

Ocena kliniczna potwierdza, że zastosowanie opatrunku AQUACEL™ Ag+ EXTRA™ powoduje poprawę ran niegojących się/ulegających pogorszeniu

Innowacyjny opatrunek wspomaga poprawę stanu ran, nawet tych z podejrzeniem biofilmu/infekcji

Opatrunek antybakteryjny nowej generacji. Rzeczywista ocena kliniczna w UK i Irlandii.

Daniel Metcalf, David Parsons, Philip Bowler.
ConvaTec Limited, Deeside, UK.

Opublikowane w *Journal of Wound Care* 2016; 25:3,132-138

Kluczowe informacje:

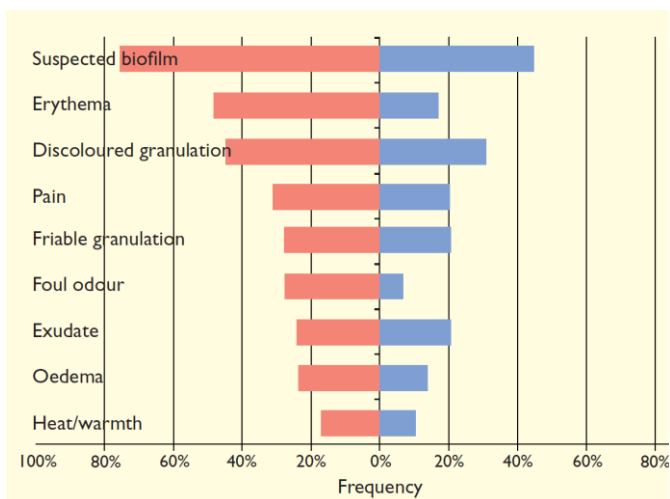
- W badaniu oceniano skuteczność opatrunków przeciwbakteryjnych nowej generacji AQUACEL Ag+ Extra, w walce z dobrze znanymi barierami w gojeniu ran – wysiękiem, infekcją i biofilmem - i umożliwianie procesu gojenia.
- Opatrunki AQUACEL Ag + EXTRA™ zostały zastosowane na 29 ran, które wcześniej nie wykazywały postępów w gojeniu lub ich stan pogarszał się w czasie od 3 do 120 miesięcy.
- Po zastosowaniu opatrunku AQUACEL Ag + EXTRA™ zmniejszyła się częstotliwość występowania ośmiu klinicznych objawów infekcji, a podejrzenie obecności biofilmu w ranie spadło z 76% do 45% przypadków (Rys 1.)

Metoda:

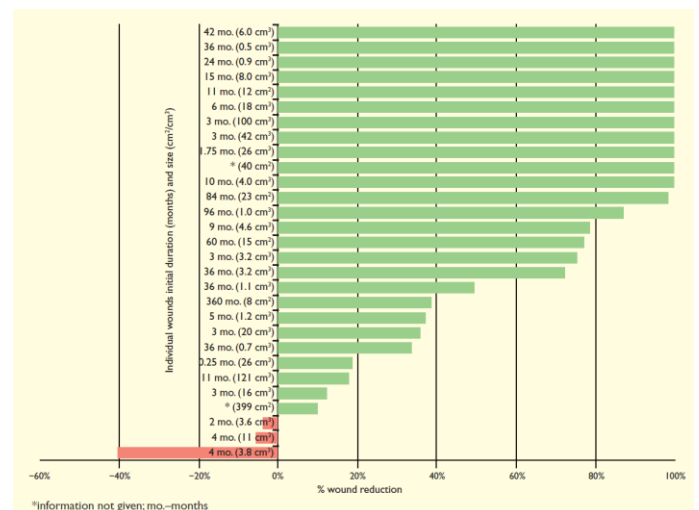
- Wieloośrodkowa ocena pacjentów z ranami niegojącymi się/pogarszającymi i trudnymi do wygojenia ranami, czyli tych z obfitym wysiękiem, objawami infekcji lub podejrzeniem biofilmu.
- Utrzymano stosowanie standardowych protokołów postępowania, z wyjątkiem zamiany opatrunku pierwotnego na AQUACEL Ag+ EXTRA™, na okres do 4 tygodni, i dłużej, jeżeli miało to kliniczne uzasadnienie.
- Ocena wstępna i końcowa obejmowała: wielkość rany, postęp gojenia, oznaki infekcji, stan dna rany, poziom wysięku, kondycję skóry wokół rany i częstotliwość zmian opatrunku.
- 29 ran oceniano u 28 pacjentów (jeden pacjent miał dwie rany).

Wyniki:

- 34% ran wygoiło się całkowicie w średnim czasie 4,5 tygodnia.
- w 90% ran stwierdzono zmniejszenie rozmiaru lub całkowite wygojenie podczas oceny końcowej (Rys.2.)
- W średnio 57% ran zaobserwowano ziarninę/epitelializację po zastosowaniu opatrunku AQUACEL™ Ag+ EXTRA™, w porównaniu do 76% ran pokrytych śluzem/z podejrzeniem biofilmu przed zastosowaniem
- 62% ran uzyskało co najmniej 50% redukcję rozmiaru rany, z oczekiwanym czasem wygojenia 12 tygodni². Zastosowanie opatrunku AQUACEL™ Ag+ EXTRA™ średnio przez 4,5 tyg. spowodowało postęp w gojeniu większości ran.



Wykres 1. Procent pacjentów z klinicznymi oznakami infekcji w ranie i podejrzeniem biofilmu przed (czerwony) i po (niebieski) zastosowaniu opatrunku AQUACEL™ Ag+ Extra™



Wykres 2. Procent zmniejszenia (zielony) lub zwiększenia (czerwony) rozmiaru każdej rany w obserwacji, ocenianej jako zmiany rozmiarze/powierzchni rany
Uwaga, każda rana jest oznaczona czasem istnienia (miesiące) i rozmiarem (cm² lub cm³)

References

1. Metcalf D, Parsons D, Bowler P. A next-generation antimicrobial dressing: a real-life clinical evaluation in the UK and Ireland. *Journal of Wound Care* 2016; 25:3, 132-138.
2. Sheehan P, Jones P, Caselli A, Giurini JM, Veves A. Percent change in wound area of diabetic foot ulcers over a 4 week period is a robust predictor of complete healing in a 12-week prospective trial. *Diabetes Care*. 2003 Jun;26(6):1879-82.