

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТОПИЧЕСКОЙ КОМБИНАЦИИ ТРОКСЕРУТИНА И ИНДОМЕТАЦИНА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ: РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ



Дизайн исследования



80 пациентов старше 18 лет.



Диагноз: варикозная болезнь нижних конечностей, ХЗВ С2-С4 по СЕАР.



Состояние после радиочастотной облитерации ствола большой подкожной вены на бедре.



Группы:

- **основная** – 40 пациентов: стандартное лечение + местное средство Троксиметацин (троксерутин и индометацин);
- **контрольная** – 40 пациентов: стандартное лечение + гель для ухода за кожей FOOT CARE.



Результаты исследования



Симптом «натяжения» встречался реже и был менее выражен в группе пациентов, использовавших Троксиметацин.

Частота встречаемости симптома «натяжения», % пациентов



Выраженность симптома «натяжения», на 10 суток (в баллах по ВАШ)



Болевой синдром встречался реже и был менее выражен в группе пациентов, использовавших Троксиметацин.

	Основная группа (троксиметацин)	Контрольная группа
Боль на 5 сут., частота	33%	43%
Боль на 5 сут., баллы по ВАШ	1.1 (0-9.1)	1.73 (0-9.2)
Боль на 10 сут., частота	30%	40%
Боль на 10 сут., баллы по ВАШ	0.74 (0-7)	1.23 (0-8.7)

ВЫВОДЫ:

Использование геля Троксиметацин:



Приводит к значимому снижению выраженности симптома «натяжения» после эндовенозного хирургического вмешательства.



Способствует снижению частоты развития симптома «натяжения» и уменьшению потребности в приеме анальгетиков.



Ассоциировано с тенденцией к снижению болевого синдрома после термооблитерации.

