Extrém obes beteg nagy kiterjedésű hasfali zsírnekrózisának NPWT kezelése a tatabányai Szent Borbála Kórház Sebészeti Osztályán

Tatabánya, Szent Borbála Kórház

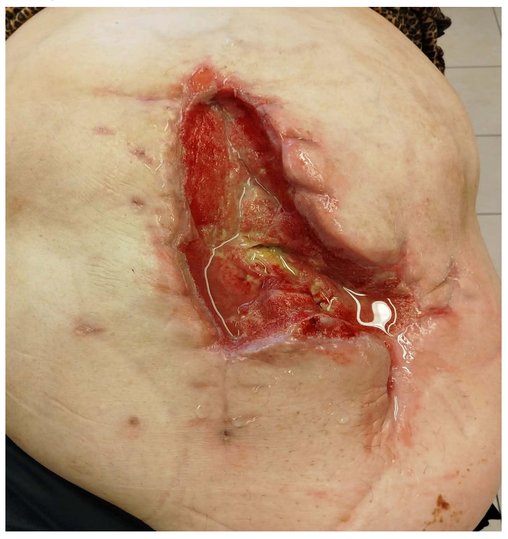
Dr. Mihály Izabella, Dr. Marton József Tamás,Tegzes Gyöngyi

NPWT kezelés indítása intenzív terápiás osztályon (2025.11.14. -2025.11.18.)

2025.11.21. – 2025.11.25.

2025.12.03. – 2025.12.30.

Ambuláns NPWT kezelés (2026.01.09. – 2026.01.16.)



Ambuláns sebkötözés eredményei (2026.01.26. – 2026.04.30.)

A tatabányai Szent Borbála Kórház Sebészeti Osztályán különböző területeken alkalmazunk negatív nyomás terápiát. Kifejezett alkalmazási területet képeznek a nehezen gyógyuló, krónikus sebek illetve a nagy kiterjedésű, jelentős váladékozással bíró sebek. Esettanulmányunkban egy extrém obes (BMI: 64,5) nőbeteg hasfali tályog feltárást követő nagy kiterjedésű hasfali bőr- illetve zsírnekrózis NPWT kezelését illetve az elért eredményeinket szeretnénk bemutatni.

Esetünkben G.M.E. 51 éves nő beteg, anamnézisében extrém obesitas, alvási apnoe szindróma, hypertonia, diabetes mellitus, köldöksérv-műtét szerepel.
Kórházi felvételére néhány napos hasi panaszok, nagy kiterjedésű hasfali phlegmone és tályog miatt került sor. Felvételkor készült hasi CT vizsgálaton nagyméretű hasfali tályog mellett sigma diverticulitis perforatio gyanúja került leírásra, ezért urgens hasüregi exploratiot, lavage-t, drainage-t és egy ülésben hasfali oncotomiát végeztünk.

Posztoperatív szakban intenzív terápiás osztályos ellátása történt, a széles spektrumú antibiotikum terápia mellett a műtétet követő 7. napon a hasfali tályogfeltárás területén kezdtünk NPWT kezelést.

Ezt követően sebészeti osztályon folytattuk ellátását és NPWT terápiáját. **Az 52 napos sebészeti osztályos ellátása során 15 alkalommal történt NPWT cseréje.** Az 5. és a 7. cserét követően, összesen 2 alkalommal végeztünk műtői körülmények között nekrectomiát, sebszél frissítést a bőr és a subcutan zsírszövetben észlelt nekrózis miatt. A necrectomiákat követően az NPWT kezelést folytattuk. A beteg általános állapota jelentősen javult, így a beteget jó általános állapotban otthonába emittáltuk.

A megkezdett negatív nyomás terápiát további **3 alkalommal ambuláns formában** folytattuk. Az NPWT kezelés eredményeként a sebalap feltisztult, váladékozás jelentősen csökkent, a sebalap felsarjadt.

Ezt követően a teljes gyógyulásig további ambuláns kötéscserék történtek. A kórházban töltött összesen 60 napot követően, az NPWT kezelést illetve a rendszeres kötéscseréket követően a beteg sebei meggyógyultak. Ennek köszönhetően a beteg visszatérhetett a mindennapi munkájába, jelenleg aktív életet él.

A negatív nyomás terápia ebben az esetben szerepet játszott a váladékozás csökkentésében, a necrotikus sebalap feltisztításában, a sarjszövet kialakulásának elősegítésében, a felülfertőződés megakadályozásában. Ezzel hozzájárulva a felépülés meggyorsításához.
Minden egyes esetben szükséges szem előtt tartani a negatív nyomás terápia alkalmazásának határait, fontos egyéni, személyre szabott mérlegelést végezni. Egyes esetekben akár a kezelés megszakítása, majd műtéti ellátást követően az ismételt alkalmazása válhat szükségessé.

Hivatkozás
1). Szent Borbála Kórház Sebészeti Osztályán készült képanyag
2). Apelqvist, J., Willy, C., Fagerdahl, A.M. et al. Negative Pressure Wound Therapy – overview, challenges and perspectives. J Wound Care 2017; 26: 3, Suppl 3, S1–S113