

ση σύμφωνα με ανατομική κατανομή των αγγείων του δέρματος και των υποκείμενων ιστών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σε όλα τα περιστατικά που παρουσιάζονται επετεύχθη πλήρης επούλωση.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ.

Με την επιλογή της κατάλληλης κατά περίπτωση, πλαστικής επανορθωτικής τεχνικής, επιτυγχάνεται ταχεία και αποτελεσματική κάλυψη διαφόρων τύπων ελλειμμάτων του κάτω άκρου.

ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ 1»

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΑΤΟΝΑ – ΔΙΑΒΗΤΙΚΑ – ΑΓΓΕΙΑΚΑ ΕΛΚΗ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ: ΚΟΝΩΝΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ,

ΑΝΤΑΛΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

ΩΡΑ: 15.00-16.00

1. ΡΥΠΑΡΑ ΦΛΕΒΙΚΑ ΕΛΚΗ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ: ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΜΕ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΦΡΩΔΟΥΣ ΑΡΓΥΡΟΥ (ΑΦΡΩΔΕΣ ΕΠΙΘΕΜΑ CONTREET)

Δημακάκος Ε.¹, Κατσένης Κ.¹, Καλεμικεράκης Ι.², Κώτσης Θ.¹, Τουμπής Σ.¹, Καλκανδής Χ.¹,

Δ. Δάφνης¹, Παπαδοπούλου Θ.³, Αράπογλου Β.¹

1 Αγγειολογική-Αγγειοχειρουργική Μονάδα Β΄ Χειρουργικής Κλινικής

Πανεπιστημίου Αθηνών Αρεταίειο Νοσοκομείο.

2 Προϊστάμενος Χειρουργείου Ε.Α.Ν.Π. Μεταξά

3 Προϊστάμενη Αγγειολογική-Αγγειοχειρουργική Μονάδα Β΄ Χειρουργικής

Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών Αρεταίειο Νοσοκομείο

Εισαγωγή:

Ο στόχος αυτής της εργασίας είναι η μελέτη της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας του αφρώδους επιθέματος αργύρου της Contreet για την επίτευξη της θεραπείας σε ρυπαρά φλεβικά έλκη σε διάστημα εννέα εβδομάδων.

Μέθοδος:

Μελετήσαμε 42 ασθενείς με ρυπαρά φλεβικά έλκη, οι οποίοι ταξινομήθηκαν τυχαία σε δύο ομάδες. Η ομάδα Α περιλάμβανε 21 ασθενείς (12 γυναίκες και 9 άνδρες) που αντιμετωπίστηκαν με το αφρώδες επίθεμα αργύρου της Contreet για εννέα εβδομάδες. Η ομάδα Β περιλάμβανε 21 ασθενείς (14 γυναίκες και 7 άνδρες) που αντιμετωπίστηκαν με τον αφρώδες επίθεμα της Biatain για εννέα εβδομάδες. Και στις δύο ομάδες συγκρίναμε το μέγεθος και το βάθος των ελκών, την ένταση του πόνου, το βαθμό έκκρισης, το βακτηριδιακό φορτίο του έλκους, τις παρενέργειες και των δύο υλικών και τελικά το αποτέλεσμα της θεραπείας του έλκους.

Αποτελέσματα:

Δεν υπήρξε καμία σημαντική διαφορά στην αρχική αξιολόγηση και στις δύο ομάδες σχετικά με το μέγεθος του έλκους, το βάθος του έλκους, το βαθμό έκκρισης, την ένταση του πόνου ή το βακτηριδιακό φορτίο του έλκους. Εντούτοις, η ομάδα Α είχε σημαντικά μεγαλύτερο ποσοστό θεραπείας ($p=0,02$) έναντι της ομάδας Β. Επιπλέον η ένταση του πόνου μειώθηκε σημαντικά στους ασθενείς της ομάδας Α σε διάφορα χρονικά σημεία.

Συμπέρασμα:

Το αφρώδες επίθεμα αργύρου της Contreet μετά από εννέα εβδομάδες θεραπείας παραμένει ασφαλές υλικό, που προωθεί τη γρήγορη θεραπεία των φλεβικών ελκών και την ανακούφιση του πόνου.

2. ΔΕΡΜΑΤΟΜΥΚΗΤΙΑΣΗ MOCCASIN-TYPE ΣΕ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΠΟΔΙ

Χ. Λούπα, Α. Μαυρίδης, Ε. Αναγνώστου,

Ε. Βογιατζόγλου, Δ. Βογιατζόγλου

Ιατρείο Φροντίδας Διαβητικού Ποδιού, Γ. Ν. Μ.

“Α. ΦΛΕΜΙΓΚ”, Αθήνα

Εισαγωγή:

Η δερματομυκητίαση moccasin-type (τύπου υποδήματος μοκασινιού) αποτελεί εμμένουσα μορφή δερματομυκητιάσεως πύθιο σοβαρή από την μεσοδακτύλιο, και αφορά στην πελματιαία και τις πλάγιες επιφάνειες του άκρου ποδός. Παρουσιάζεται σαν «παντόφλα» ή υπόδημα τύπου μοκασινιού. Προκαλείται κυρίως από το *Trichophyton rubrum*. Το δέρμα είναι συχνά φοιδώδες και υπάρχει υπερκεράτωση με ερύθημα στην πελματιαία και τις πλάγιες επιφάνειες του άκρου ποδός. Συνήθως εντοπίζεται και στους δύο άκρους πόδες. Θεραπευτικά χορηγείται αντιμυκητιασική αγωγή.

Περιγραφή περιστατικού:

Άνδρας 55 ετών με ΣΔ2 από 10ετίας υπό αντιδιαβητικά δισκία και με HbA1c 7.8% προσήλθε με υπερκεράτωση στην πελματιαία και τις πλάγιες επιφάνειες και των δύο άκρων ποδών (Εικόνα), χρονολογούμενη από έτους με εξάρσεις και υφέσεις. Δεν υπήρχαν συστηματικές εκδηλώσεις. Ο ίδιος προσπαθούσε να απομακρύνει την υπερκεράτωση με αιχμηρά αντικείμενα, με αποτέλεσμα μικροτραυματισμούς. Από 15ημέρου χρησιμοποίησε αλοιφή κορτικοειδών/ αντιμυκητιασικού δīs ημερησίως και περιτύλιξη με καθαρή γάζα. Έγινε απομάκρυνση τυλώδους ιστού (debridement) και ελήφθησαν δείγματα, στα οποία όμως δεν κατορθώθηκε να απομονωθεί ο μύκητας, προφανώς λόγω των τοπικών αντιμυκητιασικών. Έλαβε αγωγή με τερμπιναφίνη 250mg ημερησίως για 6 εβδομάδες με παρακολούθηση ηπατικών ενζύμων και οδηγίες για την καλύτερη γλυκαιμική ρύθμιση. Η πορεία ήταν ικανοποιητική: σε 2 εβδομάδες υπήρ-