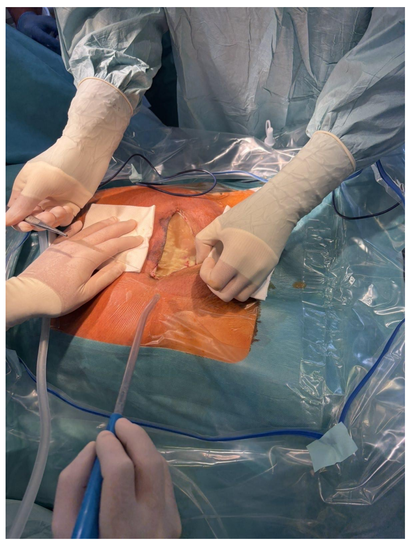
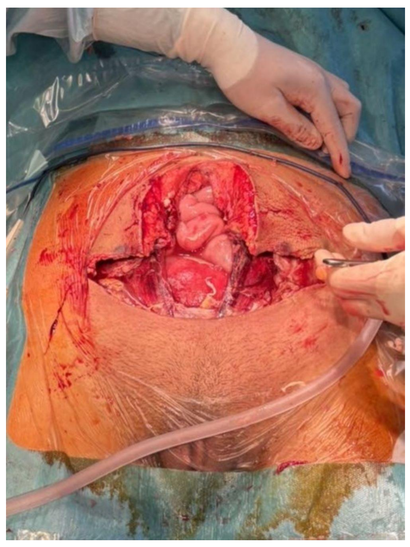
Császármetszést követő necrotizáló lágyrészgyulladás kezelése negatív nyomású sebterápiával

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Kórházak, Jósa András Oktatókórház, Nyíregyháza

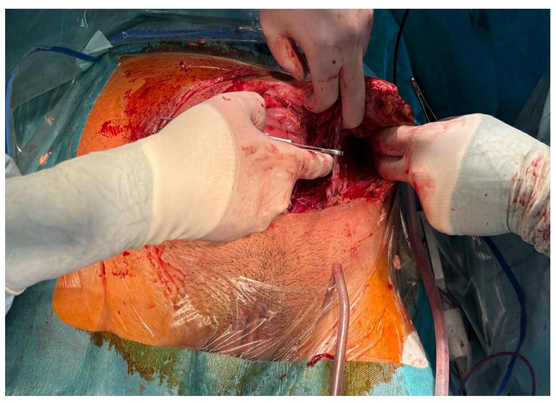
Dr. Sztankula Tamás

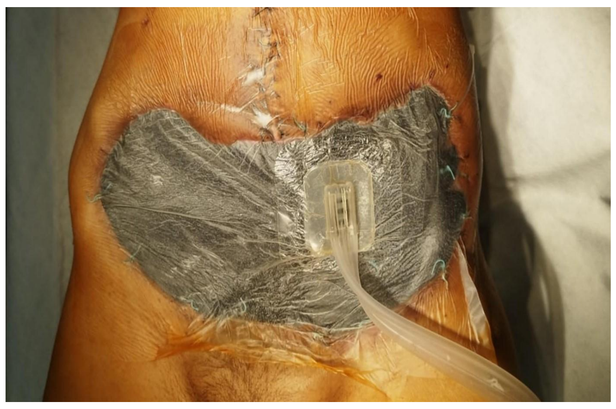
2025.06.12.



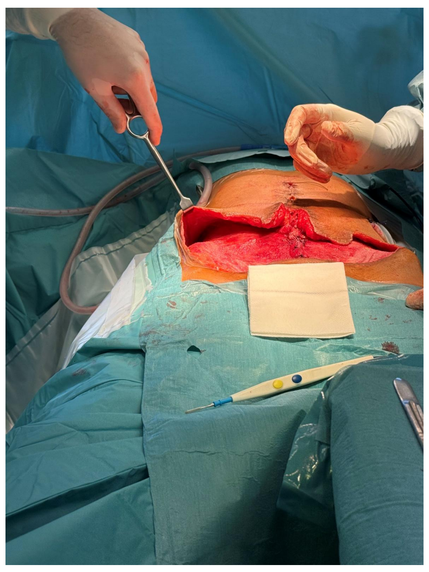


2025.06.11

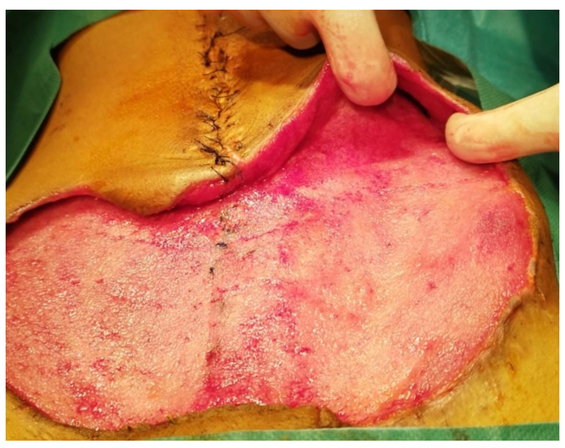


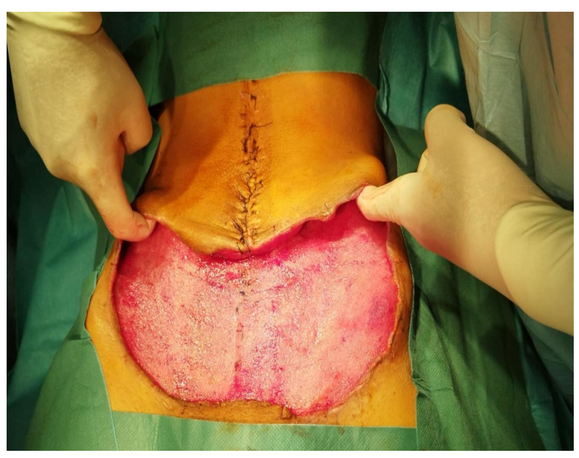


2025.06.26.



2025.07.23.





2025.08.

Bevezetés

A necrotizáló lágyrészgyulladás Necrotizing soft tissue infections= NSTIs (Súlyos, progrediáló szövetpusztulással kísért bőr-/lágyrészfolyamatok) gyorsan progrediáló, életveszélyes lágyrészfertőzés, amely magas morbiditással és mortalitással jár. Szülészeti műtétek után ritkán fordul elő, azonban korai felismerése és komplex kezelése kritikus jelentőségű. A negatív nyomású sebkezelés (NPWT) szerepe egyre hangsúlyosabb a kiterjedt, fertőzött sebek menedzsmentjében.

Eset

G1P1 státuszú 21 éves nőbetegnél 39. terhességi héten, 2025.06.04-én a magzat medencevégű fekvése miatt császármetszés történt. Előzményében jelentős megbetegedés nem szerepelt. 2025.06.08-án panaszmentesen emittálták.

1. nap:

2025.06.11-én, 7. posztoperatív napon a műtéti területen súlyos fájdalom, gyorsan terjedő erythema, oedema és szöveti necrosis jelentkezett. Laboratóriumi vizsgálatok emelkedett gyulladásos paramétereket (CRP, leukocytosis) mutattak. A klinikai kép alapján sürgős sebészi feltárás történt.
Tenyésztés: Strep. Pneumoniae

5. Nap

2025.06.16. Ismételt sebészi feltárást végeztünk, mely során kiterjedt hasfali subcutan zsírszövet és fascia elhalást találtunk. Szervédő háló felett, nyitott hasűr mellett indult intermittáló nyomású NPWT kezelése.

15. Nap

2025.06.26-án NPWT kezelés mellett a hasűr zárása megtörtént, hasfalon jelentős szövethiánnyal járó seb visszamaradásával. Folyamatos nyomású NPWT kezelést folytattunk, -125 Hgmm nyomás mellett 72-96 órás szivacscserével.

Parenteralis antibiotikum kezelését infektológia véleményezés alapján alakítottuk.

Kórházi kezelése során C. difficile infekció igazolódott, mely miatt per rectam vancomycin kezelésben részesült.

Gyógytornász, pszichológus rendszeresen látogatta.

42. nap

2025.07.23-án cseréltük utoljára NPWT kezelését.

Az NPWT alkalmazása mellett a seb állapota fokozatos javulást mutatott, a fertőzés kontroll alá került, és megfelelő granulációs alap alakult ki.

2025.07.28-án tekintettel a jelentős hámhiányra sebzárás céljából DEKK Bőrgyógyászati Klinikájára került átvételre, ahol a defektus combról vett grafttal került fedésre.

Konklúzió: A necrotizáló fasciitis korai diagnózisa és az azonnali, agresszív sebészi beavatkozás alapvető a túlélés szempontjából. Az NPWT hatékony adjuváns terápiának bizonyult komplex, fertőzött sebek kezelésében, elősegítve a sebgyógyulás optimális környezetének kialakítását. Szülészeti esetekben ritkasága miatt különösen fontos a klinikai gyanú fenntartása. Sikeres ellátásnak köszönhetően meg tudtuk menteni a méhet, így a beteg fertilitása is megmaradhatott.

Hivatkozás

1. Liang A, et al. **Necrotizing Fasciitis Post-Cesarean Section Leading to Uterine and Abdominal Wall Involvement**. *Cureus*. 2024.
2. Chamseddine N, et al. **Polymicrobial necrotizing fasciitis after a primary cesarean section in a low-risk patient: A case report and literature review**. *International Journal of Surgery Case Reports*. 2024.
3. Kaplan İ, et al. **A case of necrotizing fasciitis developing after cesarean section**. *Journal of Surgery and Medicine*. 2023;7(6):401–403.