

# Evidence Update

Серия: Травмы

Ноябрь 2006

## Имеют ли преимущества тканевые клеи перед наложением шва для закрытия рваной раны?

Тканевые клеи дают схожий косметический результат, уменьшают время процедуры и вызывают меньше болевых ощущений, чем стандартное ушивание раны при простых рваных ранах, хотя и увеличивается вероятность повторного открытия раны.

### Критерии включения

#### Исследования

Рандомизированные контролируемые исследования.

#### Участники

Люди любого возраста в отделении неотложной помощи, больнице скорой медицинской помощи или другом учреждении первичного медицинского обслуживания с острыми линейными рваными ранами (любой длины, ширины или глубины), полученными менее чем за 12 часов.

#### Вмешательства (группы вмешательств)

Вмешательство: закрытие раны тканевым клеем.

Контроль (сравнение): закрытие раны другими способами (наложение шва, липкая лента) или использование тканевого клея поверх наложения шва.

#### Клинические исходы

Первичный: косметический результат (косметическая терапия).

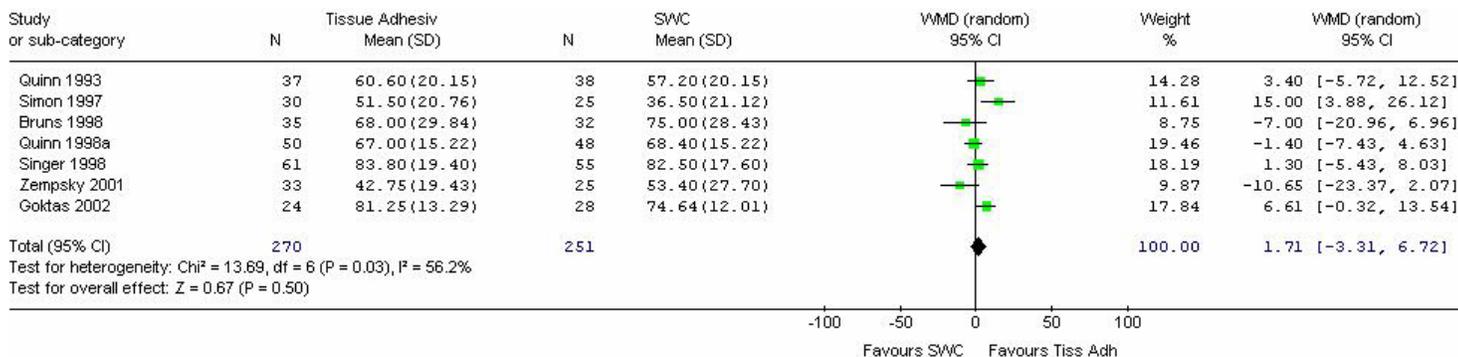
Вторичные: боль во время процедуры; время, затраченное на процедуру; простота процедуры; осложнения (включая повторное открытие раны).

### Результаты

- Было включено 11 исследований, только в одном определении участников в группы исследования было адекватным образом скрыто. Десять исследований оценивали тканевые клеи в сравнении со стандартным методом закрытия ран (СМЗР). СМЗР представлял собой наложение шва в шести исследованиях, лейкопластыря - в двух и совместное применение методов закрытия ран в двух исследованиях. Одно исследование оценивало два различных тканевых клея.
- Не выявлено разницы в косметическом результате между тканевыми клеями и стандартным методом закрытия раны на любом временном интервале (см. рисунок).
- Наложение тканевого клея было значительно менее болезненным (средневзвешенная разность по шкале первичной боли -13.4 мм, 95%ДИ от 20.0 до -6.9; 5 исследований), и более быстрым (средневзвешенная разность -4.7 минут, 95% ДИ от -7.2 до -2.1; 6 исследований), чем стандартный метод закрытия раны.
- При использовании тканевого клея чаще наблюдалось повторное открытие раны (разница риска, РР 4%; 95% ДИ от 1 до 7). Это означает, что один из 25 пациентов (95% ДИ 14 до 100) может нуждаться в повторном закрытии (NNH -число больных, которые необходимо пролечить, чтобы получить один случай побочного действия - 25, 95% ДИ 14 до 100). Не было выявлено различий по инфицированию, отделяемому и отсроченному закрытию раны.



## Тканевые клеи в сравнении со стандартными методами закрытия ран: косметический результат.



### Заключение авторов

#### Значение для практики:

Тканевые клеи являются приемлемой альтернативой стандартным методам закрытия ран для лечения простых рваных ран, имея преимущества в скорости и меньшей болезненности процедуры. Существует небольшое увеличение риска повторного раскрытия раны при использовании тканевых клеев.

#### Значение для исследований:

Необходимы хорошо спланированные исследования с адекватной мощностью для изучения расхождения краев раны при использовании тканевых клеев, применения тканевых клеев при сложных разрывах, сравнения различных тканевых клеев и оценки затрат в сравнении с другими методами закрытия ран.

Разработано: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) ([www.liv.ac.uk/evidence](http://www.liv.ac.uk/evidence)), Ливерпуль, Школа Тропической Медицины, поддержка: Департамент Международного Развития, Великобритания (the Department for International Development UK); и Австралазийский Центр Кокрейновского Сотрудничества (the Australasian Cochrane Centre). Evidence Update можно распространять бесплатно.

Переведено: Консорциум Исследовательских Программ для Эффективного Здравоохранения (the Effective Health Care Research Programme Consortium) – Российский Партнер – кафедра клинической фармакологии и фармакотерапии Казанской государственной медицинской академии последипломного образования.

Кокрейновская Библиотека является основным результатом деятельности Кокрейновского Сотрудничества, обновляется ежеквартально (4 раза в год), ее можно получить, подписавшись, либо через Internet, либо получать CD-Rom версию. Детали о подписке по адресу: <http://www.cochrane.org> или <http://www.wiley.com>. Для большинства развивающихся стран материалы по доказательной медицине доступны по адресу: <http://www.healthinternet.org>.