

ως τώρα τον πλαστικό χειρουργό να καταφύγει σε πιο σύνθετους τρόπους κάλυψης όπως οι κρημνοί.

Η ανακάλυψη του τεχνητού δέρματος που, μέχρι πρότινος, αποτελείτο από βόειο ή χοίρειο κολλαγόνο διευκόλυνε σε αρκετές περιπτώσεις την κάλυψη των ελλειμμάτων με απλούστερους τρόπους όπως η χρήση δερματικών μοσχευμάτων μερικού πάχους. Πριν από 3 περίπου χρόνια στις Ηνωμένες Πολιτείες κυκλοφόρησαν ανθρώπινα υποκατάστατα χορίου, τα οποία ελαμβάνοντο από πτωματικούς δότες από τους οποίους ελαμβάνοντο και άλλα όργανα και ιστοί. Στην Ελλάδα έχουν κυκλοφορήσει από έτους και στην υπόλοιπη Ευρώπη έλαβαν την άδεια να κυκλοφορήσουν από την 1/1/2009. Πρόκειται για ακυτταρικό χόριο το οποίο, λόγω της ιδιότητας του ως αλλομοσχεύματος και όχι ξενομοσχεύματος, προσκολλάται ευκολότερα στην κοίτη του τραύματος. Δεν προκαλεί ανοσολογική αντίδραση ως μη ανοσοενεργό χάρη στην ειδική επεξεργασία που έχει υποστεί με ακτινοβολία γ.

Παρουσιάζονται ασθενείς με ελλείμματα δέρματος και ιστών στην αποκατάσταση των οποίων συνέβαλε η τοποθέτηση ανθρώπινων αλλομοσχευμάτων χορίου, καθώς και τα αποτελέσματα και τα συμπεράσματά μας.

4. ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΚΑΙ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΥΝΘΕΤΩΝ ΙΣΤΙΚΩΝ ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΩΝ

Διονυσόπουλος Α., Χαντές Α., Στολτίδου Α., Παπακωνσταντίνου Α., Φόρογλου Π., Λαζαρίδης Λ., Δεμίρη Ε.

Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής Α.Π.Θ., Γ. Ν. Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»

Σκοπός:

Η παρουσίαση της εμπειρίας της Κλινικής μας από τη χρήση του Συστήματος Εφαρμογής Αρνητικής Πίεσης (Σ.Ε.Α.Π. - V.A.C.®), στην αντιμετώπιση σύνθετων ιστικών ελλειμμάτων. Οι ενδείξεις περιλαμβάνουν όλα τα εκτεταμένα τραύματα, εγκαύματα, χρόνια έλκη και κατακλίσεις, καθώς και τη χρήση του ως επανώδεσης στα δερματικά μοσχεύματα.

Μέθοδοι:

Συνιστά αναδρομική μελέτη της τελευταίας πενταετίας (Σεπτέμβριος 2004-Ιανουάριος 2009), η οποία αφορά σε 136 ασθενείς με διαφορετικής παθολογίας ελλείμματα. Αναλυτικότερα, το Σύστημα Εφαρμογής Αρνητικής Πίεσης (V.A.C.®) χρησιμοποιήθηκε σε 69 ασθενείς με ελλείμματα των κάτω άκρων, σε 40 με ελλείμματα της πρόσθιας και οπίσθιας επιφάνειας κορμού, σε 16 με ελλείμματα άνω άκρων και τέλος σε 11 ασθενείς με ελλείμματα κεφαλής-τραχήλου. Ο μέσος όρος εφαρμογής του συστήματος εφαρμογής

αρνητικής πίεσης ήταν 12,9 ημέρες.

Αποτελέσματα:

Παρατηρήθηκε σημαντική βελτίωση από τις πρώτες 2-3 ημέρες εφαρμογής, δηλ., ανάπτυξη κοκκιώδους ιστού, υποχώρηση του οιδήματος και της τοπικής φλεγμονής. Η βελτίωση των τοπικών συνθηκών του τραύματος –έλκος – ελλείμματος, επέτρεψε αφενός, την ταχύτερη αποκατάσταση και αφετέρου, σε αρκετές περιπτώσεις, την επιλογή απλούστερων μεθόδων αποκατάστασης πλαστικής χειρουργικής (π.χ, αυτομόσχευμα μερικού πάχους, τοπικοί-περιοχικοί κρημνοί).

Συμπέρασμα:

Το Σύστημα Εφαρμογής Αρνητικής Πίεσης αποτελεί μια σύγχρονη και απλή μέθοδο θεραπείας τραυμάτων και ελλειμμάτων, η οποία προάγει την επούλωση των σύνθετων ιστικών ελλειμμάτων, βελτιώνοντας τις τοπικές συνθήκες του τραύματος. Με την προϋπόθεση των ορθών ενδείξεων, οι δυνατότητες που παρέχει το V.A.C., διευκολύνουν σημαντικά, την τελική χειρουργική αντιμετώπιση του ελλείμματος, μειώνοντας συγχρόνως, το μέσο χρόνο νοσηλείας του ασθενούς.

ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΔΙΑΛΕΞΕΩΝ»

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΥΛΙΚΑ - ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ: ΔΗΜΑΚΑΚΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ, ΚΑΛΕΜΙΚΕΡΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΩΡΑ: 08.00 - 09.00

1. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΩΔΥΝΩΝ ΡΥΠΑΡΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΕΛΚΩΝ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ

Ε. Δημακάκος, Τουμπής Σ., Μ. Γαλιάτσος, Λ. Παρδάλη, Κ. Συρίγος
Αγγειολογικό Ιατρείο Ογκολογικής Κλινικής Γ' Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής Γ.Ν.Α. «Η Σωτηρία»

Σκοπός αυτής της εργασίας είναι να μελετήσουμε την αποτελεσματική αντιμετώπιση στην μείωση του αισθήματος πόνου σε ρυπαρά φλεβικά έλκη των κάτω άκρων διαφόρων επιθέματων όπως το επίθεμα με Ιβουπροφαίνη (Biatain-Ibu), απλό μη κολλητικό επίθεμα (Biatain) και η τοποθέτηση απλών γαζών σε ρυπαρά φλεβικά έλκη των κάτω άκρων.

Μέθοδος-Υλικό

Μελετήθηκαν 24 ασθενείς για 10 ημέρες οι οποίοι είχαν ρυπαρό φλεβικό έλκος ή έλκη στα κάτω άκρα Σε 8 από τους παραπάνω ασθενείς τοποθετήθηκε απλή γάζα (ομάδα Α), σε άλλους 8 μη κολλητικό επίθεμα (Biatain) (ομάδα Β) και σε άλλους 8 ασθενείς επίθεμα με Ιβουπροφαίνη (Biatain -Ibu) (ομάδα Γ). Η σειρά τοποθέτησης των επιθεμάτων ήταν τυχαία και όλοι έλαβαν αντιφλεγμονώδη αγωγή για 6 ημέρες από την