

Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΩΝ ΑΥΤΟΛΟΓΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ (PRP) ΚΑΙ Η ΑΥΤΟΛΟΓΗ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΛΙΠΟΥΣ ΑΛΛΑ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΧΡΟΝΙΩΝ ΕΛΚΩΝ – ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ

THE CONTRIBUTION OF AUTOLOGOUS GROWTH FACTORS (PRP) AND FAT AUTOLOGOUS TRANSPLANTATION AND OTHER FACTORS IN THE HEALING OF CHRONIC ULCERS-WOUNDS

Χάμψας Γρηγόριος, Κωστόπουλος Επαμεινώνδας, Δριμούρας Γεώργιος, Φραγκούλης Μάριος, Καραντώνης Φώτιος, Καρυπίδης Δημήτριος, Δασκαλάκη Μαριάννα, Ζακοπούλου Νίκη, Ζουριδάκη Ευτυχία, Παπαδόπουλος Όθων.

Champsas Grigorios, Kostopoulos Epaminondas, Drimouras Georgios, Frangoulis Marios, Karantonis Fotios, Karypidis Dimitrios, Daskalaki Marianna, Zakopoulou Niki, Zouridaki Eftihia, Papadopoulos Othon.

Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής του Πανεπιστημίου Αθηνών &
Κλινική Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων Νοσοκομείου "Ανδρέας Συγγρός"

Department of Plastic Surgery at the University of Athens and
Clinical Venereal and Skin Diseases Hospital. "Andreas Syggros"

Εισαγωγή: Πολλοί άνθρωποι ταλαιπωρούνται από χρόνια έλκη – τραύματα με αδυναμία επούλωσης.

Σκοπός: Η παρουσίαση της εμπειρίας μας στην αντιμετώπιση χρόνιων μολυσμένων ελκών – τραυμάτων με τη χρήση διαφόρων τεχνικών και κυρίως των αυτόλογων αυξητικών παραγόντων προκειμένου να προετοιμάσουμε κατάλληλα την προβληματική περιοχή για την εφαρμογή των ενδεδειγμένων τεχνικών πλαστικής χειρουργικής.

Υλικό: Την τελευταία εννιαετία αντιμετωπίστηκαν 28 ασθενείς με χρόνια πρόβλημα επούλωσης ελκών σε διάφορες ανατομικές θέσεις, με ή χωρίς έκθεση ευγενών ανατομικών στοιχείων, διαφόρων αιτιών. Σε μερικούς ασθενείς συνυπήρχαν κι άλλες επιβαρυντικές παθήσεις. Η χρονική διάρκεια του προβλήματος κυμαινόταν από 3 μήνες έως και 13 χρόνια.

Μέθοδοι: Προτεραιότητα ήταν η λήψη καλλιέργειας από το τραύμα. Ακολουθούσε η απομάκρυνση των νεκρωτικών, ανενεργών ιστών με μηχανικό χειρουργικό καθαρισμό. Χρησιμοποιούνταν τοπικά αλοιφή κολλαγενάσης και υδροφοβικές γάζες. Για την ενίσχυση της τοπικής κατάστασης των ιστών χρησιμοποιούνταν αυτόλογοι αυξητικοί παράγοντες (Platelet Rich Plasma). Βελτίωση στην κατάσταση του τραύματος προσέφερε και η αυτόλογη μεταμόσχευση λίπους κάτω από αυτό σε επόμενο χρόνο. Ακολουθούσε η χρήση δερματικού μοσχεύματος ή τοπικών ή περιοχικών κρημνών ή integra ή η απευθείας συμπλησίαση – συρραφή του τραύματος για την ολοκλήρωση της αποκατάστασης.

Αποτελέσματα: Θετικά για όλους τους ασθενείς με αρνητικοποίηση της καλλιέργειας (συχνότερα παθογόνα μικρόβια: Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus, beta-hemolytic streptococci). Η τοπική χρήση PRP παραγόντων χρειάστηκε από 1 έως 4 φορές ενώ αυτόλογη μεταμόσχευση λίπους από 1 φορά. Η επιθυμητή βελτίωση επιτεύχθηκε σε διάστημα από 3 εβδομάδες έως 3 μήνες. Όλοι οι ασθενείς στο Follow up (4 μήνες έως 6 χρόνια) δεν παρουσίασαν κάποιο ιδιαίτερο πρόβλημα έχοντας μια σταθερή επούλωση στην προβληματική περιοχή.

Συμπέρασμα: Ένα χρόνο έλκος – τραύμα είναι βέβαιο ότι θα έχει μικροβιακή αποίκιση. Ο σωστός χειρουργικός καθαρισμός και η προετοιμασία του έλκους – τραύματος βοηθάει στη δυνατότητα της χρήσης των αυξητικών παραγόντων (PRP), τη μεταμόσχευση λίπους, πετυχαίνοντας την αρνητικοποίηση των καλλιέργειών και την αναζωογόνηση των ιστών, καθιστώντας δυνατή την πραγματοποίηση μιας πλαστικής χειρουργικής επέμβασης και δίνοντας έτσι λύση στο χρόνια πρόβλημα του ασθενούς.