



Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği

36. Ulusal Kurultayı

29 Ekim – 1 Kasım 2014

İstanbul

Program Kitabı

Topikal nitrofurazon uygulamasının kısmi kalınlıkta yara iyileşmesine etkisi

Neşe K. ÖZKAYA*, Nazım GÜMÜŞ**, Sarper YILMAZ***, Bekir L. MESCI***, Ziyet ÇINAR***

* Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, Van.

** Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, Adana.

*** Cumhuriyet Üniversitesi, Sivas.

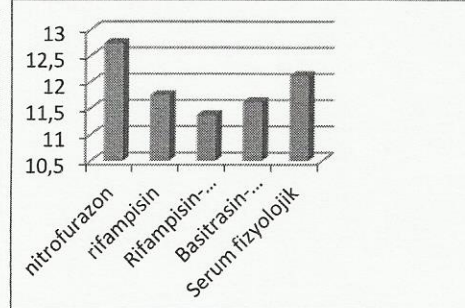
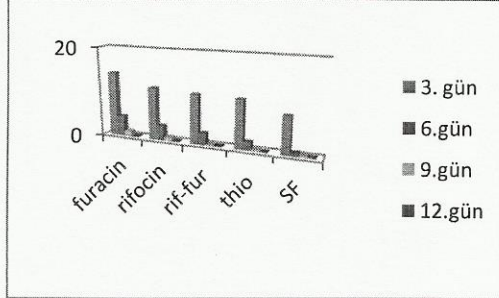
Giriş: Bu deneysel çalışmada; klinikte sık kullanılan bir topikal antibakteriyel olan nitrofurazonun, kısmi kalınlıkta yara iyileşmesi üzerindeki etkisi araştırıldı.

Gereç ve Yöntem: Deneyde toplam 40 adet erkek wistar ratı, sekizerli 5 gruba ayrılarak kullanıldı. Hidrocerrahi cihazı ile ratların sırtında 4x4cm² lik kısmi kalınlıkta yara oluşturulması sonrası, topikal olarak her gün I. gruba nitrofurazon, II. gruba rifampisin, III. gruba nitrofurazon-rifampisin, IV. gruba (I. kontrol grubu) basitrasin-neomisin kombinasyonu ve V. gruba (II. kontrol grubu) serum fizyolojik kullanılarak pansuman yapıldı. Yaraların yüzey alanları 3, 6, 9, 12. günlerde ölçüldü. Ayrıca yaraların iyileşme süresi gün olarak belirlendi.

Bulgular: Ortalama iyileşme süresi, I. grupta 12,75 ± 0,88 gün, II. grupta 11,75 ± 1,03 gün, III. grupta 11,37 ± 1,18 gün, IV. grupta 11,62 ± 0,91 gün ve V. grupta ise 12,12 ± 0,83 olarak bulundu. İyileşme süreleri arasında istatistiksel olarak anlamlı fark yoktu. Gruplar arasında yara yüzey alanı kıyaslandığında tüm ölçüm günlerinde anlamlı fark bulundu.



Şekil 1: Deneyin planlanması ve yapılması



Şekil 2: Gruplarda yara alanlarının karşılaştırılması

Şekil 3: Yaraların ortalama iyileşme süresi

Sonuç: Nitrofurazon kısmi kalınlıktaki rat yaralarında iyileşmeyi geciktirmemiş, ancak iyileşme sürecinde yara yüzeyini diğer ajanlardan daha geniş bırakmıştır. Rifampisin ile karıştırıldığında bu etki yok olmuştur. Buna göre, klinikte nitrofurazon tek başına dikkatle, rifampisin ile karıştırılarak daha güvenli ve etkili olarak kullanılabilir.

Kaynaklar

1. Mack RM, Cantrell JR. Quantitative studies of the bacterial flora of open skin wounds: the effect of topical antibiotics. Ann Surg. 1967;166: 886-95.
2. Marks J, Harding KG, Hughes LE. Staphylococcal infection of open granulating wounds. Br J Surg.1987;74: 95-7.
3. Leyden JJ, Bartelt NM. Comparison of topical antibiotic ointments, a wound protectant, and antiseptics for the treatment of human blister wounds contaminated with staphylococcus aureus. J Fam Pract. 1987;24: 601-4.
4. Saydam M. (Uzmanlık tezi) Topikal olarak uygulanan nitrofurazon ve rifampisin yara iyileşmesi üzerine etkileri. Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı, 2002.