

κές ουλές. Η ασθενής ήταν αποθαρρυσμένη και απελπισμένη από την αδυναμία να κρατήσει στη θέση τους τις γάζες και τις αλοιφές που της πρότειναν, χωρίς να τραυματίζεται το γύρω ευαίσθητο δέρμα. Ο εφιάλης της ήταν οι λεκέδες στα ρούχα και οι προσβλητικές οσμές των πληγών. Αντιμετωπίσαμε τα έλκη αρχικά με διαπερατά (transfer) αφρώδη επιθέματα σιλικόνης, τεχνολογίας safetac, σαν πιο ατραυματικά. Παρατηρήσαμε όμως αποκόλληση της επιδερμίδας γύρω από τα έλκη κατά την αφαίρεση τους. Τα απορροφητικά αφρώδη επιθέματα μαλακής σιλικόνης αποδείχθηκαν πλέον ατραυματικά και φιλικά προς το εύθραυστο δέρμα της ασθενούς. Η συγκράτηση τους γινόταν με ελαστικά βαμβακερά κολάν, από τη μέση ως το γόνατο, χωρίς λάστιχα στα τελειώματα.

Οι βαθιές ελκώσεις επουλώθηκαν σε 2-4 μήνες. Λοίμωξη δεν προέκυψε. Συνεχίζεται η κάλυψη των νέων διαβρώσεων με λεπτά απορροφητικά επιθέματα μαλακής σιλικόνης. Η ασθενής είναι ικανοποιημένη με το αποτέλεσμα και νοιώθει μεγάλη βελτίωση στην ποιότητα ζωής της.

#### **Συμπέρασμα:**

Υπάρχουν σήμερα ατραυματικά επιθέματα, με φιλική προσκόλληση στο γύρω δέρμα, ικανά να βοηθήσουν την επούλωση σε περιπτώσεις επιδερμόλυσης (ΠΕ, πέμφιγα κλπ), ιδιαίτερα σε περιοχές του σώματος όπου η συγκράτηση των επιθεμάτων είναι ιδιαίτερα δύσκολη (κοντά σε κεντρικές αρθρώσεις, πτυχές κλπ).

#### **12. ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΑΤΟΝΩΝ ΕΛΚΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ (PhyBack PBK-2C) Η ΟΠΟΙΑ ΠΡΟΑΓΕΙ ΤΗΝ ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ ΜΙΚΡΟΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**

Φάνος Μιχαήλ, Χάρης Πέτρου, Μαρία Νικολάου, Ιωάννης Κωτσάκης, Χρυσόστομος Γιάλλουρος, Γεωργία Κουλέρμου

#### **Σκοπός:**

Επιτάχυνση της επούλωσης άτονων ελκών με τη χρήση παραγόντων που προάγουν τοπικά την επούλωση.

#### **Υλικό-Μεθόδοι:**

15 ασθενείς με άτονα έλκη οι οποίοι έτυχαν θεραπεία με τη συσκευή PhyBack PBK-2C τον τελευταίο χρόνο. Ταυτόχρονα με τη χρήση της συσκευής, οι ασθενείς συνέχισαν την συντηρητική αγωγή, κάτω από την οποία ευρίσκοντο, με την χρήση τοπικών επιθεμάτων. Με τη συσκευή PhyBack PBK-2C χρησιμοποιούνται ηλεκτρόδια τα οποία τοποθετούνται στην περιοχή του τραύματος και με τη βοήθεια ηλεκτρικών κυμάτων υποβοηθείται ο μηχανισμός επούλωσης. Με τη χρήση πρωτοκόλλου μελετήθηκε η εφαρμογή της συσκευής PhyBack PBK-2C στους ασθενείς για 2 μήνες. Κατά την πρώτη εβδομάδα οι ασθενείς ετύγχαναν θεραπείας καθημερινά και στη συνέχεια, κάθε δεύτερη μέρα

για δύο εβδομάδες, με διακοπή της θεραπείας την τέταρτη εβδομάδα. Στη συνέχεια ακολουθούσε επανάληψη του πρωτοκόλλου με τον ίδιο τρόπο.

Μεθόδοι που χρησιμοποιήθηκαν για τον έλεγχο της βελτίωσης της μικροκυκλοφορίας:

- Ιστική βιοψία σε αρχικό χρόνο, στο ενδιάμεσο και κατά το τέλος της θεραπείας
- Μέτρηση οξυγόνωσης ιστών για έλεγχο της μικροκυκλοφορίας κάθε τρεις μέρες
- Μηχανική μέτρηση των διαστάσεων του τραύματος κάθε εβδομάδα

#### **Αποτελέσματα:**

Με τη χρήση της συσκευής (PhyBack PBK-2C) παρατηρήθηκε αύξηση της μικροκυκλοφορίας της περιοχής και μείωση του χρόνου επούλωσης των άτονων ελκών. Ταυτόχρονα, κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου παρατηρήθηκε μείωση του πόνου στην περιοχή του προβλήματος

#### **Συμπέρασμα:**

Επιτάχυνση της διαδικασίας επούλωσης άτονων ελκών με τη συσκευή προαγωγής της τοπικής μικροκυκλοφορίας (PhyBack PBK-2C).

#### **13. Η OCTENIDIN ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ**

Θωμάς Μπαλκωνής

Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος, Ανοιχτό Πολυιατρείο «Ιατροί του Κόσμου» Αθήνα

ΚΑΤΑΛΙΣΗ ή ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΙΣ ονομάζονται τα έλκη τα οποία δημιουργούνται σε ασθενής με μακρύχρονη ακινησία στο κρεβάτι.

Τα έλκη αυτά είναι αποτέλεσμα της φλεγμονής και της πίεσης που δημιουργείτε από την συνεχή πίεση των σημείων, στα οποία αποχωρεί ο υποδόριος ιστός και στηρίζεται περισσότερο το σώμα επάνω στο στρώμα, σε συνδυασμό με τοπικούς και ενδογενής παράγοντες.

Οι κατακλίσεις σήμερα, (επιδημία κάτω από το σεντόνι) είναι μεγάλο πρόβλημα για το ιατρικό προσωπικό τόσο από την πλευρά της πρόληψης, όσο και της θεραπείας.

Στο οπλοστάσιο της τοπικής αγωγής βρίσκονται αρκετά αντισηπτικά.

Για τις κατακλίσεις διαλέγουμε το καταλληλότερο:

Ένα με ευρύτατο φάσμα, να μη απορροφάται συστηματικά, να μην έχει κυτταροτοξική δράση, να μην ερεθίζει και ευαισθητοποιεί το δέρμα (όπως το ιώδιο). Τα αποτελέσματα αυτού του αντισηπτικού να είναι πολύ καλά, με όσο το δυνατόν μικρότερες συγκεντρώσεις. Σε περίπτωση συνδυασμού με άλλα σκευάσματα, να μην εξουδετερώνει το ένα το άλλο, και ταυτόχρονα να μην δημιουργούνται μεταξύ τους τοξικές ενώσεις, για το δέρμα τοπικά και τον οργανισμό γενικά (όπως ιώδιο και άργυρος, και οι ενώσεις τους)

Σήμερα όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις και απαιτήσεις σε ένα μεγάλο και επαρκή βαθμό τις εκπληρώνει και ικανοποιεί η OKTENIDIN (octenidini) με τα