

**ΕΠΙΤΑΧΥΝΣΗ ΤΗΣ ΕΠΟΥΛΩΣΗΣ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΝΕΚΡΩΤΙΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ
ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ: Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΟΥΣ ΧΡΗΣΤΕΣ
ΕΞΑΡΤΗΣΙΟΓΩΝΩΝ ΟΥΣΙΩΝ**

**VACUUM-ASSISTED THERAPY ACCELERATES WOUND HEALING IN NECROTIZING SOFT TISSUE
INFECTIONS: OUR EXPERIENCE IN INTRAVENOUS DRUG ABUSE PATIENTS**

Μαρίνης Αθανάσιος, **Βούλτσος Μαυρουδής**, Γρίβας Παρασκευάς, Δικαιάκος Παναγιώτης, Ρίζος Σπύρος

Α΄ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά «Τζάνειο»

Marinis Athanasios, **Voultzos Mavroudis**, Grivas Paraskevas, Dikeakos Panagiotis, Rizos Spyros

First Department of Surgery, Tzaneio General Hospital, Piraeus, Greece

Η θεραπεία με αρνητική πίεση χρησιμοποιώντας τις ειδικές συσκευές VAC (vacuum-assisted closure) είναι πλέον μια καλά τεκμηριωμένη τεχνική για τον χειρισμό και την επούλωση επιπλεγμένων τραυμάτων. Συχνά, τέτοια τραύματα προκύπτουν μετά από επιθετικό χειρουργικό καθαρισμό για νεκρωτικές λοιμώξεις μαλακών μορίων (ΝΛΜΜ). Στην εργασία αυτή παρουσιάζουμε την εμπειρία μας σε δυο ασθενείς ενδοφλέβιους χρήστες εξαρτησιογόνων ουσιών που αντιμετωπίστηκαν με VAC για ΝΛΜΜ. Οι ασθενείς ήταν μια γυναίκα 25 ετών κι ένας άνδρας 34 ετών, οροθετικοί στον HCV, που προσήλθαν στα επείγοντα με οίδημα στις μηροβουβωνικές χώρες και κλινικά σημεία βαριάς σήψης. Το υπερηχογράφημα και η αξονική τομογραφία ανέδειξαν βαριά κυτταρίτιδα, συλλογές υγρού και νέκρωση των προσβεβλημένων περιτονιών και υποκείμενων μυών. Και οι δυο υποβλήθηκαν σε επείγον επιθετικό καθαρισμό των νεκρωμένων ιστών στο χειρουργείο και μετά από περίπου 48 ώρες εφαρμογή της συσκευής VAC. Η βελτίωση της κλινικής εικόνας και η αναστροφή της δυσλειτουργίας των οργάνων ήταν άμεση κι εντυπωσιακή, ενώ η μετεγχειρητική πορεία ήταν ανεπίπλεκτη. Η πλήρης συρραφή των τραυμάτων ήταν εφικτή την 25^η και 38^η μετεγχειρητική ημέρα αντίστοιχα και οι ασθενείς έλαβαν εξιτήριο χωρίς καμία διαταραχή στη κινητικότητα των κάτω άκρων. Στα πλεονεκτήματα της μεθόδου περιλαμβάνονται η συνεχής απομάκρυνση και μέτρηση των υγρών που παράγει το τραύμα σε προκαθορισμένο συλλέκτη, η αποφυγή καθημερινών αλλαγών διευκολύνοντας τη νοσηλεία του ασθενή, η επιτάχυνση της επούλωσης και τελικής συρραφής του τραύματος και η δυνατότητα άμεσης κινητοποίησης του ασθενή. Όλα αυτά, όμως, προϋποθέτουν την επιμέλεια από μια συγκεκριμένη ομάδα ιατρών και νοσηλευτών προκειμένου να επιτευχτεί η όσο το δυνατό άριστη έκβαση των ασθενών αυτών.