

Το ΠΣΤ II (σύστημα αιμοπεταλίων βαρύτητας) της BIOMET χρησιμοποιήθηκε για αυτό το σκοπό. Παρουσιάζεται και φωτογραφικό υλικό, με περιστατικά που τους εφαρμόστηκαν τα θεραπευτικά πρωτόκολλα με τη συγκεκριμένη μέθοδο, και τη σταδιακή εξέλιξη των.

Οι πιο κοινά λόγοι της εμφάνισης του άτονου έλκους στην κλινική μας είναι οι ακόλουθοι: τραυματισμοί σε συνδυασμό με προϋπάρχουσα αγγειακή ανεπάρκεια (46,14%), σακχαρώδης διαβήτης (30,35%), χρόνιες παθήσεις που καθιστούν τον ασθενή μονιμώς επί κλίνης- έλκη εκ κατακλίσεων(21,85%) καθώς επίσης και από τη διάσπαση των χειρουργικών τραυμάτων (19,42%). Όσον αφορά την εντόπιση και τη συνηθέστερη κατανομή τους, τα άτονα έλκη ανιχνεύονται συχνά στα κατώτερα άκρα και ακριβέστερα στην κνήμη (40,07%), στις πτέρνες (20,64%), και στη ποδοκνημική περιοχή (26,71%). Οι χειρουργικές τομές στην κοιλιακή χώρα (14,57%) καθώς επίσης στη σπονδυλική στήλη και τον κόκκυγα (10.9%) είναι πιο σπάνιες περιοχές εντόπισης ελκών. Μόνο λίγες περιπτώσεις εμφανίστηκαν να έχουν πολλαπλά έλκη σε όλο το σώμα.

Σε συνεργασία με το κέντρο έρευνας ιατρικής και βιολογίας του πανεπιστημίου Αθηνών, έγινε φαινοτυπική ανάλυση και έλεγχος των αιμοπεταλίων, με τη χρήση δεικτών και το οποίο επιβεβαιώνει τη παρουσία τους. Τα αιμοπετάλια χρησιμοποιήθηκαν στα πρωτόκολλα για τη θεραπεία των ελκών με τη συγκεκριμένη μέθοδο.

18. Η ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΜΝΙΑΚΩΝ ΜΕΜΒΡΑΝΩΝ ΩΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΕΠΙΘΕΜΑ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΥΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ – ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Πέτρου Χ., Μιχαήλ Φ., Γιαλλούρος Χ., Κωστάκης Ι., Κουλέρμου Γ.

Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής και Εγκαυμάτων, Νέο Νοσοκομείο Λευκωσίας, Κύπρος

Η θεραπεία του βαρέως εγκαυμάτια είναι μια περίπλοκη και με πολλές προκλήσεις κατάσταση, την οποία καλούνται να αντιμετωπίσουν οι πλαστικοί χειρουργοί σε όλο τον κόσμο. Τα θερμικά εγκαυμάτια αποτελούν ένα σημαντικό χειρουργικό καθώς και κοινωνικό-οικονομικό πρόβλημα στις μέρες μας. Η απώλεια υγρών, οι ηλεκτρολυτικές διαταραχές, ο πόνος, η τοξιναιμία και η σηψαιμία είναι οι σημαντικότερες μετεγκαυματικές επιπλοκές. Η βακτηριαίμια, η παθητική εξάτμιση υγρών και η απώλεια θερμότητας αποτελούν σημαντικούς ανασταλτικούς παράγοντες στην επούλωση του τραύματος. Η πρόληψη και αντιμετώπιση αυτών των παραγόντων μπορεί να επιταχύνει την πορεία επούλωσης του τραύματος, και αυτό μπορεί να επιτευχτεί άμεσα με την κάλυψη των εγκαυματικών επιφανειών με αλλομοσχεύματα ή ξενομοσχεύματα. Οι ανθρώπινες αμνιακές μεμβράνες είναι κατάλληλες για την επίτευξη αυτού του σκοπού και παρουσιάζουν

πολλά πλεονεκτήματα.

Ο ρόλος των αμνιακών μεμβρανών ως βιολογικού επιθέματος στην αντιμετώπιση του μερικού πάχους εγκαυματος είναι πλέον εμπειριστατωμένος, καθώς αρκετές κλινικές μελέτες έχουν αποδείξει την θετική τους επίδραση κατά τη χρήση τους στο μερικού πάχους έγκαυμα. Στις κλινικές αυτές μελέτες παρατηρείται μείωση του πόνου καθώς και του βακτηριακού φορτίου στις εγκαυματικές επιφάνειες και προώθηση της επιθηλιοποίησης.

Στην συγκεκριμένη εργασία θα παρουσιάσουμε ένα ενδιαφέρον περιστατικό το οποίο προσήλθε στο Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας μετά θερμικού εγκαυματος μερικού πάχους – βαθέως, 90 % επιφάνειας σώματος, το οποίο αντιμετωπίστηκε με τη χρήση αμνιακών μεμβρανών.

Συμπερασματικά, οι αμνιακές μεμβράνες αποτελούν ένα εύκολα διαθέσιμο βιολογικό υλικό που μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως επίθεμα για την κάλυψη εγκαυματικών επιφανειών σε επιφανειακά και μερικού πάχους εγκαυμάτια. Αποτρέπουν την απώλεια πλάσματος από τις εγκαυματικές επιφάνειες, ανακουφίζουν από τον πόνο, ελέγχουν την πιθανότητα εκδήλωσης σηπτικής κατάστασης και μειώνουν τις μέρες καθώς και το κόστος νοσηλείας.

19. ΣΥΝΘΕΤΙΚΗ ΕΠΙΔΕΡΜΙΔΑ - ΠΡΟΤΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΩΝ ΕΛΚΩΝ

Παπάζογλου Εμμανουήλ, Χρήστος Λαμπράκης, Γεώργιος Μαρκεσίνης Νικολέτα Μπερναλή, Αδαμαντία Παπάζογλου, Αγγελική-Μαρία Λαμπράκη

Η συνθετική επιδερμίδα (OMIDERM) αν και είναι ένα ευρέως χρησιμοποιούμενο επίθεμα σε διάφορες βλάβες, μόνο τον τελευταίο καιρό έγινε χρήση της στο διαβητικό πόδι.

Μελετήσαμε τυχαίοποιημένα περιστατικά μεταξύ των οποίων ένα ακρωτηριασθέν σκέλος επί εδάφους σακχαρώδους διαβήτου, καθώς και ένα διαβητικό έλκος Παρακολοθηθήκη η πορεία τους με την χρήση της συνθετικής επιδερμίδας (OMIDERM), και το συμπέρασμα είναι ότι:

Η χρήση της, σε αυστηρά επιλεγμένα περιστατικά διαβητικών ελκών, μπορεί πλέον να αποτελέσει πρόταση θεραπείας λόγω των άριστων αποτελεσμάτων της, ανεπιφύλακτα.

20. Η ΧΡΗΣΗ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗΣ ΣΚΟΝΗΣ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΑΧΥΤΕΡΗ ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΔΟΤΡΙΩΝ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ

Καστανά Ο., Αναγιωτός Γ., Δαγδελένης Ι., Πανέρη Ε., Πρίγγουρης Π., Λιάπη Αφρ., Ρωμανά Κ., Αλεξάκης Δ.

Τμήμα Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής Γ.Ν.Α «ο Ευαγγελισμός»

Εισαγωγή-Σκοπός

Οι δότριες επιφάνειες δερματικών αυτομοσχευμάτων μερικού πάχους, μετά τη λήψη του μοσχεύματος συνήθως περιδέονται με τον κλασσικό τρόπο, δηλαδή

με βαζελινούχο γάζα και γάζες με ή χωρίς εμποτισμό σε αντισηπτικό διάλυμα και ελαστική περιδεδση. Ο μέσος χρόνος επιθηλιοποίησης είναι 15-20 ημέρες. Σε μια ομάδα ασθενών χρησιμοποιήθηκε απορροφήσιμη αιμοστατική σκόνη από μικροπορώδη πολυσακχαρίτη με την ιδιότητα να σχηματίζει, μέσα σε λίγα λεπτά, ελαστικούς φυσικούς θρόμβους, ανεξάρτητα από την κατάσταση πήξης του ασθενούς. Επάνω από τη σκόνη τοποθετήθηκαν βαζελινούχες γάζες, γάζες με ή χωρίς εμποτισμό σε αντισηπτικό διάλυμα και ελαστική περιδεδση.

Υλικό και Μέθοδος

Συγκρίνεται ο χρόνος επούλωσης των δοτριών επιφανειών σε δύο ομάδες ασθενών από 25 άτομα η καθεμιά.

Αποτελέσματα-Συμπεράσματα

Στα αποτελέσματα της σύγκρισης των δύο ομάδων μελετήθηκαν οι εξής παράμετροι:

- Χρόνος επούλωσης της δότριας επιφάνειας
- Τοπικός πόνος
- Παρουσία ή όχι επιμόλυνσης

Και στις 3 παραμέτρους υπερεπερέωσε η ομάδα ασθενών όπου χρησιμοποιήθηκε η αιμοστατική σκόνη, η δε ποιότητα της τελικής ουλής ήταν σημαντικά βελτιωμένη. Ως μειονέκτημα μπορεί μόνο να θεωρηθεί το αυξημένο κόστος.

21. ΑΤΟΝΑ ΕΛΚΗ: ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΔΙΑΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ ΤΩΝ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ

Ζακοπούλου Ν., Δραγούτσου Σ., Ζουριδάκη Ε., Δημητράκη Π.
Νοσοκομείο Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων
“Α. Συγγρός”

Σκοπός της μελέτης είναι η εκτίμηση του βαθμού επιβάρυνσης της καθημερινής ζωής του ασθενή με έλκη και η διερεύνηση του πώς εισπράττει ο ίδιος την αντιμετώπιση από το περιβάλλον του.

Υλικό και Μέθοδος:

45 ασθενείς με άτονα έλκη (16 - 56 ετών) απάντησαν στο ερωτηματολόγιο Dermatology Life Quality Index, εμπλουτισμένο με ερωτήσεις που επικεντρώνονταν στη συναισθηματική αντιμετώπισή του από την οικογένεια, τους συγγενείς και τους φίλους. Τα αποτελέσματα αναλύθηκαν στατιστικά.

Αποτελέσματα: Το 60% των ασθενών παρουσίασαν σοβαρές δυσκολίες με την ένδυση και την υπόδηση, το 42,2% στον εργασιακό χώρο και το 44,4% στις διαπροσωπικές σχέσεις. Οι δυσκολίες στις διαπροσωπικές σχέσεις ήταν εντονότερες στα υψηλότερα εισοδήματα ($p=0,065$) και στους άγαμους. Τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας εμφάνιζαν συχνότερα προβλήματα στην εργασία. (OR: 0.03, 95% CI: 0.802). Επίσης, οι άγαμοι ανέφεραν προβλήματα στις προσωπικές τους σχέσεις, πιο συχνά σε σχέση με τους έγγαμους ασθενείς. Σχετικά με τη στάση της οικογένειας, 51,1% των

ασθενών ανέφερε ότι αντιμετωπίζεται με ενδιαφέρον, 17,8% με ανησυχία και 13,3% με στενοχώρια.

Ως προς τους συγγενείς: 24,4% ανέφερε ότι αντιμετωπίζεται με ενδιαφέρον, 20% αδιαφορία ενώ 17,8% δεν απάντησαν. Ως προς τους φίλους: 46,7% ανέφερε ενδιαφέρον, 22% συμπόνια, ενώ 20% δεν απάντησαν. Υπήρξε μια στατιστικά σημαντική συσχέτιση ανάμεσα στην ηλικία και στις πεποιθήσεις των ασθενών σχετικά με το πώς οι συγγενείς αντιμετωπίζουν το πρόβλημα της υγείας τους ($p=0,006$). Οι μεγαλύτεροι ασθενείς εισέπρατταν λύπη, ενώ οι νεότεροι ανησυχία. Χήροι/χήρες συχνότερα πιστεύουν ότι οι φίλοι δείχνουν συμπόνια σχετικά με την ασθένειά τους ενώ οι υπόλοιποι ασθενείς φαίνεται να πιστεύουν ότι οι φίλοι τους δείχνουν ενδιαφέρον.

Συζήτηση:

Τα έλκη των κάτω άκρων έχουν αρνητική επίπτωση στην ποιότητα ζωής των ασθενών. Ανησυχία και στενοχώρια από την πλευρά της οικογένειας και των φίλων είναι μάλλον επιβαρυντικά συναισθήματα για τους ασθενείς, ενώ το χειρότερο συναισθήμα είναι η αδιαφορία την οποία εισπράττουν το 1/5 περίπου των ασθενών.

22. Η ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΤΕΧΝΗΤΗΣ ΕΠΙΔΕΡΜΙΔΑΣ ΟΜΙΔΕΡΜ ΣΕ ΕΓΚΑΥΜΑ

Χρήστος Λαμπράκης, Εμμανουήλ Παπάζογλου, Νικολέτα Μπερναλή, Αγγελική-Μαρία Λαμπράκη, Αδαμαντία Παπάζογλου

Το Omiderm είναι μία εύκαμπτη, διαφανής, υδρόφιλη, υψηλής διαπερατότητας μεμβράνη πολυουρεθάνης. Η μοναδική του δομή το κάνει αδιαπέραστο από μικρόβια, αλλά διαπερατό σε υγρασία, οξυγόνο και υδατοδιαλυτούς παράγοντες. Οι ιδιότητες του αυτές το καθιστούν μοναδικό στην αντιμετώπιση των εγκαυμάτων.

- Χαρακτηρίζεται από ευκολία στη χρήση.
- Είναι πολύ καλά ανεκτό από τους ασθενείς,
- Υδρόφιλο και επομένως πλήρως ατραυματικό και ανώδυνο στις αλλαγές
- Προάγει την επιθηλιοποίηση κάθε τραυματικής επιφάνειας
- Με υψηλή διαπερατότητα σε υδατοδιαλυτά σκευάσματα (εξωτερική εφαρμογή κρεμών)
- Επιτρέπει την επισκόπηση της βλάβης χωρίς απομάκρυνση του επιθέματος
- Συμπεριφέρεται ως φυσιολογική επιδερμίδα και αποτελεί φραγμό για τα παθογόνα
- Διατηρεί κατάλληλο περιβάλλον για το τραύμα
- Είναι μη τοξικό, υποαλλεργικό, μη κολλητικό και ανατομικό.
- Δεν απαιτεί συχνές αλλαγές