



## ОТЗЫВ на проведение клинических испытаний "ПОВИАРГОЛА"

**Повиаргол** коллоидная дисперсия металлического серебра, содержащая в качестве защитного полимера поливинилпирралидон низкомолекулярный медицинский ("Гемодез").

Показанием для назначения, лечения повиарголом являются больные с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей. Испытуемый раствор применяли в качестве антисептика для обработки гнойных ран (1-3% раствор) и в качестве препарата для лечения ран под повязкой (3-5% раствор).

Об эффективности 3-5 % раствора повиаргола судили по изменению количества микроорганизмов в ране, срокам очищения и выполнения раневой поверхности грануляциями.

После 3-х дневного лечения 3 % раствором повиаргола в раневом отделяемом отмечали снижение микробной обсемененности с  $10^{7-8}$  до уровня  $10^{5-6}$  м.т. в 1 г ткани. После 5-7 дневного лечения в 45% случаев не определялись микроорганизмы в раневом содержимом. Клинически отмечалось стихание явлений перифокального воспаления, очищение раневой поверхности и появление участков грануляций.

Использовали 3% раствора повиаргола в качестве антисептика для промывания гнойных полостей после хирургической обработки у 10 больных в т. ч. при нагноении эндопротезов. Отмечали уменьшение микробной обсемененности ниже "критического" на 5-е сутки после лечения. При этом клинически отмечалось уменьшение болевого синдрома и купирование признаков воспаления.

Раствор повиаргола прост в обращении, не вызывает аллергических и раздражающих действий.

Из недостатков следует отметить короткие сроки хранения готового раствора и гноеподобная окраска, а также высыхание повязки через 2 часа и снижение эффективности за счет разбавления раствора раневым экссудатом.

В связи с вышеизложенным считаем перспективным использование повиаргола в качестве антисептика для обработки раневой поверхности, а также для лечения гнойных ран с умеренной экссудацией и незначительным количеством некротических тканей.

Ответственные за клинические испытания  
Начальник отделения гнойной хирургии  
Старший ординатор

В.Максимов  
И.Шандуренко