

Эффективность и безопасность Детрагеля при применении после склеротерапии

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

- 60 пациенток (18-60 лет) после выполнения стандартизированной склеротерапии ретикулярных вен и телеангиэктазов
- Сравнение Детрагель и геля гепарина 1000 МЕ/г
Длительность 10 дней
- Нанесение на одну конечность 2-3 раза в день, с последующим надеванием компрессионного чулка
- Оценка результатов: контрольный осмотр с обязательным фотографированием нижних конечностей и оценку субъективных ощущений пациенток проводили на 10 и 30 сутки

РЕЗУЛЬТАТЫ

- Детрагель и гель гепарина 1000 МЕ/г значимо и сопоставимо снижают частоту развития и ускоряют разрешение, связанных с флебосклерозирующим лечением экхимозов и флебитов.
- В группе Детрагеля в отличие от группы геля гепарина 1000 МЕ/г значимо реже развивается гиперпигментация и неоваскулогенез.
- При использовании Детрагеля не было зафиксировано гиперкератоза, кожного зуда и образования липкой пленки, отмеченных при использовании геля гепарина 1000 МЕ/г

Заключение:

- Детрагель значимо снижает частоту типичных нежелательных реакций, связанных со склеротерапией ретикулярных вен и телеангиэктазов. В группе Детрагеля отмечена более низкая частота развития гиперпигментаций и неоваскулогенеза, а также Детрагель продемонстрировал лучшие органолептические свойства по сравнению с гелем гепарина 1000 МЕ/г



Неоваскулогенез,
p=0,003



Гиперпигментация,
p=0,002

N=30, на 30-й день вмешательства

Выводы:

Детрагель эффективен и безопасен в снижении частоты развития и лечения нежелательных реакций после склеротерапии и имеет важные преимущества перед гелем гепарина 1000МЕ/г