

Warfarin-indukálta bőrnekrozis következtében kialakult seb negatívnyomás-terápiás kezelése

Jobbágy Antal¹, Pálházy Tímea², Lőrincz Kende¹, Kiss Norbert¹, Szakonyi József¹, Bánvölgyi András¹

1. Bőr-, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika, Semmelweis Egyetem, Budapest
2. Sebészeti, Transzplantációs és Gastroenterológiai Klinika, Semmelweis Egyetem, Budapest

Bevezetés

A warfarin-indukálta bőrnekrozis a K-vitamin antagonistá antikoagulánsok alkalmazása során fellépő súlyos szövődmény. [1] A klinikai képet gyors progresszió jellemzi, amely során a testfelszínen akár több lokalizációban konfluáló bevérzések, majd bőrnekrozis jelenik meg. [2] A szövődmény célzott terápiájának alkalmazása kulcsfontosságú, mindazonáltal nagy kihívást jelent a nekrozis talaján kialakult seb ellátása. [3]

Módszerek

A szerzők egy 31 éves női beteg esetét mutatják be. Anamnézisében szisztémás lupus erythematosus, antifoszfolipid szindróma, valamint korábbi ischaemiás stroke szerepel. A betegnél Liebmann-Sacks endokarditisz talaján kialakult mitrális inszufficiencia miatt mechanikus műbillentyű beültetése történt. A beavatkozást követően szubkután enoxaparin-nátrium mellett rendszeresen alkalmazott warfarin terápia visszaállítása történt, amely mellett elevált INR (7.1) szint volt detektálható. Ezzel egy időben jobb comb felső harmadában, farpofát és a lágyékot is érintően rapidan progrediáló haematoma, majd bőrnekrozis alakult ki.

Eredmények

Warfarin terápia felfüggesztését követően szubkután enoxaparin-nátrium alkalmazása került bevezetésre terápiás dózisban. A beteg protein C koncentrációjában részesült, valamint parenteralis reológiai terápia indult. Alkalmazott kezelés mellett INR érték normalizálódott, bőrtünet progressziója megállt. Az érintett régióban sebészi nekrektómia történt, majd a kialakult seb konvencionális ellátása zajlott. Tekintettel a seb kiterjedtségére és mélységére negatívnyomás-terápia (NPWT) vált indokolttá, amely mellett 2 hét elteltével a sebalap feltisztulása és fokozott granulációja volt megfigyelhető. Ezt követően az érintett terület félvastag bőrtranszplantációja, majd ismételt NPWT zajlott a graft tapadásának elősegítése céljából. A műtétet követően a transzplantátum megtapadása volt megfigyelhető, a seb gyógyult.



2024 augusztus 5.

Adekvát
terápia
+
Sebészi
nekrektómia



2024 szeptember 2.

NPWT
(2 hét)



2024 szeptember 16.



2024 október 5.
Félvastag bőrátültetés,
majd 5 nap NPWT után

Konvencionális
sebkezelés



2024 november 13.

Konvencionális
sebkezelés



2025 május 15.

Következtetés

Célzott terápia bevezetése mellett a seb progressziója megállt. Alkalmazott NPWT hatására a sebalap 2 hét alatt megfelelően felsarjadt, lehetővé téve a bőrtranszplantátum megtapadását és a seb gyógyulását.

Forrás

1 Cristian Morán-Marinos, et al., Systematic review of warfarin-induced skin necrosis case reports and secondary analysis of factors associated with mortality. Int J Clin Pract. 2021 Dec;75(12):e15001.
2. Despoina D. Kakagia, et al., Warfarin-Induced Skin Necrosis, Ann Dermatol Vol. 26, No. 1, 2014
3. Neda Pourdeyhimi, et al., Warfarin-Induced Skin Necrosis, Hospital Pharmacy, Volume 49 Issue 11, December 2014