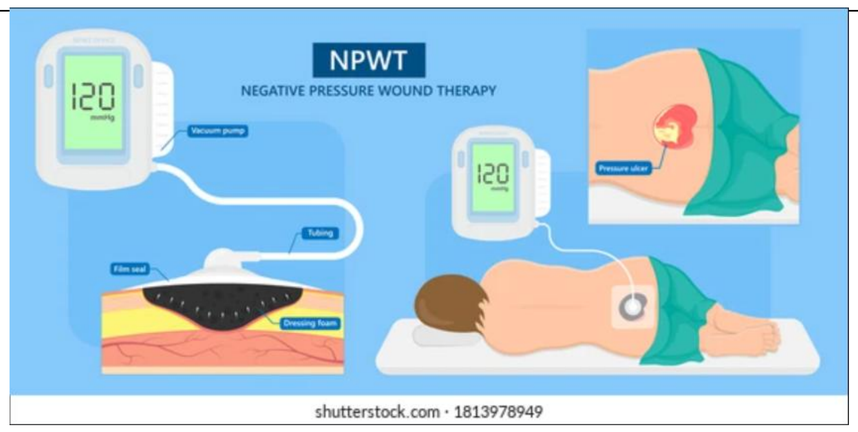
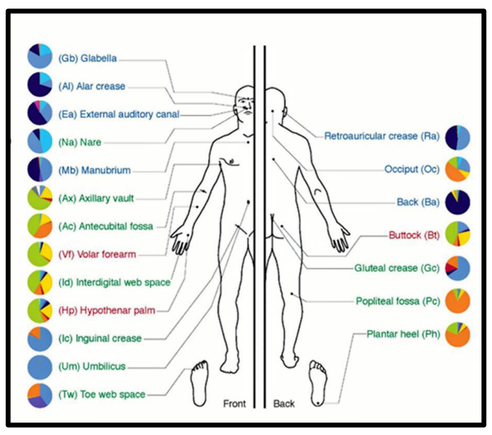
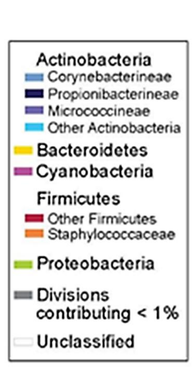
A mikrobiológiai mintavétel jelentősége az NPWT terápia során

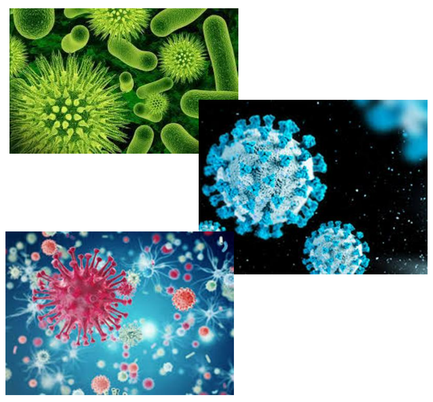
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház - Székesfehérvár

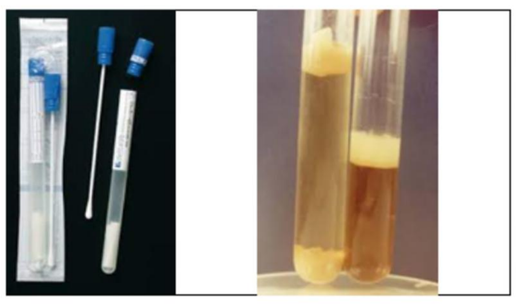
Dr. Montskó Valéria, Szabóné Dr. Révész Erzsébet

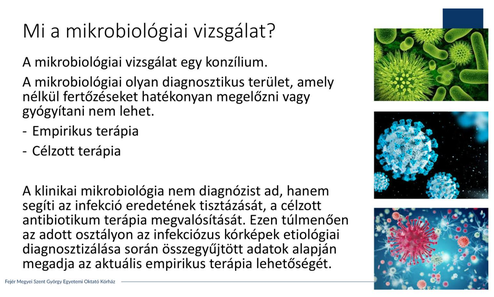


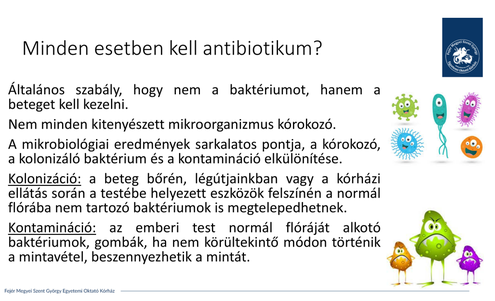




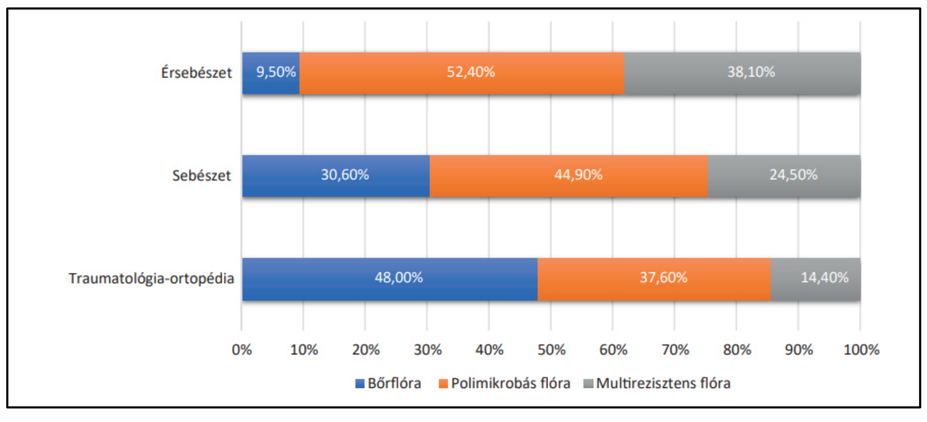




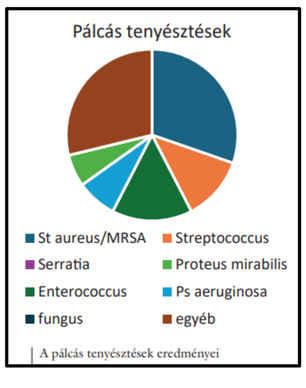


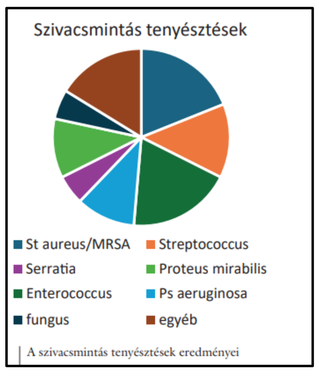


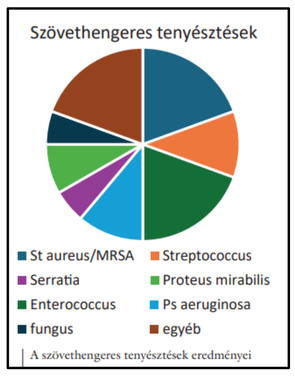
Pálcás és szivacsmintás tenyésztések összehasonlítása NPWT-vel kezelt sebekben (hivatkozás 2. cikk)



Pálcás, szivacsmintás és szövethengeres tenyésztések összehasonlítása homogén beteganyagon (hivatkozás 3.cikk)







Bevezetés:
A negatív nyomású sebkezelés széles körben alkalmazott módszer a krónikus és akut sebek kezelésében. A terápia elősegíti a sebgyógyulást a váladék eltávolításával, a perfúzió javításával és a granulációs szövet képződésének serkentésével. A fertőzések kialakulása vagy jelenléte jelentősen befolyásolja a kezelés sikerességét. A mikrobiológiai mintavétel kulcsszerepet játszik a kórokozók azonosításában, az antibiotikum terápia célzott megválasztásában, a terápiás döntéshozatalban.

Célunk:
Az előadás célja, hogy bemutassa a megfelelő időben vett, a megfelelő technikával végzett mikrobiológiai mintavétel miként járul hozzá a fertőzés korai felismeréséhez, a kezelés alatt a mikrobális flóra esetleges megváltozásának felismeréséhez, az NPWT terápia hatékonyságának növeléséhez, valamint a szövődmények csökkentéséhez.

Módszer:.
A szakirodalmi áttekintést követően elemzésre kerültek a mikrobiológiai mintavétel módszerei (tamponmintavétel, szövetbiopszia, aspirátum, NPWT szivacsdarab tenyésztés), azok indikációi és diagnosztikus értékei. Hangsúlyt kap a mintavétel időzítése (terápia előtt, kötéscsere során, klinikai infekció gyanúja esetén), valamint az eredmények klinikai interpretációja.

Eredmények:
A szövetbiopsziás mintavétel nagyobb diagnosztikus pontosságot mutat a felszíni tamponmintához képest. A sebalap mélyéről, illetve a „szivacs” tenyészetek alapján ismertté válnak a mélyben megbúvó Gram-negatív kórokozók, illetve a multirezisztens kórokozók (MRSA, ESBL, MACI). A rendszeresen végzett mikrobiológiai vizsgálatok lehetővé teszik a bakteriális flóra változásának nyomonkövetését. Lehetővé teszi, ha szükséges, a célzott antibiotikus terápiát. Esélyt ad az NPWT terápia szövődményeinek csökkentésében.

Következtetés:
A mikrobiológiai mintavétel alapvető fontosságú az NPWT terápia során, különösen a krónikus sebek, diabeteses lábfekélyek esetében. A megfelelő mintavételi technika és időzítés elősegíti a pontos diagnózist és az adekvát kezelés megválasztását. A klinikai döntéshozatal hozzájárul a terápia sikerességéhez, a gyógyulási idő csökkentéséhez és a betegbiztonság növeléséhez.

Hivatkozás:

1. Gergely L. (ed.) Medical mikrobiology. [Gergely L. (szerk.) Orvosi mikrobiológia.] Semmelweis Kiadó, Budapest, 1999. [Hungarian]

2. Szabóné Révész E, Montskó V, Altorjay Á, et al. Differences in bacterial flora observed during negative pressure wound therapy of infected wounds of various origins in rod and sponge cultures. [A különböző eredetű fertőzött sebek negatív nyomású sebkezelése során észlelt bakteriális flóra eltérése pálcás és szivacsmintás tenyésztések során.] Orv Hetil. 2024; 165: 59-68. [Hungarian]

3. Szabóné Révész E, Montskó, V, Altorjay Á, et al.: Comparison of different sampling procedures in negative pressure wound therapy used in wound infections following reconstruction of abdominal wall hernias with mesh on homogeneous patient material.[Különböző tenyésztési mintavételi eljárások összehasonlítása hasfali hegsérv hálóval történő rekonstrukciója után kialakult sebfertőzés során alkalmazott negatív nyomású sebkezelésnél homogén beteganyagon.] Orv Hetil, 2026;167: 714-721. [Hungarian]