

Bércové vředy – léčba injekčním kolagenem



MUDr. Ladislav Fildán

ordinace biologické celostní medicíny, Brno

Bércový vřed (ulcus cruris) je ohraničená ztráta kůže a podkoží v oblasti bérce. Může zasahovat do různé hloubky podkožních tkání. Objevuje se obvykle ve vyšším věku. Vzniká následkem závažných trofických změn tkáně poškozené předchozím onemocněním, nejčastěji vaskulárním. Bércový vřed je chronická rána, obvykle se hojí déle než 6 týdnů. Vyskytuje se především ve vyšším věku. Etiologie bércového vředu může být různá, příčiny lze rozdělit na vnitřní a vnější. K zevním příčinám patří např. infekce, fyzikální a chemické inzulty, z vnitřních např. poruchy venózní, arteriální, lymfatické, metabolické (kupř. diabetes).

Osobní anamnéza

81letá pacientka, dlouhodobě trpí chronickým žilním onemocněním dolních končetin s varixy. Podstoupila pro osteoartrózu levého kyčelního kloubu operaci – totální endoprotézu (TEP), po které se varixy zhoršily.

Nynější onemocnění

Pacientka s chronickým venózním onemocněním, naší ordinaci navštívila poprvé pro bércové vředy pravé dolní končetiny, které se přes léčbu se nehojí. Ke zhoršení došlo krátce po druhé operaci totální en-



doprotézy (pravá kyčle, 01/2016), kdy po nasazení statinů se objevil exantém na bérce. V září 2016 stanovena diagnóza - bércové vředy. Objektivně: zejména na zevní i zadní straně bérce ulcerózní léze (největší až 5 x 2 cm), zhruba 1 cm do hloubky s mokravou spodinou, tuhými okraji a na obou dolních končetinách výrazné projevy varixů s trofickými změnami na kůži.

Diagnóza: Ulcus cruris l.dx.

Dosavadní léčba: Detralex, Wobenzym, lokální terapie na dermatologické ambulanci, pacientka si sama denně převazovala vřed podle pokynů z dermatologie.

Léčba FRM

Terapie byla zahájena 8.2.2017 sérií infúzí vitamínu C(7,5 g) a současně do okolí vředů kolem okrajů cca 0,5 cm od okraje podkožně aplikovány přípravky **MD-Tissue + MD-Matrix** v jedné injekci. Tkáň zde byla velmi tuhá, byl nutný větší tlak na píst stříkačky. Infúze aplikovány 1x týdně 7x, dále bylo pokračováno v aplikacích injekcí celkem 14x do 8.6. 2017. Již od května bylo viditelné podstatné zlepšení, granulace lézí, z původní hloubky 10 mm byly léze již jen několik mm hluboké, bez mokvání. Subjektivně i podstatně menší bolesti dolních končetin. Kontrola po roce v 11/2018, kdy je patrné naprosté zhojení, v místě největší léze pevná bledá jizva. Na kůži jsou patrné ekzémové léze, které však již neodpovídají bércovým vředům.

Závěr

Použití kolagenových injekcí (**MD-Tissue + MD-Matrix**) u torpidních bércových ulcerací se jeví jako nadějná.

DOPORUČENÝ FRM PROTOKOL

Vitamin C 7,5g i.v.
1x týdně

Glutathion 600mg i.v.
1x týdně

Lipo-C-Askor liq p.o.
2x denně 5 ml (=1g)

Eparition p.o.
2x denně 1 sáček

GUNA – MATRIX
2x denně 20 kapek

MD TISSUE 2ml
2 x týdně po dobu 14 dní; dále pokračovat 1x týdně

