

“ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ (NRWT) ”

Γ) “Παρουσίαση Περιπτώσεων Ασθενών”

Διονυσόπουλος Αλέξανδρος

Πλαστικός Χειρουργός

Αναπληρωτής Καθηγητής Πλαστικής Χειρουργικής

Ιατρικής Σχολής Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

Το Σύστημα Εφαρμογής Αρνητικής Πίεσης (Σ.Ε.Α.Π.) ή Θεραπεία με την Εφαρμογή Τοπικής Αρνητικής Πίεσης, έχει ήδη πάρει, από το 2011, τη θέση του στη “Κλίμακα Αποκατάστασης” (The new Reconstructive Ladder*).

Η Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής του ΑΠΘ ήταν από τις πρώτες Κλινικές στην Ελλάδα που χρησιμοποίησε τη Θεραπεία Εφαρμογής Τοπικής Αρνητικής Πίεσης για την επιτάχυνση της επούλωσης και την ενέταξε άμεσα στη θεραπευτική της φαρέτρα.

Έτσι χρησιμοποιήθηκε αρχικά στη επιτάχυνση της επούλωσης σύνθετων ελλειμμάτων με την γρήγορη ανάπτυξη κοκκιώδους ιστού, τη μείωση του εκκριτικής τάσης του τραύματος, τη νεοαγγειογένεση, την υποχώρηση του ιστικού οιδήματος και την ύφεση των σημείων τοπικής φλεγμονής. Οι αρχικές ενδείξεις ήταν η χρήση του στη θεραπεία εκτεταμένων οξέων τραυμάτων και εγκαυμάτων (για τη επιτάχυνση της εμφάνισης κοκκιώδους ιστού) και την κάλυψη αυτών με απλές τεχνικές επανορθωτικής πλαστικής χειρουργικής. Παράλληλα, χρησιμοποιήθηκε στα χρόνια τραύματα (έλκη εκ κατακλίσεων, έλκη αγγειακής αιτιολογίας, διαβητικό πόδι) για τη μείωση του μικροβιακού φορτίου και την προετοιμασία τους, με την ανάπτυξη κοκκιώδους ιστού, για την κάλυψή τους.

Στη συνέχεια, το Σ.Ε.Α.Π. χρησιμοποιήθηκε σαν πιεστική επίδεση των αυτομόσχευμάτων μεγάλων διαστάσεων, σε δύσκολες, ανατομικά, περιοχές (π.χ. σε κυρτές επιφάνειες), επιτυγχάνοντας καλύτερη ποιοτικά και μικρότερη χρονικά λήψη αυτών.

Κατόπιν χρησιμοποιήθηκε στην ακινητοποίηση του τεχνητού χορίου (Integra[®], Hyalomatrix[®] κ.ά.), κατά την άμεση “λήψη” του, για τη μείωση, του χρόνου μεταξύ των δύο συνεδριών, από τρεις (3) εβδομάδες σε 14 ημέρες.

Εχοντας την εμπειρία αυτή, το Σύστημα Εφαρμογής Αρνητικής Πίεσης, χρησιμοποιήθηκε, ως πιεστική επίδεση, στο τεχνητό χόριο μιάς στιβάδος (π.χ. Integra[®] Single Layer) με άμεση κάλυψη με λεπτό δερματικό αυτομόσχευμα, μειώνοντας, τον χρόνο νοσηλείας.

Τέλος, χρησιμοποιήθηκε για την προετοιμασία μεγάλων μετεγχειρητικών ελλειμμάτων, μετά από αφαίρεση όγκων δέρματος, πριν από την οριστική κάλυψή τους.

Σε όλες αυτές τις ενδείξεις επανορθωτικής πλαστικής χειρουργικής, η χρήση του Συστήματος Εφαρμογής Αρνητικής Πίεσης, είχε πολύ καλά αποτελέσματα.

*Janis EJ et al. *Plast. Reconstr. Surg.*