

Το ΠΣΤ II (σύστημα αιμοπεταλίων βαρύτητας) της BIOMET χρησιμοποιήθηκε για αυτό το σκοπό. Παρουσιάζεται και φωτογραφικό υλικό, με περιστατικά που τους εφαρμόστηκαν τα θεραπευτικά πρωτόκολλα με τη συγκεκριμένη μέθοδο, και τη σταδιακή εξέλιξη των.

Οι πιο κοινά αίτια της εμφάνισης του άτονου έλκους στην κλινική μας είναι οι ακόλουθοι: τραυματισμοί σε συνδυασμό με προϋπάρχουσα αγγειακή ανεπάρκεια (46,14%), σακχαρώδης διαβήτης (30,35%), χρόνιες παθήσεις που καθιστούν τον ασθενή μονιμώς επί κλίνης- έλκη εκ κατακλίσεων(21,85%) καθώς επίσης και από τη διάσπαση των χειρουργικών τραυμάτων (19,42%). Όσον αφορά την εντόπιση και τη συνηθέστερη κατανομή τους, τα άτονα έλκη ανιχνεύονται συχνά στα κατώτερα άκρα και ακριβέστερα στην κνήμη (40,07%), στις πτέρνες (20,64%), και στη ποδοκνημική περιοχή (26,71%). Οι χειρουργικές τομές στην κοιλιακή χώρα (14,57%) καθώς επίσης στη σπονδυλική στήλη και τον κόκκυγα (10.9%) είναι πιο σπάνιες περιοχές εντόπισης ελκών. Μόνο λίγες περιπτώσεις εμφανίστηκαν να έχουν πολλαπλά έλκη σε όλο το σώμα.

Σε συνεργασία με το κέντρο έρευνας ιατρικής και βιολογίας του πανεπιστημίου Αθηνών, έγινε φαινοτυπική ανάλυση και έλεγχος των αιμοπεταλίων, με τη χρήση δεικτών και το οποίο επιβεβαιώνει τη παρουσία τους. Τα αιμοπετάλια χρησιμοποιήθηκαν στα πρωτόκολλα για τη θεραπεία των ελκών με τη συγκεκριμένη μέθοδο.

18. Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΜΝΙΑΚΩΝ ΜΕΜΒΡΑΝΩΝ ΩΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΠΙΘΕΜΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΥΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ – ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Πέτρου Χ., Μιχαήλ Φ., Γιαλλούρος Χ., Κωστάκης Ι., Κουλέρμου Γ.

Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής και Εγκαυμάτων, Νέο Νοσοκομείο Λευκωσίας, Κύπρος

Η θεραπεία του βαρέως εγκαυμάτια είναι μια περίπλοκη και με πολλές προκλήσεις κατάσταση, την οποία καλούνται να αντιμετωπίσουν οι πλαστικοί χειρουργοί σε όλο τον κόσμο. Τα θερμικά εγκαυμάτια αποτελούν ένα σημαντικό χειρουργικό καθώς και κοινωνικό-οικονομικό πρόβλημα στις μέρες μας. Η απώλεια υγρών, οι ηλεκτρολυτικές διαταραχές, ο πόνος, η τοξιναιμία και η σηψαιμία είναι οι σημαντικότερες μετεγκαυματικές επιπλοκές. Η βακτηριαίμια, η παθητική εξάτμιση υγρών και η απώλεια θερμότητας αποτελούν σημαντικούς ανασταλτικούς παράγοντες στην επούλωση του τραύματος. Η πρόληψη και αντιμετώπιση αυτών των παραγόντων μπορεί να επιταχύνει την πορεία επούλωσης του τραύματος, και αυτό μπορεί να επιτευχθεί άμεσα με την κάλυψη των εγκαυματικών επιφανειών με αλλομοσχεύματα ή ξενομοσχεύματα. Οι ανθρώπινες αμνιακές μεμβράνες είναι κατάλληλες για την επίτευξη αυτού του σκοπού και παρουσιάζουν

πολλά πλεονεκτήματα.

Ο ρόλος των αμνιακών μεμβρανών ως βιολογικού επιθέματος στην αντιμετώπιση του μερικού πάχους εγκαυματος είναι πλέον εμπειριστωμένος, καθώς αρκετές κλινικές μελέτες έχουν αποδείξει την θετική τους επίδραση κατά τη χρήση τους στο μερικού πάχους έγκαυμα. Στις κλινικές αυτές μελέτες παρατηρείται μείωση του πόνου καθώς και του βακτηριακού φορτίου στις εγκαυματικές επιφάνειες και προώθηση της επιθηλιοποίησης.

Στην συγκεκριμένη εργασία θα παρουσιάσουμε ένα ενδιαφέρον περιστατικό το οποίο προσήλθε στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας μετά θερμικού εγκαυματος μερικού πάχους – βαθέως, 90 % επιφάνειας σώματος, το οποίο αντιμετωπίστηκε με τη χρήση αμνιακών μεμβρανών.

Συμπερασματικά, οι αμνιακές μεμβράνες αποτελούν ένα εύκολα διαθέσιμο βιολογικό υλικό που μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως επίθεμα για την κάλυψη εγκαυματικών επιφανειών σε επιφανειακά και μερικού πάχους εγκαυμάτια. Αποτρέπουν την απώλεια πλάσματος από τις εγκαυματικές επιφάνειες, ανακουφίζουν από τον πόνο, ελέγχουν την πιθανότητα εκδήλωσης σηπτικής κατάστασης και μειώνουν τις μέρες καθώς και το κόστος νοσηλείας.

19. ΣΥΝΘΕΤΙΚΗ ΕΠΙΔΕΡΜΙΔΑ - ΠΡΟΤΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ ΕΛΚΩΝ

Παπάζογλου Εμμανουήλ, Χρήστος Λαμπράκης, Γεώργιος Μαρκεσίνης Νικολέτα Μπερναλή, Αδαμαντία Παπάζογλου, Αγγελική-Μαρία Λαμπράκη

Η συνθετική επιδερμίδα (OMIDERM) αν και είναι ένα ευρέως χρησιμοποιούμενο επίθεμα σε διάφορες βλάβες, μόνο τον τελευταίο καιρό έγινε χρήση της στο διαβητικό πόδι.

Μελετήσαμε τυχαίοποιημένα περιστατικά μεταξύ των οποίων ένα ακρωτηριασθέν σκέλος επί εδάφους σακχαρώδους διαβήτου, καθώς και ένα διαβητικό έλκος Παρακολουθήθηκε η πορεία τους με την χρήση της συνθετικής επιδερμίδας (OMIDERM), και το συμπέρασμα είναι ότι:

Η χρήση της, σε αυστηρά επιλεγμένα περιστατικά διαβητικών ελκών, μπορεί πλέον να αποτελέσει πρόταση θεραπείας λόγω των άριστων αποτελεσμάτων της, ανεπιφύλακτα.

20. Η ΧΡΗΣΗ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗΣ ΣΚΟΝΗΣ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΑΧΥΤΕΡΗ ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΔΟΤΡΙΩΝ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ

Καστανά Ο., Αναγιωτός Γ., Δαγδελήνης Ι., Πανέρη Ε., Πρίγγουρης Π., Λιάπη Αφρ., Ρωμανά Κ., Αλεξάκης Δ.

Τμήμα Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής Γ.Ν.Α «ο Ευαγγελισμός»

Εισαγωγή-Σκοπός

Οι δότριες επιφάνειες δερματικών αυτομοσχευμάτων μερικού πάχους, μετά τη λήψη του μοσχεύματος συνήθως περιδέονται με τον κλασικό τρόπο, δηλαδή