



Δορυφορικά συμπόσια

ΠΕΜΠΤΗ 15 ΜΑΡΤΙΟΥ 2007

ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΑΜΦΙΘΕΑΤΡΟ»

ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ
JOHNSON AND JOHNSON

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ:

«The new era of wound healing»

ΩΡΑ: 16.30-18.00

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ: ΚΑΣΤΑΝΑ ΟΥΡΑΝΙΑ

- Dr. Andreas Giakoumentis: "Wound Healing: a Dynamic Process"
- Dr. Finn Gottrup: "Challenges in Wound Care & How to be an expert"
- Dr. Luc Teot: "New Approaches for Complex Wounds; the View of a Surgeon"
- Dr. Chris Christakis: "2007 Greek status - Future Expectations"

Η ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ

Γιακουμετής Ανδρέας,

Αν. Καθηγητής Πλαστικής Χειρουργικής ΔΠΘ

Διευθυντής Πλαστικής Χειρουργικής

6ο Θεραπευτήριο ΙΚΑ «Γ. Γεννηματάς»

Το σύνολο των πάσης φύσεως εξεργασιών που καταλήγουν στην αντικατάσταση των νεκρωμένων ιστών από υγιείς ζωντανούς ιστούς και την αποκατάσταση της συνέχειας του δέρματος, καλείται γενικώς «επούλωση». Οι εξεργασίες αυτές, πολύπλοκες και αλυσιδωτές, αφορούν εξειδικευμένες ιατρικές λειτουργίες που περιλαμβάνουν την αιμόσταση, τη φλεγμονή, την κυτταρική μετανάστευση, τον σχηματισμό κοκκιδώδους ιστού, την επιθηλιοποίηση, την αγγειογένεση, τη συστολή του τραύματος και τέλος την αναδιαμόρφωση της ουλής. Διάφοροι παράγοντες εμπλέκονται ενεργώς στις επί μέρους εξεργασίες, όπως οι «κυτοκίνες» ή αυξητικοί παράγοντες, ορισμένοι από τους οποίους χρησιμοποιούνται τελευταίως και στην κλινική πράξη για τη θεραπεία δυσίατων τραυμάτων. Στον ερευνητικό τομέα ενδιαφέρον παρουσιάζει η ιδιότητα των εμβρυϊκών ιστών να «επουλώνονται» χωρίς την παρουσία ουλής, που οφείλονται σε διαφορές σε κυτταρικό και μοριακό επίπεδο. Η έρευνα στο θέμα αυτό δεν έχει αποδώσει ακόμα καρπούς, που να οδηγούν στην εφαρμογή θεραπευτικών κλινικών μεθόδων, αλλά όσα είναι μέχρι σήμερα γνωστά, είναι πολλά υποσχόμενη. Σημαντικές είναι επίσης οι διαφορές της επούλωσης στους γηρασκόμενους ιστούς, όπως και σε ιστούς ασθενών που βρίσκονται υπό θεραπεία με διάφορα φάρμακα όπως π.χ. τα κορτιζονούχα σκευάσματα. Αρνητικές επιπτώσεις στην όλη επούλωτική διαδικασία έχουν και άλλα αίτια, όπως η λοίμωξη και η διαπύηση, η παρουσία ξένων σωμάτων, η απώλεια ιστών, η καταστροφή και νέκρωση ιστών κ.α.

CHALLENGES IN WOUND MANAGEMENT AND HOW TO BE AN EXPERT

Finn Gottrup

Professor of Surgery

Copenhagen Wound Healing Center,

Department of Dermatology

Bispebjerg Hospital, Copenhagen, Denmark

Challenges. Optimal standardised education and training and evidence for quality of treatment and care are major challenges in the wound area today.

Objective. To overcome the challenges by the development of wound healing experts.

Methods. Optimal education and training: To be an expert the following is required: 1. relevant medical background of the participant, 2. optimal educational program and 3. optimal clinical environment. The relevant medical background of the applicant could be a speciality in surgery (orthopaedic, vascular, plastic, general), dermatology, internal medicine (endocrinology), geriatric or general practitioner. The optimal educational program has in Denmark been developed in relation to the two years education of medical doctors in the wound healing expert area called "Clinical Wound Healing". Similar education training programs have been developed in USA. Optimal clinical environment is based on a multidisciplinary set-up and the following should be available: a sufficient diagnostic armamentarium, standardised treatment and follow-up plans, standardised quality assurance measurements and established research facilities. The multidisciplinary centre concept available in Denmark provides optimal clinical environment for the development of wound experts.

Evidence for optimal quality of the treatment and care should be achieved by the use of wound databases including socio-economical data. In Denmark a PC database primarily for patients with diabetic foot ulcers has been developed. This database is primarily for hospital use, but presently a program for pocket PC's used in a private set-up in the primary health care sector is under development

Conclusion. The optimal way to deliver education and achieve evidence in both the hospital- and community sector is still under evaluation. Development of wound healing expert in a standardised educational program will be a major step forward. In order to produce evidence in wound healing organisational models, including databases, are needed.

Gottrup F. Optimizing wound treatment through health care structuring and professional education. Wound Rep Reg 2004; 12:129-133

Gottrup F. A specialised wound healing center concept: importance of a multidisciplinary department structure and surgical treatment facilities in the treatment of chronic wounds. Am J Surg 2004; 187:38-43S

Gottrup F. Management of the Diabetic Foot: Surgical and Organisational Aspects. Horm Metab Res, 2005;37, Supplement 1:69-75