

# ПЕРФТОРАН

---

Клинические аспекты. Диссертации в разных областях  
медицины

На правах рукописи

04.20.07 23949 -

БЕСПАЛОВА НАТАЛЬЯ АЛЕКСЕЕВНА

**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-КЛИНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ  
ПОДСЛИЗИСТОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРФТОРАНА В  
КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ  
ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА**

14.00.21 – Стоматология

*Диссертация  
на соискание учёной степени  
кандидата медицинских наук*

НАУЧНЫЙ РУКОВОДИТЕЛЬ:  
Доктор медицинских наук,  
профессор  
Е.А. Дурново

Тверь, 2007

обоснован и внедрён в практику способ подслизистого применения ПФ в дозе 0,1 мл/кг через сутки после операции на тканях пародонта: у больных хроническим пародонтитом средней и тяжёлой степени тяжести

- экспериментально изучено (дозозависимое влияние подслизистого введения малых доз ПФ на состояние функциональной активности нейтрофилов крови, активность антиоксидантной системы и процессов липопероксидации непосредственно в зоне введения);
- В ходе экспериментального морфологического исследования доказано, что подслизистое введение перфторана оказывает противовоспалительный эффект в операционной ране на тканях пародонта, ускоряет образование грануляционной ткани и синтез фибробластов. В результате эксперимента установлено, что использование перфторана в дозе 0,1 мл/кг практически не имеет выраженных системных эффектов, но оказывает местное противовоспалительное, ранозаживляющее и антиоксидантное действие и может быть рекомендовано для местного применения в послеоперационном периоде при хирургическом лечении ХВЗП.
- Использование подслизистого введения перфторана в послеоперационном периоде у больных пародонтитом имеет выраженный клинический эффект, приводит к ускорению регенерации и снижению вероятности рецидивов заболевания.
- 

Научная библиотека диссертаций и авторефератов  
dissercat <http://www.dissercat.com/content/eksperimentalno-klinicheskoe-obosnovanie-podslizistogo-pri-meneniya-perftoran-v-kompleksnom-l#ixzz59dDLMEdS>

05.2.005 02192 -

На правах рукописи

Орлов Андрей Алексеевич

КЛИНИКО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ  
ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРФТОРАНА В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

14.00.21 - Стоматология

Диссертация на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук

Научные консультанты:

доктор медицинских, профессор  
Ишоплятов В.П.

доктор медицинских, профессор  
Григорьян А.С.

МОСКВА  
2004

## Улучшение реологии, микроциркуляции и газообмена в тканях достигается не только при внутривенном, **но и при местном внутритканевом введении перфторана**

- Одной из наиболее сложных проблем восстановительной челюстно-лицевой хирургии является обеспечение полноценного безрубцового заживления ран.
- Обнаружено, что введение кислород-транспортного кровезаменителя на основе эмульсии перфторуглеродов перфторана в костную рану и поврежденные мягкие ткани **способствует лучшему заживлению костной и мягких тканей.**
- Согласно патоморфологической картине **перфторан способствует уменьшению нейтрофильной инфильтрации, более раннему появлению лимфоидной инфильтрации в области раны и раннему появлению признаков регенерации мягкотканых и костных структур** за счет уменьшения интенсивности и укорочения периода вторичной деструктивной альтерации.
- Показано, что перфторан может быть использован не только в качестве кислород-транспортного кровезаменителя, **но так же и как средство для уменьшения явлений вторичной альтерации в процессе развития воспаления, ускорения репарации тканей и улучшения регионального кровотока после оперативного и раневого повреждения тканей челюстно-лицевой области при местном введении**

Об этом свидетельствуют в частности эксперименты с аутотрансплантатами - лоскутами, переживающими в перфторане непосредственно перед трансплантацией

На правах рукописи

УДК: 616.716.8.-002.36-085.384

**Пиминова Ирина Александровна**

**МЕСТНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРФТОРАНА В  
КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С  
ОДОНТОГЕННЫМИ ФЛЕГМОНАМИ**

14.00.21 - «Стоматология»

**АВТОРЕФЕРАТ**  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

Москва, 2005

## Лечение флегмон лица и шеи перфтораном

---

- Местное применение перфторана в виде фракционного диализа гнойной раны обеспечивает восстановление общего состояния пациентов и ускоряет репаративные процессы в ране.
- Магнитофорез перфторана в комплексном лечении больных с одонтогенными флегмонами способствует улучшению их клинического состояния и положительной динамике локальных изменений.
- Наиболее эффективным в комплексе лечебных мероприятий является сочетание фракционного диализа гнойной раны перфтораном и магнитофореза перфторана.
- **При включении перфторана в лечение больных уже к 3 дню отмечались явные улучшения в течение гнойно-воспалительного процесса.** К этому сроку было выявлено исчезновение гиперемии кожных покровов, уменьшение области коллатерального отека мягких тканей. Следует отметить, что в группах больных на фоне местного применения перфторана интенсивно происходило рассасывание воспалительного инфильтрата

**ПРИМЕНЕНИЕ ОЗОНИРОВАННОГО ПЕРФТОРАНА  
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ  
ОСТРЫХ ПЕРИТОНИТОВ И ПРОФИЛАКТИКЕ  
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ  
(экспериментально-клиническое исследование)  
14.01.17 – хирургия**

- Внутривнутрибрюшное введение озонированного перфторана способствует усилению миграции перитонеальных мононуклеарных фагоцитов и их функциональной активности, оказывает модулирующее влияние на параметры неспецифического иммунитета.
- Озонированный перфторан проявляет бактерицидные свойства, препятствует распространению инфекции по брюшине, развитию пареза кишечника и спаечного процесса в брюшной полости, способствует очищению от детрита.
- Подтверждением этому является макроскопическая картина развития перитонита, динамика изменений характера и состава перитонеального экссудата, морфологии регионарных иммунных органов.

Государственное общеобразовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Кемеровская государственная медицинская академия  
Министерства здравоохранения и социального развития  
Российской Федерации»

На правах рукописи

04.2.00 7 03795 -

Ещин Евгений Евгеньевич

**Применение перфторана для лечения гемартроза  
коленного сустава**

14.00.22 – травматология и ортопедия

Диссертация на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

Научный руководитель:  
доктор медицинских наук,  
профессор И.П. Ардашев

ГОУ ВПО «Дагестанская государственная медицинская академия ФАЗ СР»

На правах рукописи

04.20.08 12148 -

**ЗАКАРИЕВ Магомедрасул Закариевич**

**ПРИМЕНЕНИЕ ЭМУЛЬСИИ ПЕРФТОРАНА В КОМПЛЕКСНОМ  
ЛЕЧЕНИИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

14.00.27 – «Хирургия»

Диссертация на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

Научный руководитель:  
доктор медицинских наук, профессор Аскерханов Г.Р.

Научный консультант:  
доктор медицинских наук, профессор Шахназаров А.М.

МАХАЧКАЛА - 2008

**Артриты и ишемия нижних  
конечностей**

**dsLib.net**  
библиотека диссертаций

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРМСКАЯ  
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ  
АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ

04200958096

На правах рукописи

Макуха Василий Александрович

**Комплексное лечение вторично-гнойных ран лица с  
использованием радиоволнового аппарата и перфторана**

14.00.21. – стоматология

Диссертация на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

Научный руководитель:

д.м.н., профессор

Фаина Ильинична Кислых

Пермь – 2009

- В клиническую практику внедрен новый метод комплексного лечения вторично-гнойных ран лица, основанный на потенцировании эффектов радиоволнового воздействия и

**перфторана, которые улучшают качество первичной (вторичной) хирургической обработки ран, улучшают оксигенацию тканей**

Морфологические исследования выявили

- *стимулирующий эффект перфторана в отношении функций факторов естественной резистентности и неспецифического иммунного ответа,*
- *подтвердили отсутствие повреждающего действия перфторана на структурные элементы кожи и подкожно-жировой клетчатки при его внутритканевом введении.*
- **При гнойных ранах, обеспечивают оптимальное заживление в 100% случаев и отсутствие послеоперационных осложнений.**

На правах рукописи

ИЛЬИНА Людмила Николаевна

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЦИТОФЛАВИНА И ПЕРФТОРАНА  
ПРИ СУБКОМПЕНСИРОВАННОЙ И ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ  
ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

14 00 01 – акушерство и гинекология

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук



Иваново, 2007

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ  
АСТРАХАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

104.20.0.7 15230-

на правах рукописи

МАРТЫШКИНА Елена Юрьевна

ЗНАЧЕНИЕ ВНУТРИВЕРХНЕГО И ВНУТРИМАТОЧНОГО ПРИМЕНЕНИЯ  
ПЕРФТОРАНА ПРИ ПЕРИТОНИТЕ ГЕНИТАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

14.00.01 - акушерство и гинекология  
14.00.27 - хирургия

Диссертация на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук

Научные руководители:  
кандидат медицинских наук,  
доцент О.Б.Мазнев  
доктор медицинских наук,  
профессор В.Е.Кутуков

Волгоград-2007

dsLib.net  
библиотека диссертаций

# Акушерство и гинекология



# Перфторан в лечении диабетической стопы и облитерирующего эндартерита

- Огромное количество статей и патентов

ОАО НПО "ПЕРФТОРАН"

Утверждаю  
Министерство здравоохранения

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ  
П Е Р Ф Т О Р А Н

Серия 160303  
Дата выпуска 11.03.2003г.  
Срок годности до III 2006г.  
Анализ выполнен по ФСЦ 42-0086331102

Кол-во бутылок в серии 4216шт. х 100мл.

	Наименование показателей	Требования нормативной документации	Результаты анализа
1.	Описание	Замороженный раствор. После размораживания - прозрачная эмульсия белого цвета с голубоватым оттенком, без запаха	Соответствует
2.	Подлинность	2) качественные реакции на пфокалии и пфоридии, выявляемые хроматографически 2) реакция на проксанол 3) реакция на магний	Положительная Положительная Положительная
3.	рН	7,2 - 7,8	7,4
4.	Номинальный объем	Не менее номинального	Соответствует
5.	Стерильность	Стерилен	Стерилен
6.	Пирогенность	Не пирогенен	Не пирогенен
7.	Токсичность	Не токсичен	Не токсичен
8.	Механические включения	В 1 мл препарата не более 50 частиц с мин. размером 10 мкм и больше; не более 5 частиц с линейным размером 25 мкм и больше	Соответствует
9.	Светопропускание	при 590 нм: 10-85% при 750 нм: 30-98%	72,60% 93,90%
10.	Кислородная емкость препарата	6,0-7,0 об. %	6,0
11.	Посторонние примеси: Свободные фторид-ионы	Не более 0,000114г в 100мл	0,000068
12.	Тяжелые металлы	Не более 0,00005%	0,0000003
13.	Пфокалии	10,9-14,3 г в 100 мл	14,2
14.	Пфоридии	5,6-7,2 г в 100 мл	6,8
15.	Проксанол	3,5-4,5 г в 100 мл	4,1
16.	Глюкоза	0,17-0,23 г в 100 мл	0,21
17.	Ионы натрия	0,21-0,31 г в 100 мл	0,26
18.	Ионы калия	0,016-0,024 г в 100 мл	0,017
19.	Ионы хлора	0,31-0,47 г в 100 мл	0,36

Заключение: соответствует нормативно-технической документации

Начальник ОТК

