВА
И. А. ДУДОВ
В. В. РОДИОНОВА
СССР

Проблеме заживления трофических варикозных язв нижних конечностей посвящено много исследований. Особое место принадлежит попыткам воздействовать на процессы стимулирования ускорения заживления язв. Предложены различные стимулирующие средства как местного, так и общего воздействия.

В древней и современной медицинской литературе значительное внимание уделяется различным лечебным средствам из трав, меда, мумие, повязкам с мазью Вишневского, цинк-желатиновой, с мазями из смеси протеолитических ферментов, с растворами антисептиков, антибиотиков, гормонов, новокаина.

В литературе, посвященной средствам стимуляции тканей, мы не встретили сообщений об эффективности применения водного раствора прополиса, а также использовавшейся нами комбинированной прополисной мази.

Мы впервые выявляли в клиниках у больных с основной патологией сопутствующие ей трофические язвы, хронические неспецифические заболевания легких и здесь же подбирали способы лечения.

Клинические наблюдения 74 больных показали, что водный раствор прополиса и мазь с прополисом стимулируют регенерацию различных тканей, регулируют течение воспаления, повышают эффективность защитных механизмов, улучшают местное кровообращение, оказывают выраженный обезболивающий эффект (особенно, когда из воды для приготовления прополиса убрать электролизом кислый радикал), а также нормализуют обменные процессы. Целесообразность и перспективность применения в медицинской практике прополиса в различных лекарственных формах не вызывает сомнения. В связи с недостаточной изученностью механизма действия этого вещества, ограничивающей возможности более широкого использования его, мы решили провести настоящее исследование.

Изучая процесс заживления трофических язв нижних конечностей, мы учитывали возраст больного и давность заболевания. Контингент наших больных, в возрасте от 20 до 88 лет, представляли собою в основном женщины, старше 60 лет со сроком заболевания от 5 до 20 лет. У всех пациентов с открытыми, инфицированными, обширными язвами размерами до 17×9 см биохимические и другие показатели периферической крови не изучались. Из анамнеза было известно, что традиционное лечение в течение ряда лет было неэффективным.

На основании результатов многолетних исследований и наблюдений отдаленных результатов, нами была разработана схема лечения в

амбулаторных условиях. Повязки с водным раствором прополиса назначали ежедневно 2—3 раза в день в домашних условиях и 2 раза в месяц — в поликлинике (для контроля за течением очищения и заживления язвы). Продолжительность лечения обширных трофических язв голеней и стоп занимала в среднем 1 год.

Наблюдая за динамикой процесса регенерации мягких тканей, мы пришли к выводу, что прополис оказывал стимулирующее действие на заживление трофических язв, позволял без стационара достичь стойкой ремиссии за период лечения от 6 до 16 месяцев, полного восстановления трудоспособности больных, более благоприятного течения основного заболевания желудочно-кишечного тракта.

При анализе данных наблюдений за больными разных сроков заживления ран установлено высокоэффективное стимулирующее действие прополиса в 80% случаев. В 20% случаев отмечено медленное заживление язв от монотерапии прополисом или изредка непереносимость препарата. В таких случаях в состав прополиса добавляли в виде порошка цветочную пыльцу, а также мед или активированный уголь типа СКН-4М и СКН-2К. В резистентных к лечению случаях к препаратам прополиса добавляли 10% раствор мумие. Мумие, по нашим данным, активизирует минеральный обмен: повышается уровень калия, кальция, фосфора, что значительно ускоряло процесс заживления язв за счет улучшения обменных процессов в язвах, в том числе и регенеративных.

В первые месяцы лечения во всех случаях применяли 20% водные растворы прополиса. В последующие месяцы на оставшиеся поверхностные язвы накладывали мазевые повязки-пломбы на 1 неделю с 20% прополисом, сорбентом или другие сочетания. В процессе работы удалось получить полное растворение прополиса в масляном растворителе для приготовления мази.

При изучении отдаленных результатов в течение 2-х лет установлено, что под воздействием лечения хронических трофических язв продуктами пчеловодства в месте поражения образовывалась плотная рубцовая белесоватая ткань диаметром до 5 см после язвы размером 15—17 см, вокруг восстанавливалась структура кожи.

Механизмы стимуляции регенеративных процессов при застарелых трофических варикозных язвах нижних конечностей под влиянием препаратов прополиса можно объяснить как активацией ферментативного и минерального обмена, так и улучшением местного кровообращения в тканях.

На основании полученных данных (клинических и бактериологических) можно сделать вывод, что процессы регенерации в ране под влиянием прополиса скорее всего подчиняются общим законам регенерации тканей и мало зависят от степени нарушения венозного кровообращения.

Применение препаратов прополиса в виде монотерапии и в сочетании с другими средствами обеспечило стойкую ремиссию, с надежным рубцеванием в области раны, исчезновение отека, венозного застоя, улучшение питания тканей. Поэтому продукты пчеловодства можно широко применять при лечении длительно незаживающих хронических трофических язв нижних конечностей у лиц любого возраста.