Akut sebészeti ellátás során kialakult, enormus szeptikus hasfali seb NPWT kezelése, buktatói- Esetismertetés

Budapesti Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet

Dr. Molnár Ádám

0. nap- NPWT kezelés előtti status

Nap 0.-10. (4 ciklus: Bridge, Gel strip, stomapasta)

1. ciklus

1. ciklus utáni status

3. ciklus utáni status

3. ciklus utáni status

Nap 11.-26. (4 ciklus: NPWT + részleges secunder suturák)

6. ciklus

8. ciklus

Nap 26.-30. (1 ciklus: secunder suturát követő incisionális NPWT)

Per Secundam zárt sebvonalak

Bevezetés

H.E. 64 éves nőbeteg.

Akut ellátás vastagbél ileus, következményes bal colonfél elhalás, diffúz faeco-purulens peritonitis miatt.

Primer műtét (2026.02.12.): bal oldali haemicolectomia, transversostomia, ileumresectio.

Posztoperatívan észlelt transversostoma keringési elégtelenség, kialakult hasfali fascia necrosis miatt reoperatio (2026.02.21.): subtotal colectomia, ileostoma képzése.

Kiterjedt hasfali fascia necrosis miatt kezdett hasfali NPWT kezelés.

Eset

Total median laparotomia és a korábbi transversostomia fertőzött (SSI IV.), erősen, purulensen váladékozó sebének kezeléséhez Hartman VivanoMed L szettel és (az ileostoma közelsége miatt) Gel strippel végzett hasfal NPWT kezelése. NPWT cserék 5-6 naponta, 4. NPWT cserét követően több alkalommal részleges secunder sutura.

0. nap:

Total median laparotomia és jobb felhasi (korábbi transversostoma), fertőzött (SSI IV.) sebeinek NPWT kezelése, ileostoma védelme mellett. (Bridge technika, Gel Strip stoma védelem céljából).

Sebek: fertőzött, erősen purulensen váladékozó, hasfali fascia necroticus.

Nap 0.-10.:

Total median laparotomia és jobb felhasi sebek további NPWT kezelése- 4 ciklus- (Bridge technika, Gel strip és stomapaszta stomavédelem céljából). Hasfali fascia necrosis miatt végzett necrectomiák.

Sebek: fertőzött, kp. serosusan váladékozó, sarjadó sebalap.

Nap 11.-26.:

Sebek NPWT terápia melletti folyamatos secunder suturája- 4 ciklus- (Bridge technika és Gel strip elhagyása).

Sebek: részlegesen per secundam zárt, nem fertőzött, kp. serosusan váladékozó, sarjadó sebalap.

Nap 26.-30.: Sebzáródás

Per secundam suturázott sebek incisionális NPWT terápiája a sebvonal detenzionálása végett.

Sebek: NPWT kezelés befejeztével per secundam, varratokkal egyesített, reakciómentes sebek.

Konklúzió

Akut sebészeti ellátás során kialakuló fertőzött (SSI IV.) hasfali sebek adekvát kezeléséhez használt, korai NPWT kezelés nélkülözhetetlen. Stomával rendelkezdő páciens esetében az NPWT terápia, a sebvonalhoz közeleső stoma esetén kiváltképp nehézkes, egyedi megoldásokat igényel. A sikeresen alkalmazott NPWT kezelés gyorsabb sebgyógyulást eredményez, fokozza a mobilizálhatóságot, ezzel a rehabilitációt is elősegíti, így csökkenti a hospitalizáció idejét.

Hivatkozás

1). De Vries FEE, Wallert ED, Solomkin JS, et al. A systematic review and meta-analysis including GRADE qualification of the risk of surgical site infections after prophylactic negative pressure wound therapy compared with conventional dressings in clean and contaminated surgery. Medicine (Baltimore). 2016;95(36):e4673. doi:10.1097/MD.0000000000004673.

2). Daskalaki A, Xenaki S, Venianaki M, et al. Well-promising outcomes with vacuum-assisted closure in an infected wound following laparotomy: A case report. Ann Med Surg. 2016;10:73-76. doi:10.1016/j.amsu.2016.07.027.

3). Maclin M, Guerra O. Superficial and deep control with use of negative pressure wound therapy for complex closures over incision line after combined fleur-de-lis panniculectomy and ventral hernia repair. NPWT J 2014;1:86–91.