

Clinical effectiveness of DermaSilk® in the treatment of diabetic ulcers

18/12/2002

Diabetik Ülser Tedavisinde DermaSilk® Klinik Etkinliği

C.Vinci, V.Bonollo

Attività Diabetologica e Metabolica in Italia 2003; 23: 211-220

Amaç: İyileşmesi güç ve diğer tedavilere cevap vermeyen ülserlerin, DermaSilk® ile etkilenen ilaç etkinliğinin değerlendirilmesi.

Metodoloji: DermaSilk® (www.alpretec.com) atopik dermatiti olan çocukların birkaç yıl boyunca kullanılmış bir malzemedir (2). AEM5772/5 AEGIS(geniş spektrumlu anti bakteriyel aminoquaternary) ile polimerize edilmiş doğal ipeğin 1 saat içinde %92-95 in vitro bakteriyel gücü vardır. 12-2002'den 8-2003'e kadar olan zamanda, diyabetik ayak ameliyatlarında 18 hasta kullanıldı. Bu hastaların çeşitli tipte ülserleri: 3 venöz, 4 arteriyel, 3 arteriyel venöz, 5 nöropatik, 2 mikoz, 1 metatarsal amputasyon olan ülser.

Hastalar: n = 18, yaş ortalaması; 72,6 (52-94) DermaSilk® tedavisine başlamadan evvel 9 ay ortalama olarak 2 ile 36 aydır ülseri başlayan hastalar.

Hemen hemen bütün ülserler iltihap kapsamış olduğundan 7 gün - 4 ay arasında değişen bir süre ile ağızdan ve/veya parenteral olarak antibiyotik tedavisi ilave edildi. Vaskülopati, anjiyoplastik hastaların 4'ü etkilenmiştir.

Tedavi seyri şu şekilde olmuştur: fizyolojik ile yıkandıktan sonra, ülser betanidin ile dezenfekte edilip her gün veya 2 gündür bir değiştirilen DermaSilk® ile tedavi edilmiştir. Yaralı bölgedeki azalma, perilezyonel cildin görünüşü, kızarıklık/ödem alanı uzantısı, enfeksiyonların önlenmesi, operatörün yönetilebilirliği ve hastanın uyumuna göre değerlendirilmeler yapıldı.

Sonuç: Tespitlerimize göre rejeneratif süreçlerin varlığı 3-7 gün sonrasında ve yaklaşık 60 gün sonrasında yaraların büyülüğu başlangıç seviyesinin 1/6 azaldığını ve ağrı symptomatalojisi (vasküler ülser) bununla birlikte düştüğünü gördük. Kullanılan tamponlar pozitif sonuçlanmıştır: %35 St. Aureus metilen- ve metilen olmayan resistant, %15 Pseudomonas Aeruginosa ve geri kalan kısmı: E.Coli, Klebsiella, Candida, St. epidermidis methycyclene-resistant, Serratia and Streptococcus d-emolythic.

Tartışma: Yakın zamanda yapılan çalışma (3), ipek malzemenin kolojen sentezini artırdığının mümkün olduğu, ödem bağlı olan flogoz ve epitelizasyon teşvik ettiğini bildirdi. Buna ek olarak, AEM5772/5 AEGIS ile birleşmesi bakteriyekü azaltarak, hızlanmış şekilde iyileştirmektedir. Tedavi ettiğimiz çoğu ülser kronikt ve geleneksel tip veya ilaçlara cevap vermiyor.

Özet: Diyabetik ayak ülser tedavisinde DermaSilk® ile tedavinin yararlı olduğu ve aterial-venöz ülser, özellikle interdigital mikoz tedavisinde etkili olduğu sonucuna varılmıştır. Buna ek olarak, hastalar bu tip tedavileri istekli kabul etmektedir ve evde de uygulaması mümkündür.

Bibliografi:

- 1)Mayfield JA et Al.: "Preventive foot care in people with diabetes". Diabetes Care 21:2161,1998
- 2)Hermanns JF et Al.: "Beneficial effect of softened fabrics on atopic 5 km ~". Dermatol 2:167-70,2001
- 3)Sugihara A et Al.: "Protective effects of a silk film on epidermal recovery from full-thickness skin wound". Exp Biol Med 225:58-64,2000



05/03/2003



25/08/2003

