

DOI: 10.31082/1728-452X-2019-207-9-61-65

УДК 617-089.844:615.038

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ВОБЭНЗИМА ПЛЮС В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ (клиническая апробация)

Булатбек К. БАИРОВ, <https://orcid.org/0000-0003-1540-8642>

Центр пластической хирургии ЛОЦ «Окжетпес», г. Алматы, Республика Казахстан



Баиров Б.К.

Системная энзимотерапия (СЭТ) была внедрена в клиническую медицинскую практику более 50 лет профессором М. Вольфом и К. Рансебергом [1, 2]. В Казахстане лекарственный препарат Вобэнзим плюс применяется с 2001 г. (до 2014 г. торговое название Флогэнзим).

Препарат Вобэнзим плюс прошёл доклиническое и клиническое исследования в США (Комитет по оценке технологии образовательного фонда пластической хирургии), Чехии (отделение оториноларингологии Общей Университетской больницы и в клинике пластической хирургии, Европейском центре медицинской информации, статистики и эпидемиологии (Германия), также в России (в нескольких клиниках Москвы и Санкт-Петербурга). Российские учёные изложили результаты своих исследований в пособиях для врачей дерматокосметологии и пластической хирургии [3-7].

Цель исследования. Изучение клинической эффективности Вобэнзима плюс в пластической хирургии для лечения и профилактики послеоперационных осложнений.

Материал и методы. В Центре пластической хирургии лечебно-оздоровительного центра (ЛОЦ) «Окжетпес», г. Алматы проведено проспективное исследование гидролитических энзимов препаратом Вобэнзим плюс в период с 01.02.2019 по 01.04.2019 гг. на 20 пациентах, перенесших пластические операции, средний возраст которых составил 45 лет.

Контрольную группу составили 20 человек с похожими характеристиками.

Проводились классические стандартизированные операции: блефаропластика, фейс-лифтинг, липосакция, брахиопластика. Послеоперационное медикаментозное лечение соответствовало протоколу лечения (обезболивающие, антибиотикотерапия, профилактика тромбоэмболических осложнений). Только в основной группе (n=20) дополнительно назначался препарат Вобэнзим плюс по схеме: по 3 таблетки 3 раза в день в течение 14 дней согласно рекомендациям производителя (Micos farm). Контрольная группа (n=20) энзимотерапию не получала.

Результаты и обсуждение. Проведенное исследование показало, что применение Вобэнзима плюс в составе комплексной терапии послеоперационного периода у пациентов, перенесших пластические операции, значительно повышало терапевтический эффект. Оценивались нижеуказанные показатели: боль, появление и продолжительность отека, появление и продолжительность гематомы, покраснение (воспаление) раны. Так при проведении блефаропластики половина пациентов основной группы, получавшей Вобэнзим плюс, не нуждалась в обезболивающих препаратах. Пациенты контрольной группы принимали анальгетики в первые сутки.

По данным нашего исследования следует, что в группе, где применяли Вобэнзим плюс, была показана высокая эффективность, выраженный положительный клинический эффект препарата, что подтверждено объективными методами и купированием таких показателей, как боль, отек, появление и продолжительность гематомы, покраснение (воспаление) раны в кратчайшие сроки по сравнению с контрольной группой.

Вывод. Препарат Вобэнзим плюс представляет собой вариант лечения и профилактики воспалительных процессов операционной раны, позволяющий сократить послеоперационный период хирургических вмешательств.

Ключевые слова: системная энзимотерапия, блефаропластика, фейс-лифтинг, липосакция, брахиопластика.

Для цитирования: Баиров Б.К. Опыт применения Вобэнзима плюс в пластической хирургии для лечения и профилактики послеоперационных осложнений (клиническая апробация) // Медицина (Алматы). – 2019. – №9 (207). – С. 61-65. DOI: 10.31082/1728-452X-2019-207-9-61-65

Т Ы Ж Ы Р Ы М

ПЛАСТИКАЛЫҚ ХИРУРГИЯДА ОПЕРАЦИЯДАН КЕЙІНГІ АСҚЫНУЛАРДЫ ЕМДЕУ ЖӘНЕ АЛДЫН-АЛУ ҮШІН ВОБЭНЗИМ ПЛЮС ҚОЛДАНУ ТӘЖІРИБЕСІ (клиникалық тестілеу)

Болатбек Қ. БАЙРОВ, <https://orcid.org/0000-0003-1540-8642>

«Окжетпес» пластикалық хирургия орталығы, Алматы қ., Қазақстан Республикасы

Жүйелі энзимотерапияны (СЭТ) 50 жылдан астам бұрын профессор М. Вольф пен К. Рансеберг клиникалық медициналық практикаға енгізген болатын. Қазақстанда Вобэнзим плюс

Контакты: Баиров Булатбек Каленович, президент общества пластических, реконструктивных, эстетических хирургов Казахстана. Президент Евразийской конфедерации пластических хирургов. E-mail: b_bairov@mail.ru

Contacts: Bairov Bulatbek Kalenovich, President of the Society of Plastic, Reconstructive, Aesthetic Surgeons of Kazakhstan. President of the Eurasian Confederation of Plastic Surgeons. E-mail: b_bairov@mail.ru

Поступила 21.08.2019

Рецензент: Джакова Гульжанат Ертаевна, кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой Неотложной медицины Павлодарского филиала НАО «Медицинский университет Семей», г. Павлодар.

дерілік препараты 2001 жылдан бастап қолданылады (2014 ж. дейін Флогэнзим саудалық атауы).

Вобэнзим плюс препараты АҚШ-та (пластикалық хирургияның білім беру қорының технологиясын Бағалау жөніндегі Комитет), Чехияда (жалпы университеттік аурухананың Оториноларингология бөлімшесі және пластикалық хирургия клиникасында, Еуропалық медициналық ақпарат, статистика және эпидемиология орталығында (Германия), сондай-ақ Ресейде (Мәскеу мен Санкт-Петербургтің бірнеше клиникаларында) клиникаға дейінгі және клиникалық зерттеулерден өтті. Ресейлік ғалымдар Дерматокосметология және пластикалық хирургия дәрігерлеріне арналған оқулықтарда өз зерттеулерінің нәтижелерін баяндады [3-7].

Зерттеудің мақсаты. Операциядан кейінгі асқынуларды емдеу және алдын-алу үшін пластикалық хирургияда Вобэнзим плюс клиникалық тиімділігін зерттеу.

Материал және әдістері. "Оқжетпес" емдеу-сауықтыру орталығының Пластикалық хирургия орталығында (ЛОЦ) 01.02.2019-01.04.2019 жж. аралығында пластикалық оталарды бастан өткерген 20 пациентке "Вобэнзим плюс" препаратымен гидролитикалық энзимдерге проспективті зерттеу жүргізілді, олардың орташа жасы 45 жасты құрады.

Негізгі топ (n-20) адамнан тұрды, орташа жасы 45 жас. Бақылау тобы-(n-20) ұқсас сипаттамалары бар.

Классикалық стандартталған операциялар жүргізілді: блефаропластика, фейс - лифтинг, липосакция, брахиопластика. Операциядан кейін дәрі-дәрмектің берілуі емдеу хаттамасына сәйкес келді (ауырсынуды басатын, антибиотикотерапия, тромбоэмболиялық асқынулардың алдын алу). Тек негізгі топта (n-20) қосымша Вобэнзим плюс препараты тағайындалды: 3 таблеткадан күніне 3 рет 14 күн бойы өндірушінің ұсынымдарына сәйкес (Mucos Farma). Бақылау тобы (n-20) энзимотерапия алған жоқ.

Нәтижелері және талқылауы. Жүргізілген зерттеу Вобэнзим плюс қолдану операциядан кейінгі кешенді ем құрамында пластикалық оталарды бастан өткерген емделушілерде терапиялық әсерді айтарлықтай арттырғанын көрсетті. Төменде көрсетілген көрсеткіштер бағаланды: ауырсыну, ісінудің пайда болуы мен ұзақтығы, гематоманың пайда болуы мен ұзақтығы, жараның қызаруы (қабынуы). Блефаропластика жүргізу кезінде Вобэнзим плюс алған негізгі топтағы пациенттердің жартысы ауырсынуды басатын дәрі-дәрмектерге мұқтаж болған жоқ. Бақылау тобының емделушілері алғашқы тәулікте анальгетиктер қабылдады.

Біздің зерттеуіміздің мәліметтері бойынша, Вобэнзим плюс қолданған топта жоғары тиімділік, препараттың айқын оң клиникалық әсері көрсетілген, бұл объективті әдістермен және бақылау тобымен салыстырғанда ауырсыну, ісіну, гематоманың пайда болуы мен ұзақтығы, жараның қызаруы (қабынуы) сияқты көрсеткіштерді тоқтатумен расталған.

Қорытынды. Вобэнзим плюс - хирургиялық операциядан кейінгі кезеңін қысқартатын, хирургиялық жараның қабынуы емдеу және алдын-алу әдісі.

Негізгі сөздер: жүйелік ферментті терапия, блефаропластика, бетті көтеру, липосакция, брахиопластика.

SUMMARY

EXPERIENCE OF APPLICATION OF WOBENZYM PLUS IN PLASTIC SURGERY FOR TREATMENT AND PREVENTION OF POSTOPERATIVE COMPLICATIONS (clinical testing)

Bulatbek K BAIROV, <https://orcid.org/0000-0003-1540-8642>

Center for Plastic Surgery Wellness Center "Okzhetpes", Almaty, Republic of Kazakhstan

Systemic enzyme therapy (SET) has been introduced into clinical medical practice for more than 50 years by Professor M. Wolf and K. Ranseberg [1,2]. In Kazakhstan, the drug Wobenzym plus has been used since 2001 (until 2014, the trade name Flogenzim).

The Wobenzym plus drug underwent preclinical and clinical studies in the United States (Committee for the Assessment of Technology of the Educational Fund for Plastic Surgery), the Czech Republic (Department of Otorhinolaryngology, General University Hospital and the Clinic of Plastic Surgery, European Center for Medical Information, Statistics and Epidemiology (Germany)), also in Russia (in several clinics in Moscow and St. Petersburg.) Russian scientists presented the results of their research in manuals for doctors of dermatocosmetology and plastic surgery [3-7].

The aim of the study. A study of the clinical effectiveness of Wobenzym plus in plastic surgery for the treatment and prevention of postoperative complications

Material and methods. At the Center for Plastic Surgery of the Health and Wellness Center (WC) Okzhetpes, Almaty, a prospective study of hydrolytic enzymes with the Wobenzym plus drug was conducted from 01.02.2019 to 01.04.2019 in 20 patients undergoing plastic surgery, the average age of which was 45 years.

The main group consisted of (n-20) people, with an average age of 45 years. The control group is (n-20) with similar characteristics.

Classical standardized operations were performed: blepharoplasty, face lifting, liposuction, brachioplasty. Postoperative drug treatment was consistent with the treatment protocol (painkillers, antibiotic therapy, prevention of thromboembolic complications). Only in the main group (n-20) Wobenzym plus was additionally prescribed according to the scheme: 3 tablets 3 times a day for 14 days according to the manufacturer's recommendations (Mucos farm). The control group (n-20) did not receive enzyme therapy.

Results and discussion. The study showed that the use of Wobenzym plus in the complex therapy of the postoperative period in patients undergoing plastic surgery significantly increased the therapeutic effect. The following indicators were evaluated: pain, the appearance and duration of edema, the appearance and duration of the hematoma, redness (inflammation) of the wound. At conducting blepharoplasty, half of the patients of the main group who received Wobenzym plus did not need pain medication. Patients in the control group took analgesics on the first day.

According to our research, it follows that in the group where Wobenzym plus was used, high efficacy, a high positive clinical effect of the drug was shown, which is confirmed by objective methods and stopping such indicators as pain, swelling, appearance and duration of hematoma, redness (inflammation) of the wound as soon as possible compared with the control group.

Conclusions. The Wobenzym plus drug is an option for the treatment and prevention of inflammatory processes of the surgical wound, which reduces the postoperative period of surgical interventions.

Keywords: systemic enzyme therapy, blepharoplasty, face lifting, liposuction, brachioplasty.

For reference: Bairov BK. Experience of application of Wobenzym plus in plastic surgery for treatment and prevention of postoperative complications (clinical testing). *Meditsina (Almaty) = Medicine (Almaty)*. 2019;9(207):61-65 (In Russ.). DOI: 10.31082/1728-452X-2019-207-9-61-65

Основнымотягчающим фактором в продолжительности послеоперационного периода в пластической хирургии является отечность тканей. Вторым является гематома, третьим - серомы. Эти три фактора при несвоевременном устранении или их предупреждении могут привести к воспалительному, а иногда нагноительному процессу. Основываясь на известных литературных данных и нашем собственном опыте использования гидролитических энзимов, мы решили апробировать влияние Вобэнзима плюс на перенесших пластические операции пациентах в послеоперационном периоде.

Цель исследования - изучение клинической эффективности Вобэнзима плюс в пластической хирургии для лечения и профилактики послеоперационных осложнений.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследуемая группа 20 человек, средний возраст составил 45 лет. Производили классические стандартизированные операции.

Контрольную группу составили 20 человек с похожими характеристиками.

Всем пациентам операционные вмешательства (n-40) проводились в Центре пластической хирургии ЛОЦ «Окжетпес», г. Алматы, с использованием классических методик для каждого вида операций. Послеоперационное

Таблица 1 – Виды операций

Виды операций	Количество пациентов (n)
Верхняя блефаропластика	5
Нижняя блефаропластика	5
Круговая блефаропластика	2
Фейс-лифтинг	4
Липосакция	3
Брахиопластика	1

медикаментозное лечение соответствовало протоколу лечения (обезболивающие, антибиотикотерапия, профилактика тромбоэмболических осложнений). Только в исследуемой группе (n-20) дополнительно назначался препарат Вобэнзим плюс по схеме: по 3 таблетке 3 раза в день в течение 14 дней согласно рекомендации производителя. Контрольная группа (n-20) энзимотерапию не получала. У пациентов оценивались нижеуказанные показатели: боль, появление и продолжительность отека, появление и продолжительность гематомы, покраснение (воспаление) раны.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Таблица 2 – Динамика на фоне терапии перенесших пластические операции пациентах в послеоперационном периоде

Блефаропластика	
исследуемая группа (n - 20)	контрольная группа КГ (n - 20)
Боль	
50% пациентов, получавших Вобэнзим плюс, не нуждались в обезболивающих препаратах.	Все пациенты КГ принимали анальгетики в первые сутки.
Отечность	
В обеих группах отек достигал максимума через 24 часа после операции.	
На 5-й день после операции у 75% пациентов отек исчез.	В КГ отек сохранялся до 5-ти дней у всех пациентов. К 10-му дню отек наблюдался у 25% больных.
Гематома	
На 5-й день гематома присутствовала у 25% пациентов.	В КГ гематома на 5-й день сохранялась у 50% пациентов.
К 10-му дню в обеих группах гематома отсутствовала.	
Покраснение раны	
Не наблюдалось.	У 2-х пациентов (10%) сохранялось 5 дней.

Продолжение таблицы 2

Фейс-лифтинг	
Боль	
Была необходимость в обезболивающих препаратах только в день операции.	В день операции и у 50% пациентов в последующий день сохранялась боль, что послужило причиной назначения обезболивающих препаратов.
Отечность	
Отек присутствовал до 5-ти дней у 50% пациентов, к 10-му дню отсутствовал.	У 75% пациентов отек сохранялся до 5-ти дней, к 10-му дню отечность отсутствовала у всех.
Гематома	
Отсутствовала.	У 25% больных гематома сохранялась до 7 дней.
Покраснение раны	
В обеих группах отсутствовало.	
Липосакция	
Боль	
В первые два дня в обезболивающих препаратах нуждались пациенты обеих групп.	
	На 3-4 сутки после операции принимали анальгетики трое пациентов.
Отечность	
В обеих группах на 5-е и на 10-е сутки отечность присутствовала.	
Гематома	
На 5-й день у 2-х, на 10-й день у всех пациентов гематома отсутствовала.	На 5-й день у трех, на 10-й у трех пациентов гематома отсутствовала.
Покраснение ран	
В обеих группах отсутствовало.	
Брахиопластика	
Боль	
В обоих случаях обезболивающие препараты применялись в течение 2 дней.	
Отечность	
(проверялась не только визуально, но и путем измерения окружности конечностей).	
В основной группе отек спал на 5-й день на 10%, на 10-й день на 40%.	В КГ на 5-й день отек спал всего лишь на 5%, на 10-й день на 30%.
Гематома	
Отсутствовала.	Сохранялась до 5-ти дней.
Покраснение ран	
Сохранялось первые два дня.	Сохранялось пять дней.

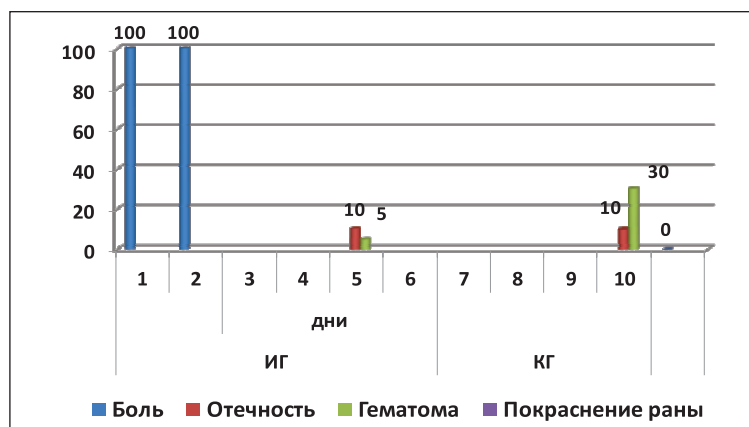


Рисунок 1 – Динамика боли, отека, гематомы и покраснения раны в обеих группах при липосакции и брахиопластике

На рисунке 1 представлена динамика послеоперационных осложнений в обеих группах при липосакции и брахиопластике.

ОБСУЖДЕНИЕ

Системная энзимотерапия является методом терапевтического воздействия на течение послеоперационного периода пациентов, перенесших пластические операции. Учитывая основные фармакодинамические свойства Вобэнзима плюс, это: противоотечное, фибринолитическое, тромбоемболическое, анальгетическое и противовоспалительное, в два раза сокращаются послеоперационные осложнения, отсутствие побочных эффектов у пациентов и хорошая переносимость.

ВЫВОДЫ

На основании литературных данных и собственного опыта мы пришли к следующему заключению, что препарат Вобэнзим плюс в достаточной степени купирует болезненные ощущения, сокращает сроки исчезновения отеков, ускоряет ремиссии гематомы, предупреждает риск воспалительного осложнения, в два раза сокращает длительность пребывания в стационарных условиях, улучшает как объективное, так и субъективное состояние больного, снижает общее стрессорное влияние на организм. Данный препарат представляет собой вариант лечения и профилактики воспалительных процессов операционной раны, позволяющий сократить послеоперационный период хирургических вмешательств.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Должикова Э.М., Шугинина Е.А., Повалюхина А.С. и др. Место Вобэнзима и Флогензима в пластической хирургии и косметологии. Сб. докл. Юбилейной конф. «Институту красоты - 70 лет» - М., 2002.
- 2 Михайлов И.Б., Стернин Ю.И. Избранные вопросы клинической фармакологии системной энзимотерапии // Архив внутренней медицины. – 2012. – №1(3). – С. 15-19. DOI: 10.20514/2226-6704-2012-0-1-15-19.
- 3 Жигульцов И.Э. Роль системной энзимотерапии при комплексном лечении после липосакции подкожного жира тела и конечностей. Материалы научно-практической конференции «Новые аспекты системной энзимотерапии» Ч.1. - М., 1999
- 4 Иващенко Н.Н., Самохатко Н.А., Шевченко Н.Н. Применение Вобэнзима в клинике пластической хирургии. Материалы научно-практической конференции «Новые аспекты системной энзимотерапии», Ч.1. - М., 1999
- 5 Виссарионов В.А. Системная энзимотерапия в лечении и реабилитации больных в дерматокосметологии и пластической хирургии. Пособие для врачей. – М., 2009
- 6 Кляйн М.В. Подтверждение эффективности комбинированного ферментного препарата с использованием метода искусственных гематом в комбинации с аппаратом для измерения давления // Журнал по клиническим исследованиям. – 1998. – Т. 1. – С. 87-102
- 7 Душова М., Вальд М. Пероральное применение протеаз в эстетической хирургии // Aesthetic Plastic Surgery. – 1999. – Т. 23. – Р. 41-44.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Автор несет полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Окончательная версия рукописи была одобрена автором. Автор не получали гонорар за статью.

Конфликт интересов

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

Статья опубликована при поддержке Представительства «MUCOSPharmaCZ».

REFERENCES

- 1 Dolzhikova EM, Shuginina EA, Pavlukhina AS, et al. Place "Wobenzym" and "Phlogenzym" plastic surgery and cosmetology. In: *Sb. dokl. Iubileinoi konf. «Institutu krasoty -70 let»* [Proc. Dokl. Anniversary Conf. "Institute of beauty -70 years"]. Moscow; 2002
- 2 Mikhailov IB, SterninYuI. Selected issues of clinical pharmacology of systemic enzyme therapy. *Arhiv vnyutrennei meditsiny = The Russian Archives of Internal Medicine*. 2012;(1):15-19 (In Russ.). DOI: 10.20514/2226-6704-2012-0-1-15-19
- 3 Zhigultsov IE. The role of systemic enzyme therapy in complex treatment after liposuction of subcutaneous fat of the body and limbs. In: *Materialy nauchno-prakticheskoi konferentsii «Novye aspekty sistemnoi enzimoterapii» Ch.1.* [Materials of the scientific-practical conference "New aspects of systemic enzyme therapy" Part 1]. Moscow; 1999
- 4 Ivashchenko NN, Samokhatko NA, Shevchenko NN. The use of Wobenzym in the clinic of plastic surgery. In: *Materialy nauchno-prakticheskoi konferentsii «Novye aspekty sistemnoi enzimoterapii» Ch.1.* [Materials of the scientific-practical conference "New aspects of systemic enzyme therapy" Part 1]. Moscow; 1999
- 5 Vissarionov VA. *Sistemnaia enzimoterapiia v lechenii i rehabilitatsii bolnykh v dermatokosmetologii i plasticheskoi khirurgii. Posobie dlia vrachei* [Systemic enzyme therapy in the treatment and rehabilitation of patients in dermatocosmetology and plastic surgery. Manual for doctors]. Moscow; 2009
- 6 Klein MV. Confirmation of the effectiveness of the combined enzyme preparation using the method of artificial hematomas in combination with a device for measuring pressure. *Zhurnal po klinicheskim issledovaniyam = Journal of clinical studies*. 1998;1:87-102 (In Russ.)
- 7 Dushova M, Wald M. Oral application of proteases in aesthetic surgery. *Esteticheskaiia plasticheskaiia khirurgiia = Aesthetic Plastic Surgery*. 1999;23:41-44 (In Russ.)