

Αναρτημένες Ανακοινώσεις

1. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥ ΠΟΔΙΟΥ – ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Ν. Σύρμος, Α. Τελεβάντος, Ν. Καπουτζής, Α. Σάτσογλου
Χειρουργική Κλινική και Διαβητολογικό Ιατρείο - Γενικό Νοσοκομείο Γουμένισσας

Στην παρούσα μελέτη παρουσιάζουμε περιστατικά ασθενών με διαβητικά έλκη άνω και κάτω άκρων. Συγκεκριμένα παρουσιάζουμε 16 περιστατικά ασθενών που προσήλθαν στο Νοσοκομείο μας, 14 άνδρες και 2 γυναίκες με μέσο όρο ηλικίας τα 65,5 έτη. Από αυτούς 9 οδηγήθηκαν σε ακρωτηριασμό, 8 άνδρες και 1 γυναίκα. Σε μία περίπτωση έγινε ακρωτηριασμός δακτύλου μαζί με το σύστοιχο μετατάρσιο, ακρωτηριασμός άκρου ποδός σε 2 περιπτώσεις, ενώ ακρωτηριασμός κάτωθεν του γόνατος σε άλλες 2. Εύρος ηλικίας των ασθενών από 39 έως 79 έτη. Τα έλκη είναι συχνή επιλογή ασθενών που πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη και μπορούν να οδηγήσουν σε φλεγμονές, γάγγραινα και τελικά ακρωτηριασμό. Επηρεάζουν σημαντικά την ποιότητα ζωής των ασθενών και χρειάζεται κατάλληλη και έγκαιρη αντιμετώπιση.

2. ΒΑΡΕΙΣ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ ΑΠΟ ΟΙΚΟΣΙΤΟΥΣ ΣΚΥΛΟΥΣ

Ευθύμογλου Κ., Μιχαηλίδου Ε., Λουκάς Ι., Γεντίμη Φ., Πλαταράς Χ., Πονηρός Ν., Μ Βασιλείου. Πλαστική Χειρουργική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων Αθηνών «Η Αγία Σοφία»

Σκοπός:

Η γνωστοποίηση ότι οι οικόσιτοι σκύλοι δεν είναι ακίνδυνοι όπως θεωρείται.

Υλικό- Μέθοδος:

Επιλέχθηκαν δύο αγόρια. Ο πρώτος ασθενής υπέστη σοβαρότατα τραύματα με γιγαντιαίο έλλειμμα του δέρματος του τριχωτού της κεφαλής, έλλειμμα άνω βλεφάρου δεξιά, έλλειμμα μαλακών μορίων περινέου, έλλειμμα δακρυϊκού σωλήνα δεξιά, πολλαπλά θλαστικά τραύματα μετώπου και προσώπου, θλαστικά τραύματα κάτω άκρων, οφειλόμενα σε δήγματα οικόσιτων σκύλων. Ο δεύτερος ασθενής υπέστη διαμπερές έλλειμμα δέρματος, σφιγκτήρα στόματος, άνω χείλους και ρυπαρό τραύμα κροταφικής περιοχής οφειλόμενα σε δάγκωμα από δικό του σκύλο. Η αποκατάσταση επετεύχθη με συρραφή μαλακών μορίων, σύγκλειση των ελλειμμάτων με τοπικούς προωθητικούς περιστεφόμενους κρημνούς και πρωτοπαθή συρραφή.

Αποτελέσματα:

Τα αισθητικά αποτελέσματα ήταν από ικανοποιητικά έως άριστα. Επιπλοκές δεν παρατηρήθηκαν.

Συμπεράσματα:

Οι οικόσιτοι σκύλοι είναι επικίνδυνοι και υπεύθυνοι για βαρέα τραύματα. Η συνεχής επιφυλακή και εκπαίδευση των σκύλων που διαμένουν μαζί μας είναι επιβεβλημένη.

3. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΕΛΜΕΙΜΑΤΩΝ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΙΣΤΩΝ ΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΔΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ VERSAJET

Κασιανά Ο., Ρέμπτελος Γ., Αναγιωτός Γ., Μαυρομάτη Β., Τσιαγκάνας Χ., Παπαδοπούλου Μ., Αλεξάκης Δ. Τμήμα Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής, Γ.Ν.Α «ο Ευαγγελισμός»

Σκοπός:

Ο χειρουργικός καθαρισμός των τραυμάτων και άτων ελκών μπορεί να γίνει:

- Χειρουργικά (με χρήση νυστεριού)

- Με προνύμφες

- Με μηχανική έκπλυση του έλκους με φυσιολογικό ορό υπό πίεση

Τα μέχρι πρότινος συστήματα μηχανικής υδροχειρουργικής έκπλυσης λειτουργούσαν με μικρή πίεση, οπότε είχαν και πτωχά αποτελέσματα. Το σύστημα υδροχειρουργικής Versajet είναι ένα νέο εξειδικευμένο μηχάνημα για την απομάκρυνση των εσχαρών και των νεκρωμένων ιστών που λειτουργεί με μεγάλη πίεση, απομακρύνοντας τα νεκρώματα και αφήνοντας μια λεία επιφάνεια καθαρών ζώντων ιστών.

Υλικό- Μέθοδος:

Παρουσιάζονται δύο ασθενείς με αγγειακά έλκη, όπου ο χειρουργικός καθαρισμός έγινε με το σύστημα υδροχειρουργικής Versajet.

- Άνδρας ασθενής 76 ετών με απεξάρθρωση ισχίου λόγω αρτηριακής ανεπάρκειας και αποτυχίας επαναιμάτωσης του σκέλους και ρυπαρή, ανώμαλη την επιφάνεια απεξάρθρωσης. Έγινε χειρουργικός καθαρισμός με το σύστημα Versajet επί κλίνης και στη συνέχεια το έλλειμμα καλύφθηκε με δερματικό μόσχευμα μερικού πάχους επιτυχώς.

- Γυναίκα ασθενής 63 ετών με βαριά φλεβική και αρτηριακή ανεπάρκεια, έλκος στο ένα κάτω άκρο και δι-απυθθέν κολόβωμα μετά ακρωτηριασμό του άλλου. Έγινε χειρουργικός καθαρισμός των ελκών με το σύστημα Versajet, στη συνέχεια κάλυψη με ανθρώπινο υποκατάστατο χορίου και τέλος κάλυψη με δικτυωτά δερματικά μόσχευμα επιτυχώς.

Αποτελέσματα-Συμπεράσματα:

Το σύστημα υδροχειρουργικής Versajet αποτελεί ένα νέο σύγχρονο εργαλείο χειρουργικού καθαρισμού

Περιλήψεις: Αναρτημένες Ανακοινώσεις



μέσω της μηχανικής έκπλυσης υπό πίεση, το οποίο είναι ανώδυνο, ελέγχει την αιμορραγία, δημιουργεί λεία καλώς αιμάσσοσα επιφάνεια και σέβεται τους ιστούς.

4. Η ΧΡΗΣΗ ΑΥΤΟΛΟΓΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΣΥΓΚΛΕΙΣΗ ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΣΕ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Ιωάννης Παραλίκας, Τιμόθεος Σακελλαρίδης, Αθανάσιος Κρασάς, Κων/νος Νεοφώτιστος, Πολύβιος Δρόσος, Κων/να Ρωμανά, Βίκτωρας Παναγιωτακόπουλος, Μιχάλης Αργυρίου, Χρήστος Χαρίτος, Ιωάννης Κοκοτσάκης.
Β' Καρδιοχειρουργική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός»

Σκοπός:

Σκοπός της εργασίας είναι η μελέτη της συχνότητας των επιπλοκών από το χειρουργικό τραύμα μετά την χρησιμοποίηση αυτόλογων παραγόντων (προϊόντα αίματος υψηλής περιεκτικότητας σε ινωδογόνο και αιμοπετάλια) σε καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις κατά την σύγκλειση του χειρουργικού τραύματος.

Μέθοδος-Υλικό:

Κατά την διετία 2006-2008 διενεργήθηκαν 527 επεμβάσεις «ανοικτής» καρδιάς από την κλινική μας μέσω μέσης στερνοτομής. Σε όλα τα περιστατικά χρησιμοποιήθηκε κατά την σύγκλειση του στέρνου, παράγοντες πολύ υψηλής περιεκτικότητας σε αιμοπετάλια και ινωδογόνο, μετά από λήψη αίματος από τον ασθενή και επεξεργασία του. Η χρήση των γίνεται με καταιονισμό στα διάφορα στρώματα σύγκλεισης του τραύματος αρχομένου από την σύγκλειση του στέρνου.

Αποτελέσματα:

Κατά την διετία οι επιπλοκές από το χειρουργικό τραύμα σε σύγκριση με τα παλαιότερα χρόνια, όπου δεν γινόταν χρήση τέτοιων παραγόντων, ήταν ελάχιστες. Συγκεκριμένα, παρουσιάστηκαν τρεις (3) περιπτώσεις με μικρό seroma, δύο (2) ήπιες φλεγμονές υποδορίου ιστού που αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά και μία (1) περίπτωση διάσπαση τραύματος που χρειάστηκε επανεπέμβαση. Δεν παρουσιάστηκε καμία περίπτωση μεσοθωρακίτιδας. Συγκρίνοντας τα ποσοστά των επιπλοκών από το χειρουργικό τραύμα της διετίας 2006-2008 με τα ποσοστά επιπλοκών της διετίας 2004-2006, όπου δεν χρησιμοποιούνταν οι αυτόλογοι παράγοντες, διαπιστώνεται εντυπωσιακή μείωση τους, με εξαφάνιση των περιπτώσεων μεσοθωρακίτιδας.

Συμπεράσματα:

Η χρήση των αυτόλογων παραγόντων κατά την σύγκλειση του στέρνου μετά από καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις μειώνουν σε σημαντικό βαθμό την εμφά-

νιση επιπλοκών από το τραύμα. Η μεσοθωρακίτιδα, η χειρότερη και με υψηλά ποσοστά θνητότητας επιπλοκή από το χειρουργικό τραύμα έχει πλέον εξαφανιστεί με την συμβολή των αυτόλογων παραγόντων αίματος, ενώ οι άλλες επιπλοκές έχουν μειωθεί δραματικά.

5. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΦΛΕΓΜΟΝΗΣ ΚΑΙ ΕΛΚΟΥΣ ΑΠΟ ΣΗΠΤΙΚΗ ΟΥΡΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Π. Γεωργίου, Ε. Σφακιωτάκης, Μ. Κοϊζής, Ι. Πατσουλάς, Ν. Μηνογιάννης, Ε. Κομνηνάκης
Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής & ΜΑΦ Λατσειού Κέντρου Εγκαυμάτων, ΓΝΕ Θριάσιο

Σκοπός:

Η παρουσίαση παραμελημένου περιστατικού ουρικής αρθρίτιδας με εξελκωμένο τόφο και συνυπάρχουσα οστεομυελίτιδα.

Υλικό και μέθοδος:

Ασθενής, 70 ετών, με διαπυημένο ελκωτικό όγκο στην έσω επιφάνεια της μεταταρσο-φαλλαγγικής άρθρωσης του πρώτου δακτύλου του ΔΕ άκρου ποδός. Από το α/α ο ασθενής αναφέρει ουρική αρθρίτιδα από ετών, για την οποία δε λαμβάνει αγωγή, ενώ δεν αναφέρει λοιπή παθολογία. Η κλινική εξέταση ήταν φυσιολογική. Προεγχειρητικά ελήφθησαν καλλιέργειες και διεγχειρητικά εστάλησαν τεμάχια του όγκου για ιστολογική εξέταση. Στην καλλιέργεια αναπτύχθηκε *Proteus mirabilis*.

Αποτελέσματα:

Ο ασθενής αντιμετωπίστηκε επιτυχώς αρχικά συντηρητικά, με αλλαγές και αντιβιοτική θεραπεία και μετέπειτα με χειρουργικό καθαρισμό και αποκατάσταση του δερματικού ελλείμματος με τοπικό κρημνό. Ο εκτεταμένος χειρουργικός καθαρισμός της άρθρωσης είχε σαν συνέπεια αυτόματη αρθρόδεση με καλή λειτουργικότητα του άκρου ποδός. Έτσι δεν χρειάστηκε δεύτερη επέμβαση για προγραμματισμένη αρθρόδεση με ή χωρίς χρήση οστικών μοσχευμάτων.

Συζήτηση:

Η διάγνωση και αντιμετώπιση συνυπάρχουσας ουρικής και σηπτικής αρθρίτιδας στην πρώτη μεταταρσο-φαλλαγγική άρθρωση αποτελεί μια πρόκληση. Αν και ο χειρουργικός χειρισμός αποτελεί ανένδειξη στην οξεία ουρική αρθρίτιδα λόγω της έντονης φλεγμονής της περιοχής, η οποία μπορεί να διακινδυνεύσει τη βιωσιμότητα του δακτύλου και του δέρματος της εν λόγω χώρας, η συνύπαρξη μικροβιακής επιμόλυνσης επιβάλλει τον ενδελεχή χειρουργικό καθαρισμό. Αρθρόδεση της κατεστραμμένης άρθρωσης είναι ικανοποιητική λύση για την σωστή λειτουργικότητα του άκρου.