

Η ανάπτυξη των μετεγκαυματικών ουλών αποτελεί ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα που σχετίζονται με το έγκαυμα, και αφορά μηχανισμούς φυσιολογικής επούλωσης τραύματος. Στην εργασία αυτή αναφέρονται τα στάδια της εξέλιξης, η παθολογία της ανάπτυξης, οι αιτιολογικοί και εκλυτικοί παράγοντες της παθολογικής ουλής.

Η αντιμετώπιση των μετεγκαυματικών ουλών γίνεται συντηρητικά ή και χειρουργικά. Η συντηρητική θεραπεία μπορεί να γίνει με τη χρήση κρεμών και αλοιφών, ενυδατικών και μαλακτικών ουσιών, με μασάζ, πιεστική θεραπεία, φύλλα σιλκόνης, στεροειδή ενέσιμα (dermajet), θεραπεία με laser και τέλος με ακτινοβολία.

Η χειρουργική θεραπεία των μετεγκαυματικών ουλών δεν είναι πάντοτε η λύση εκλογής στο πρόβλημα. Σωστή θεραπευτική αντιμετώπιση σημαίνει ενδεικνυόμενη χειρουργική επέμβαση την ενδεικνυόμενη στιγμή. Γι' αυτό η σωστή εκπαίδευση περιποίησης της ουλής και οι οδηγίες που θα δοθούν στους ασθενείς αποτελεί τον δικό μας οδηγό στην απόφαση για χειρουργική αντιμετώπιση.

## 26. ΤΕΡΑΣΤΙΕΣ ΕΛΚΩΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΣΤΟ ΔΕΡΜΑ ΑΠΟ ΓΑΓΡΑΙΝΩΔΕΣ ΠΥΟΔΕΡΜΑ – ΕΝΑ ΟΧΙ ΤΟΣΟ ΣΠΑΝΙΟ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ

Νούτσας Κων/νος, Πρέβεζας Χρήστος, Νικολάου Νικόλαος, Ναούμ Χρήστος

Δερματολογικό τμήμα Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

Το γαγγραινώδες πυόδερμα είναι μία όχι τόσο σπάνια, χρόνια, ελκωτική ουδετεροφιλική δερματοπάθεια. αγνώστου αιτιολογίας η οποία σχετίζεται συχνά με συστηματικές παθήσεις όπως ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις νόσοι του εντέρου, αρθρίτιδες και αιματολογικές διαταραχές.

Παρουσιάζουμε περίπτωση γυναίκας 58 ετών με ιστορικό κατάθλιψης και κολοστομίας λόγω χειρουργηθέντος ορθοκολπικού συριγγίου η οποία εμφάνισε τεράστιες, αυτόματες και ταχέως εξελισσόμενες ελκωτικές βλάβες στο περίνεο και στην περιοχή της κολοστομίας. Οι βλάβες παρουσίασαν επιδείνωση μετά από χειρουργικό καθαρισμό ενώ ανταποκρίθηκαν θεαματικά στην από του στόματος χορήγηση κυκλοσπορίνης.

## 27. ΕΝΑΛΑΚΤΙΚΟΣ ΤΡΟΠΟΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΗΣ ΔΙΑΠΥΗΣΗΣ ΣΤΕΡΝΟΥ

Β. Παναγιωτακόπουλος, Π. Σχορετσανίτης, Κ. Κανακάκης, Λ. Παπασταύρου, Ι. Κοκοτσάκης, Μ. Αργυρίου, Χρ. Χαρίτος.

Β' Καρδιοχειρουργικό Τμήμα, Νοσοκομείο Π.Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

**ΣΚΟΠΟΣ:** Οι διαταραχές επούλωσης τραύματος του στέρνου μετά από επεμβάσεις ανοιχτής καρδιάς αναφέρονται σε ποσοστό 4-8 %. Προκαλούν επιπλοκές που κυμαίνονται από απλή λοίμωξη, διάσταση στέρνου μέχρι και μεσοθωρακίτιδα. Παρουσιάζουμε μια εναλλακτική θεραπευτική προσέγγιση.

**ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ:** Η μέθοδός μας αποτελείται από έναν συνδυασμό χειρισμών:

α) χειρουργικό καθαρισμό, β) καλλιέργειες τραύματος σε τακτά διαστήματα γ) αντιμικροβιακή αγωγή, δ) χρήση ειδικού συστήματος αρνητικής πίεσης και αναρροφήσεως VAC (Vaccum

Assisted Closure) της KCI. Άμεσα μετά τον χειρουργικό καθαρισμό εφαρμόζεται το VAC. Το σύστημα VAC αποτελείται από ένα σφουγγάρι πολυουραιθανίου που τοποθετείται επί του τραύματος με ειδικό σωλήνα αναρροφήσεως που επικαλύπτεται με αυτοκόλλητη ζελατίνα δημιουργώντας μια αεροστεγές τραυματική επιφάνεια, όπου μέσω της ειδικής σωληνώσεως εφαρμόζεται αρνητική πίεση από την ειδική αντλία. Οι πιέσεις που εφαρμόζονται στο τραύμα ρυθμίζονται αναλόγως του μεγέθους και βάθους του τραύματος από 50-200 mmHg. Με την βελτίωση της κλινικής εικόνας του τραύματος και την αρνητικοποίηση της σύγκλιση των καλλιέργειών του τραύματος πραγματοποιείται η σύγκλιση του τραύματος με ή χωρίς την τοποθέτηση μυϊκών κρημνών (μειζωνας θωρακικός).

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Η μέθοδος αυτή έχει εφαρμοστεί σε 10 ασθενείς με εντυπωσιακά αποτελέσματα. Η αρνητική πίεση επί του τραύματος 1) δεν επιτρέπει την λίμναση υγρών του τραύματος έτσι ώστε να επιτείνεται η λοίμωξη, 2) δημιουργεί μια ταχεία επούλωση του τραύματος γιατί επιτείνει την δημιουργία κοκκιοματώδους ιστού, 3) δημιουργεί μία σταθερή στερνική επιφάνεια που να επιτρέπει την προστασία του μυοκαρδίου και των μοσχευμάτων από τραυματισμό. Ο μ.ο. χρήσης του VAC ήταν 8 μέρες και παρατηρήθηκε η μείωση του χρόνου νοσηλείας αυτών των ασθενών κατά 40-50 % σε σχέση με ασθενείς που αντιμετώπιστηκαν χωρίς το σύστημα VAC.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:** Το VAC αποτελεί ένα ωφέλιμο και ασφαλές εργαλείο. Προσφέρει μια εναλλακτική λύση στην αντιμετώπιση των διαταραχών επούλωσης τραύματος του στέρνου.

## 28. Η ΣΥΜΒΟΛΗ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΤΟΥ ΧΡΟΝΙΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ

Ρεκληίτη Μαρία<sup>1</sup> Μερκούρη Αικατερίνη<sup>2</sup>

1 Νοσηλεύτρια ΤΕ

2 Νοσηλεύτρια ΠΕ

Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ:** Τα χρόνια τραύματα αποτελούν πρόκληση για τον επαγγελματία υγείας και το σύστημα υγειονομικής περίθαλψης. Η πρόληψη και η θεραπεία τους περιλαμβάνουν πολλές στρατηγικές. Η εφαρμογή ηλεκτρικής ενέργειας εξετάζεται ως θεραπευτικό εργαλείο για τη διέγερση των φυσικών διαδικασιών επούλωσης.

**ΣΚΟΠΟΣ:** Της μελέτης είναι να εξετάσει εναλλακτικές θεραπείες, όπως την αποτελεσματικότητα της εφαρμογής ηλεκτρικού ρεύματος στην επιτάχυνση της επούλωσης των χρόνιων τραυμάτων.

**ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ:** Οι πληροφορίες προέρχονται από πρόσφατη διεθνή και ελληνική βιβλιογραφία. Η αναζήτηση έγινε μέσω του διαδικτύου. Παρατηρήθηκαν περιορισμένος όγκος πληροφοριών και ετερογενείς μελέτες ως προς το μέγεθος, δείγμα παρατήρησης, ομάδες ελέγχου, τύποι χρόνιων τραυμάτων.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Παρά την εκτενή έρευνα που γίνεται στον τομέα αυτό διαπιστώθηκαν τα παρακάτω συμπεράσματα:

1. Έχει εξηγηθεί μόνο μέρος των μηχανισμών με τους οποίους η ηλεκτρική ενέργεια ενισχύει τις αναπαραγωγικές ικανότητες του τραυματισμένου ιστού.
2. Ένας μεγάλος αριθμός κλινικών δοκιμών, παρουσιάζει σημαντικά ποσοστά θεραπείας με την εφαρμογή ηλεκτρικής