

2. ΕΠΕΚΤΕΙΝΟΝΤΑΣ ΤΙΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΩΙΜΗ ΣΥΓΚΛΕΙΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΑΝΟΙΧΤΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ

Νικόλαος Λασσανιάνος, Εμμανουήλ Μοράκης, Αντωνία Μπαρμπιτσιώτη, Σάββας Μόσχος, Γεώργιος Νικολάρας, Χρήστος Γαρνάβος Α΄ & Β΄ Ορθοπαιδικές κλινικές, ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

Ο τρόπος και ο χρόνος σύγλεισης των τραυμάτων των ανοιχτών καταγμάτων αποτελούν δίλλημα για την ορθοπαιδική κοινότητα. Η απόφαση για τον τρόπο αντιμετώπισης τους σχετίζεται άμεσα με τη βαρύτητα του τραυματισμού και την ταξινόμηση του τραύματος. Ο πλέον δημοφιλής τρόπος αντιμετώπισης μέχρι πρόσφατα, περιελάμβανε τον σχολαστικό χειρουργικό καθαρισμό και την σύγκλειση του τραύματος σε 2ο χρόνο, αρκετές ημέρες ή λίγες εβδομάδες αργότερα.

Πρόσφατα έχουν δημοσιευθεί μελέτες όπου υποστηρίζεται η πρώιμη σύγκλειση των τραυμάτων των ανοιχτών καταγμάτων μετά από καλό χειρουργικό καθαρισμό. Η εμπειρία μας συνάδει με την πρόσφατη βιβλιογραφία. Σε ένα διάστημα τέτραετίας 28 τραύματα ανοιχτών κατάγμάτων του μηριαίου, της κνήμης και του αντιβραχίου συνεκλεισθησαν πρώιμα χωρίς την αναγκαιότητα χρήσης μύοδερματικών μοσχευμάτων. Δεν παρατηρήθησαν επιπλοκές σχετιζόμενες με την πρώιμη σύγκλειση και όλα τα κατάγματα πορώθηκαν στον προβλεπόμενο χρόνο. Σε 5 περιπτώσεις χρειάστηκε δεύτερη χειρουργική παρέμβαση σχετιζόμενη με την τελική οστεοσύνθεση του κατάγματος και όχι με την σύγκλειση του τραύματος. Βασικός πέριορισμός σχετικά με την πρώιμη σύγκλειση υπήρξε η μεγάλη ρύπαρση του τραύματος μακροσκοπικά και η άπαγορευτική τάση των χειλέων του.

Η εμπειρία μας από αυτή την σειρά μας επιτρέπει να προτείνουμε την ύπο όρους πρώιμη σύγκλειση τραυμάτων ανοιχτών κατάγμάτων έως και IIIB κατά Gustillo.

3. ΣΥΝΘΕΤΟ ΕΥΜΕΓΕΘΕΣ ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΟΠΙΣΘΙΑΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ ΜΗΡΟΥ. ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΜΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ.

Κυριάκος Καπαγερίδης Πλαστικός Χειρουργός, Νικόλαος Κωστογλούδης ειδικνός Πλαστικός Χειρουργός, Μουτσούδης Ανδρέας ειδικνός Πλαστικός Χειρουργός, Ευάγγελος Λάμπρος ειδικνός Πλαστικός Χειρουργός, Νικόλαος Λυμπερόπουλος Ιατρός, Μιχαήλ Τσιμόγιαννης βοηθός ακτινολόγου, Κουλαξίζη Χριστίνα βιβλιοθηκονόμος
424 Γ.Σ.Ν.Θεσσαλονίκης

Πρόκειται για αξιωματικό του Ελληνικού Στρατού, ο οποίος διεκομίσθη στο 424 ΓΣΝΘ από νοσοκομείο της επαρχίας διασωληνωμένος σε καταστολή. Έφε-

ρε συντριπτικό κάταγμα αριστερού μηριαίου οστού επί εδάφους παλαιού κατάγματος και ήλωσης, ενώ π ήλος βρισκόταν εκτός του οστού, έλλειμμα δέρματος όλης της οπίσθιας επιφάνειας του μηρού με συνοδό απώλεια υποδορίου και των αντίστοιχων μυών (δικέφαλος μηριαίος, ημιμυενώδης, ημιτενοντώδης).

Η επούλωση επιτεύχθηκε με 2 χειρουργικές επεμβάσεις και τη χρήση συστήματος αρνητικής πίεσης με πλήρη επιτυχία.

4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΠΟΔΙΟΥ

Καστανά Ο., Αναγιωτός Γ., Δαγδελένης Ι., Ποριαζή Μ., Αναστασίου Ελ., Καρκαλιώρης Γ., Αλεξάκης Δ.
Τμήμα Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής, Γ.Ν.Α «ο Ευαγγελισμός»

Εισαγωγή - Σκοπός:

Να δειχθεί ότι η προσεκτική εκτίμηση του διαβητικού ποδιού εφ' ενός μεν θα καθορίσει την υποκείμενη παθολογία του διαβητικού ποδιού, αφετέρου να υποδείξει την ενδεδειγμένη χειρουργική αντιμετώπιση καθώς και το είδος της πλαστικής αποκατάστασης. Στόχος όλων των αναφερόμενων τεχνικών είναι ο περιορισμός των ακρωτηριασμών των διαβητικών, οι οποίοι αφορούν το 60% των μη τραυματικών ακρωτηριασμών των κάτω άκρων.

Υλικό και Μέθοδος:

Παρουσιάζονται ασθενείς οι οποίοι είχαν εμφανίσει διαφόρου αιτιολογίας και βαρύτητας διαβητικά έλκη στα κάτω άκρα. Περιγράφεται ο τρόπος που αξιολογήθηκαν, οι μέθοδοι που ακολουθήθηκαν για την αντιμετώπιση τους καθώς και τα αποτελέσματα των μεθόδων που χρησιμοποιήθηκαν για την αντιμετώπιση τους.

Αποτελέσματα – Συμπεράσματα:

Στις περισσότερες των περιπτώσεων η χειρουργική μέθοδος σε συνδυασμό με την προηγηθείσα συντηρητική αντιμετώπιση και με τον παράλληλο έλεγχο της ενεργού νόσου απέδωσαν τα ικανοποιητικότερα αποτελέσματα.

5. ΧΡΗΣΗ ΤΕΧΝΗΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕΤΑΤΡΑΥΜΑΤΙΚΩΝ ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΩΝ

Ν. Πονηρός, Κ. Ταμπαρόπουλος*, Ε. Μιχαηλίδου*, Κ. Ευθύμογλου*, Χ. Πλαταράς, Μ. Βασιλείου*

Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία».

*Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής, Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών.

Σκοπός της εργασίας: Η παρουσίαση των προβλημάτων που παρουσιάζονται κατά την εφαρμογή και

χρήση των τεχνητών μελών στα παιδιά παρακολουθώντας την διαδικασία σωματικής αναπτυξής τους καθώς και την πορεία επανένταξής τους στις δραστηριότητές τους.

Υλικό και μέθοδος: Στο Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής του Νοσοκομείου Παίδων «Η Αγία Σοφία» αντιμετωπίσαμε συχνά περιστατικά παιδιών με ακρωτηριασθέντα μέλη όπου η εφαρμογή τεχνητών μελών προσέδωσε λειτουργικότητα στο άκρο. Την τελευταία δεκαετία, δύο περιστατικά με βαρύ ακρωτηριασμό άνωθεν του γόνατος αποκαταστάθηκαν με τεχνητά μέλη και αντιμετωπίστηκαν με επιτυχία τα συχνά χειρουργικά προβλήματα που εμφάνιζε το μέλος του παιδιού κατά την σωματική του ανάπτυξη.

Αποτελέσματα: Στα παιδιά τα τεχνητά μέλη εμφανίζουν ιδιαιτερότητες. Οι μεταβολές στο σκελετό του παιδιού απαιτούν πολλές φορές την αντικατάσταση του μέλους οδηγώντας το παιδί συχνά σε νέα προσαρμογή και πολλές φορές ο Πλαστικός Χειρουργός χρειάζεται να αντιμετωπίσει προβλήματα που τυχόν ανακύπτουν π.χ στο δέρμα των κολοβώματων.

Συμπεράσματα: Η χρήση των τεχνητών μελών στα παιδιά για την αποκατάσταση μετατραυματικών ακρωτηριασμών είναι μια σύνθετη διαδικασία που απαιτεί την συνεργασία διαφόρων ειδικοτήτων και του Πλαστικού Χειρουργού μέχρι και την ενηλικίωση του παιδιού καθώς μια τόσο σοβαρή αναπηρία δεν διευκολύνει την επανένταξη του στις καθημερινές ασχολίες και την ομαλή κοινωνικοποίηση του.

ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ 1»

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΔΙΑΦΟΡΑ ΘΕΜΑΤΑ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ: ΧΑΤΖΗΚΑΛΗΣ ΜΑΪΚ,

ΔΗΜΟΝΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ

ΩΡΑ: 13.30 - 14.30

1. ΕΠΙΤΑΧΥΝΣΗ ΤΗΣ ΛΗΨΗΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΧΟΡΙΟΥ ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΥΝΘΕΤΩΝ ΙΣΤΙΚΩΝ ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΩΝ

Διονυσόπουλος Α.¹, Τσεπούρας Σ.¹, Χαντές Α.¹, Στολτίδου Α.¹,

Παπακωνσταντίνου Α.¹, Ευστρατίου Ι.², Δεμ Ε.¹

¹ Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής Α.Π.Θ., Γ. Ν. Θεσσαλονίκης “ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ”

² Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Γ. Ν. Θεσσαλονίκης “ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ”, Θεσσαλονίκη

Σκοπός:

Η παρουσίαση μιας σύγχρονης τεχνικής για την αντιμετώπιση σύνθετων ιστικών ελλειμμάτων με την οποία αποδεικνύεται ότι επιτυγχάνεται ταχύτερη λήψη

του τεχνητού χορίου με την ταυτόχρονη εφαρμογή του συστήματος αρνητικής πίεσης.

Μέθοδοι:

Η χειρουργική τεχνική περιλαμβάνει, σε έναν πρώτο χρόνο, τον χειρουργικό καθαρισμό του ελλείμματος. Μετά τη βελτίωση των τοπικών συνθηκών του τραύματος ακολουθεί η εφαρμογή του τεχνητού χορίου δύο στρωμάτων (Integra®), η διάνοιξη οπών στο στρώμα σιλικόνης που το επικαλύπτει και η τοποθέτηση του συστήματος εφαρμογής αρνητικής πίεσης (V.A.C.®). Κατά την 4η μετεγχειρητική ημέρα πραγματοποιείται αλλαγή και νέα τοποθέτηση του V.A.C., ενώ την 8η μετεγχειρητική ημέρα ακολουθεί η αφαίρεση του στρώματος σιλικόνης και στη συνέχεια η μεταμόσχευση δέρματος μερικού πάχους, Η αφαίρεση της επανώδεσης γίνεται την 12η μετεγχειρητική ημέρα. Η σύνθετη αυτή τεχνική, χρησιμοποιήθηκε σε 11 ασθενείς (6 άνδρες και 5 γυναίκες). Η εντόπιση των ελλειμμάτων αφορούσε σε 6 ασθενείς στα κάτω άκρα, σε 2 ασθενείς στις υπομάστιες περιοχές και σε 2 ασθενείς στην κοιλιακή χώρα και στην κεφαλή αντίστοιχα. Η μέση έκταση των ελλειμμάτων ήταν 140cm².

Αποτελέσματα:

Το ποσοστό λήψης του τεχνητού χορίου ήταν 87,8% και αποδείχθηκε ιστολογικά και ανοσοϊστοχημικά, επιβεβαιώνοντας τη “νέο”-αγγειογένεση του τεχνητού χορίου σε μόλις 8 ημέρες (σε αντιδιαστολή με τις 21 ημέρες που απαιτούνται, σύμφωνα με τις οδηγίες της Εταιρείας κατασκευής και προηγούμενες μελέτες). Η λήψη των δερματικών μοσχευμάτων ήταν επιτυχής, σε ποσοστό 97%.

Συμπέρασμα:

Η χρήση της παραπάνω χειρουργικής μεθόδου για την αντιμετώπιση σύνθετων ιστικών ελλειμμάτων αποτελεί μια εναλλακτική και απλή λύση της πλαστικής χειρουργικής, η οποία τείνει να γενικευθεί στην Κλινική μας, καθώς μειώνει σημαντικά το χρόνο νοσηλείας των ασθενών (τουλάχιστον κατά 13-20 ημέρες), αφού επιτυγχάνεται ταχύτερη λήψη του τεχνητού χορίου.

2. ΚΑΤ’ ΟΙΚΟΝ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΚΑΙ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΣΤΟΜΙΕΣ

Μαρία Ψαρρού¹, Θωμάς Κούβδος¹, Βασιλική Σταυροπούλου¹, Δήμητρα Δριμάλα¹.

¹ Νοσηλεύτρια ΤΕ, Χειρουργείου ΓΝΑ “ο Ευαγγελισμός”

Σκοπός της εργασίας είναι η ανάδειξη της νοσηλευτικής δεξιότητας στην κατ’οίκον νοσηλεία ατόμων με στομίες. Επίσης η κατανόηση από μέρους της νοσηλεύτριας και του περιβάλλοντος των ψυχολογικών προβλημάτων των ατόμων που φέρουν μόνιμη ή παροδική στομία.

Είναι γενικά συχνό το φαινόμενο ασθενείς οι οποίοι