

A negatívnyomás-terápia alkalmazása minor traumát követően kialakult felső végtagi fasciitis necrotisans kezelésében - esetbemutató

Dr. Pécsi Örs Dániel

Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet



0. nap



11. nap

Bevezetés

A fasciitis necrotisans egy ritka, potenciálisan halálos lágyrész infekció, mely a traumatológiai gyakorlatban leggyakrabban minor traumát követően a végtagokon alakul ki. A fertőzés látványosan gyorsan terjed, rövid időn belül septicus shock alakul ki, a mortalitás így nagyon magas, a 30 %-ot is meghaladja. A prognózis kísérő betegségek - diabetes mellitus, krónikus alkoholizmus, veseelégtelenség, máj cirrhosis, immundeficitia - mellett tovább romlik. A traumatológiai gyakorlatban a fasciitis necrotisans négy típusa közül leggyakrabban a II. típus fordul elő, melynél az esetek döntő többségében *Streptococcus pyogenes* a kórokozó. A beteg klinikai állapota a fertőzés óta eltelt időtől függően változik, így a kezdeti lokális hyperaemia, nyomásérzékenység és duzzanat tünetegyüttesétől a később jelentkező betegeken észlelt bőr ischaemiára jellemző változatos elváltozásokig, a tünetek széles spektrumával találkozhatunk. A beteg állapotának korai monitorozása mellett kiemelten fontos a gyulladásos labor paraméterek (vérkép, CRP, PCT, laktát) mielőbbi vizsgálata, szükség esetén korai kontrollja. Képakotó vizsgálatok is hasznosak lehetnek, azonban a beteg anamnesise, az észlelt tünetegyüttes és a labor paraméterek vizsgálata legtöbbször elég a diagnózishoz és a műtéti terv felállításához. A kezelésben alkalmazandó elsődleges szempont a minél korábbi műtéti feltárás, kiterjedt és agresszív debridement és a nyitott sebkezelés. Gyakorlatunkban nagy hangsúlyt fektetünk a rendszeres, műtőben végzett sebrevisióra, a beteg megfelelő táplálására és a kezdeti empirikus széles spektrumú antibiotikus kezelést követően, rendszeres mikrobiológiai vizsgálat alapján, célzott antibiotikus kezelésére.

Eset

Esetbemutatusunkban egy fiatal, egészséges férfi betegünk kórlefolyását mutatjuk be. További érdekes szempont a COVID-19 kapcsán hozott eljárásrendek alapján befolyásolt orvosi döntéshozatal hatása a betegellátásra. Az éppen aktuális eljárásrend értelmében a COVID-gyanús sérült ellátása az illetékes szombathelyi Markusovszky Kórházban történt, ahonnan a posztoperatív második napon került vissza kórházunkba további kezelésre, mely során további hat alkalommal végeztünk sebrevisiót. Emissióját követően kezelését - a beteg teljes megelégedésére - ambulánsan folytattuk. A sebészi kezelést félvastag bőrátültetéssel fejeztük be, melyhez a vakuum kezelést szintén igénybe vettük. A képekkel jól dokumentált eset kapcsán további megerősítést nyer a Negatívnyomás-kezelés létjogosultsága a betegség lefolyás időtartamának valamint ezzel párhuzamosan költségének csökkentésében, a beteg komfortérzetének és a gyógyulásba vetett hitének erősítésében egyaránt.

A negatívnyomás-terápia alkalmazása minor traumát követően kialakult felső végtagi fasciitis necrotisans kezelésében - esetbemutató

Dr. Pécsi Örs Dániel

Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet



14. nap



20. nap

0. nap:

2020.03.27-én kerti munka közben szúrta meg jobb hüvelykujját. Panaritiumra utaló tünetek miatt sürgős műtétet terveztünk, azonban az éppen aktuális eljárásrend értelmében a COVID-gyanús sérültet további ellátásra az illetékes szombathelyi Markusovszky Kórházba utaltuk, ahol COVID fertőzés kizárását követően feltárást, debridement-t végeztek.

5. nap:

Osztályunkon feltárást, ismételt debridement, leoltás, nyitott sebkezelés Collatamp alkalmazásával. Parenterális antibiotikus kezelés. Gipszsin felhelyezése.

7. nap:

Feltárást, debridement, leoltás, dorsalisán sebszéli kiterjedt necrectomia, nyitott sebkezelés Collatamp alkalmazásával. Parenterális antibiotikus kezelés.

11. nap :

Feltárást, voláris feltárást sebének feszülésmentes zárása, dorsalisán további necrectomia. Középső ujj alappercének dorsalis feltárása, dorsalis sebek további nyitott sebkezelése Collatamp alkalmazásával. Per os antibiotikus kezelés.

14. nap :

Feltárást, radialis feltárást sebének feszülésmentes zárása, dorsalisán további necrectomia. További nyitott sebkezelése Collatamp alkalmazásával. Per os antibiotikus kezelés.

17. nap :

Középső ujj sebének feszülésmentes zárása, dorsalisán nyitott sebkezelés Collatamp alkalmazásával. Per os antibiotikus kezelés.

20. nap :

Sebrevisio, vakuum kezelés megkezdése. További gipszrögzítés és per os antibiotikus kezelés folytatása.

A negatívnyomás-terápia alkalmazása minor traumát követően kialakult felső végtagi fasciitis necrotisans kezelésében - esetbemutató

Dr. Pécsi Örs Dániel

Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet



25. nap



20-37. nap :

Ambulánsan folytatott vakuum kezelés.



35. nap



A negatívnyomás-terápia alkalmazása minor traumát követően kialakult felső végtagi fasciitis necrotisans kezelésében - esetbemutató

Dr. Pécsi Örs Dániel
Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet



38. nap

38. nap :

Azonos oldali combról vett félvastag bőrplastica.

39 – 43. nap :

Vakuum kezelés folytatása

44 – 55. nap :

Rendszeres kötéscsere mellett az átültetett bőr 100%-ban megtapadt.
Funkcionális utókezelés megkezdése, mely jelenleg is zajlik.

A negatívnyomás-terápia alkalmazása minor traumát követően kialakult felső végtagi fasciitis necrotisans kezelésében - esetbemutató

Dr. Pécsi Örs Dániel

Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet



7. hónap

Eredmények

Betegünk fiatal kora, jó fizikális és mentális általános állapota valamint a Negatívnyomás-kezelés együttesen a beteg számára is elfogadható esztétikai és funkcionális eredményt hozott, bár funkcionális utókezelése a sérülést követően immáron fél évvel továbbra is zajlik.

Konklúzió

Tapasztalataink alapján elmondható, hogy a Negatívnyomás-terápia napjainkban a nemzetközi eredményekkel összhangban, a súlyos lágyrész fertőzések következtében kialakult kiterjedt szövethiányok kezelésében nélkülözhetetlen eszköz.

Hivatkozás:

Evangelos P. Misiakos, George Bagias, Paul Patapis, Dimitrios Sotiropoulos, Prodromos Kanavidis, Anastasios Machairas - Current Concepts in the Management of Necrotizing Fasciitis - Front Surg. 2014; 1: 36.

PMCID: PMC4286984

PMID: 25593960