

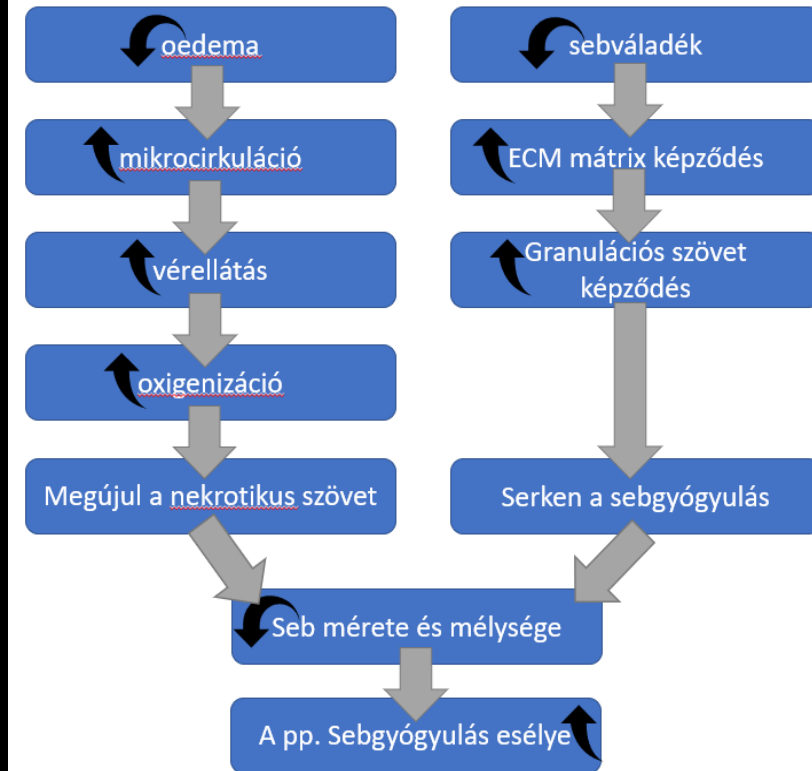
Negatívnyomás-terápia vizsgálata az általános sebészeti gyakorlatban

Báthori Eszter, Susán Zsolt, Ötvös
Csaba, Tóth Dezső, Szentkereszty Zsolt,
Zádori Gergely

DE-KK Sebészeti Intézet

V. NPWT Tudományos Szakmai Nap

NPWT FELHASZNÁLÁSA, ELŐNYEI



Több kereskedelmi forgalomban lévő termék (nálunk HARTMANN VIVANO®TEC)

Article

Pressure Distribution during Negative Pressure Wound Therapy of Experimental Abdominal Compartment Syndrome in a Porcine Model

Adrienn Csiszkó ¹, Klaudia Balog ¹, Zoltán Attila Godó ², Gyula Juhász ², Katalin Pető ³, Ádám Deák ³, Mariann Berhész ⁴, Norbert Németh ³, Zsolt Bodnár ^{5,*} and Zsolt Szentkereszty ¹

¹ Institute of Surgery, Faculty of Medicine, University of Debrecen, H-4032 Debrecen, Egyetem tér 1, Hungary; csiszko@gmail.com (A.C.); klaudia.balog@live.com (K.B.); szentkerzs@gmail.com (Z.S.)

- Esetismertetések, állatkísérletes modellek

Negative Pressure Wound Therapy for Necrotizing Fasciitis and Compartment Syndrome of the Upper Extremity — a case report

Attila Enyedi, Gábor Mudriczki, Tamás Bazsó, Ferenc Győry, Zsolt Susán, László Damjanovich, Zsolt Szentkereszty

CASE REPORT

MOTESZ-OLDALAK

225

Negatívnyomás-terápia Covid-19-pandémia idején: fasciitis necrotisans és retroperitonealis tályog kezelése

ZÁDORI GERGELY, SUSÁN ZSOLT, TÓTH CSABA ZSIGMOND, TÓTH DEZSŐ, SZENTKERESZTY ZSOLT



NEGATIVE PRESSURE WOUND
CARE WHILE COVID-19 PANDEMIC:
TREATMENT OF NECROTIZING
FASCIITIS AND RETROPERITONEAL

Betegek és módszer

- SPSS adatbázis (SPSS, 22-es verzió, Inc., Chicago, Ill)
- DEKK Sebészeti Intézet
- Összefoglaló elemzések
- 2015. január 1. – 2020. december 31.
- 163 beteg
- Retrospektív vizsgálat

név	születés	TAJ	kor	nem	CV	HT	DM	BMI	pulm	veseelégtelenség	atheroscl	malign1	malign2
-----	----------	-----	-----	-----	----	----	----	-----	------	------------------	-----------	---------	---------

	hálós hasfal rekonstrukció utáni sebgyógyulási zavar	lágyszeggyenyedés	endoVac	nyitott has kezelés
életkor átlag (év)	64 (+-10)	58 (+-14)	61 (+-17)	66(+13)
betegszám (fő)	38	62	37	26
nő (fő)	30	28	10	12
férfi(fő)	8	34	27	14
CV betegség	28% (11)	26% (16)	32% (12)	38% (10)
hypertonia	68% (26)	61% (38)	43% (16)	69% (18)
DM	29% (11)	44% (27)	22% (8)	19% (5)
tüdőbetegség	18% (7)	14% (9)	11% (4)	31% (8)
atherosclerosis	18% (7)	26% (16)	8% (3)	8% (2)
malignus betegség	24% (9)	27% (17)	78% (29)	42% (11)
krónikus veseelégtelenség (fő)	5% (2)	5% (3)	0% (0)	8% (2)
akut veseelégtelenség (fő)	3,5% (1)	6% (4)	0% (0)	35% (9)

6 csoport:

- 0-20
- 20-25
- 25-30
- 30-35
- 35-40
- 40+

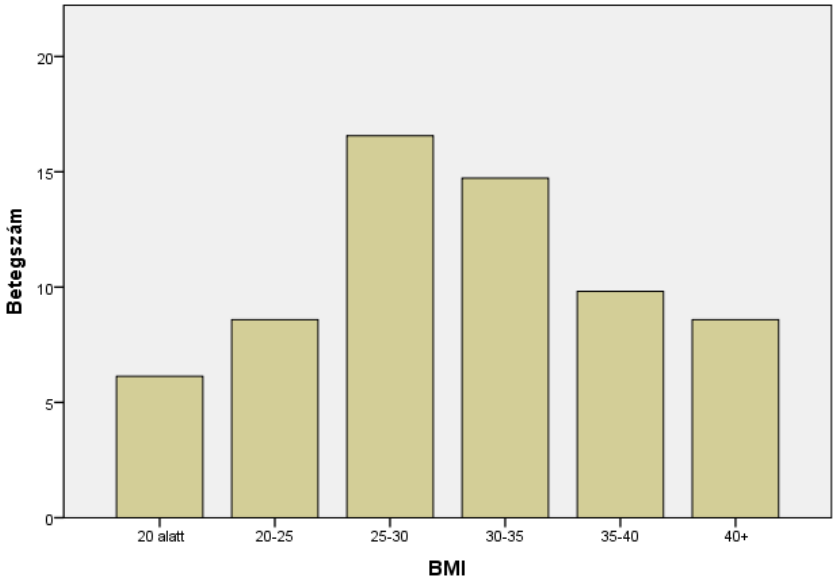
Van-e malignus betegsége?

Ha van, akkor malignitás jellege

Pl:

- GI
- Nőgyógy.
- ...stb.

BMI



NPWT oka

Lágyrészgennyedés,
postop. Subcutan
fertőzés

EndoVAC

Hálós hasfal rekonstr.
Utáni sebgyógy. zavar

Nyitott has kezelés

- Dixon műtét utáni anast. Insuff.
- Hartmann műtét utáni rectum csonk kinyílás
- Rectum exstirpatio után nem gyógyuló gáti seb
- Oesophago-jejunostomia anast. Insuff.
- Rectovaginalis fistula
- Pararectalis tályog

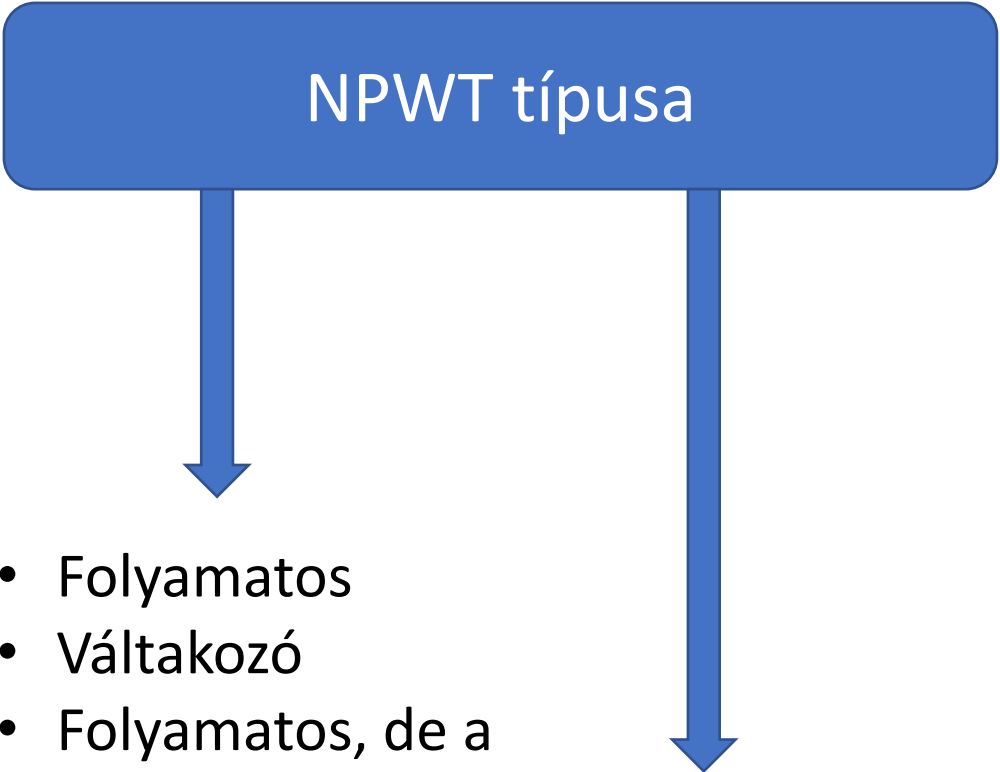
- Pancreatitis
- Peritonitis nélküli fascia necrosis/lateralizáció
- Entero-atmosphericus sipoly
- Peritonitishez társult fascia necrosis/lateralizáció

- Tályog
- Sipoly
- Nagyméretű, nem gyógyuló seroma

- ACS jelenléte
- Fascia necrosis
- Fascia lateralizáció

- Laparotomia sebgennyedés
- Sinus pilonidalis
- Végtagi lágyrészgennyedés
- Törzsi lágyrészgennyedés
- Fascitiis necrotisans

NPWT típusa



```
graph TD; A[NPWT típusa] --> B[Folyamatos<br/>Váltakozó<br/>Folyamatos, de a<br/>kezelés végén<br/>váltakozó]; A --> C[50-75Hgmm<br/>76-100Hgmm<br/>101-125Hgmm<br/>125 Hgmm felett];
```

- Folyamatos
- Váltakozó
- Folyamatos, de a kezelés végén váltakozó

- 50-75Hgmm
- 76-100Hgmm
- 101-125Hgmm
- 125 Hgmm felett

- NPWT többszörös alkalmazása
- NPWT kezelés hossza (nap)
- Kórházban töltött idő (nap)



- Javult
- Nem javult

- Gyógyult
- Kötözést igényelt
 - Nem javult
- Sérvt/sipoly maradt vissza
- Műtétet igényelt

Hálógennyedés



Dr. Szentkereszty Zsolt anyagából

esetszám	38
csoportok	tályog (21)
	sipoly (5)
	seroma (12)
paraméterek	folyamatos
	- 120Hgmm
kezeléshossz	21 nap (+-14)
gyógyult	33 (86%)
kötözést igényelt	19 (50%)

FASCIITIS NECROTISANS



SINUS PYLONIDALIS



Lágyrész

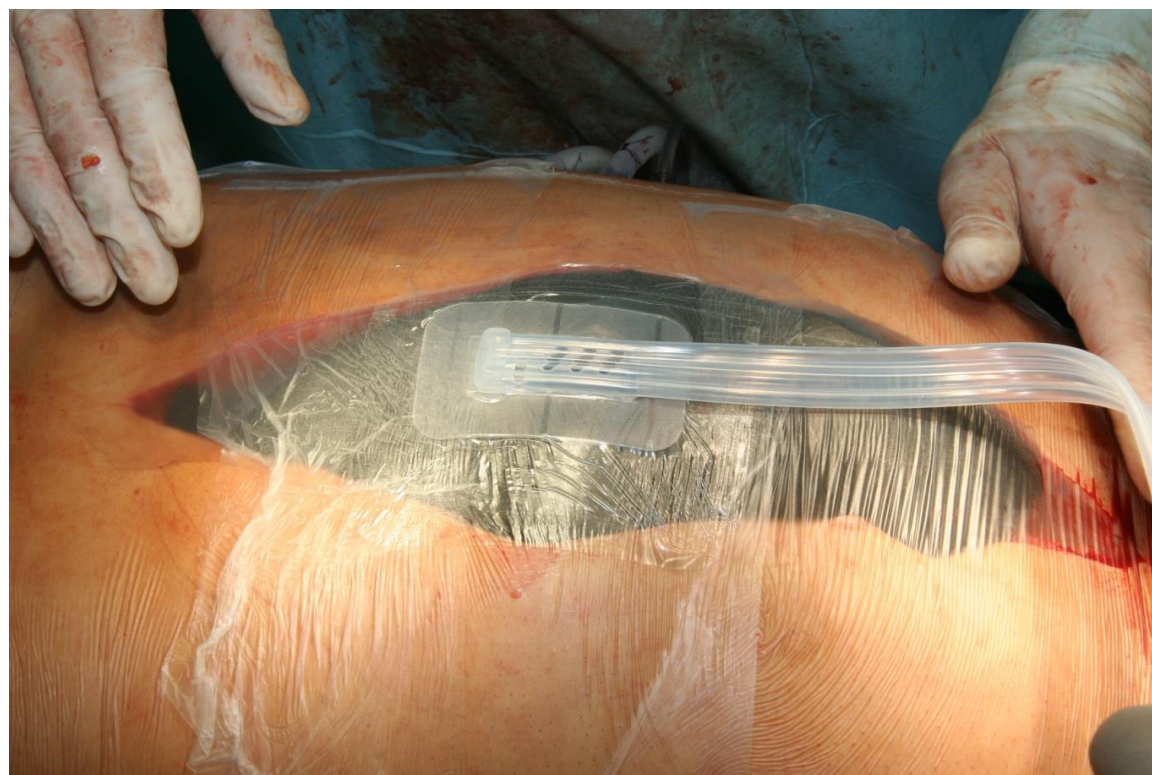
esetszám	62
csoportok	laparotomia utáni sebgyógy. zavar (32)
	sinus pilonidalis (2)
	törzsi lágyrészgennyedés (5)
	végtagi lágyrészgennyedés (20)
	fascitiis necrotisans (3)
paraméterek	folyamatos
	- 120Hgmm
kezeléshossz	19 nap (+-14)
gyógyult	47 (76%)
kötözést igényelt	30 (48%)

EndoVAC



Dr. Szentkereszty Zsolt anyagából

esetszám	37
csoportok	Dixon műtét utáni anastomosis insufficiencia (21)
	Hartmann műtét utáni rectum csomókinyúlás (4)
	rectum exstirpatio után nem gyógyulási seb (6)
	oesophago-jejunosztomia utáni anastomosis insufficiencia (2)
	rectovaginalis fistula (2)
	pararectalis tályog (2)
paraméterek	folyamatos
	-60-80Hgmm
kezeléshossz	14 (+-10)
gyógyult	30 (81%)



Nyitott has

esetszám	26
csoportok	Pancreatitis (5)
	peritonitis nélküli hasfal lateralizáció/necrosis (6)
	entero-atmosphericus sipoly (4)
	peritonitishez társult fascia necrosis/lateralizáció (11)
paraméterek	folyamatos
	-80Hgmm
kezeléshossz	29 nap (+-27)
gyógyult	13 (50%)
Abdominalis kompartment sy (ACS) javult	14-ből 7

Dr. Szentkereszty Zsolt anyagából

Összefoglalás

- Egyre szélesebb indikáció
- Több betegség esetén gold standard (anastomosis insuff., fasciitis necrotisans)
- Könnyen kivitelezhető, gyors eljárás
- Betegek számára nem megterhelő (szivacs csere akár kötözőben)
- Türelmet igénylő, gyakran hosszadalmas kezelés

Terveink

- Adatbázis bővítése, folytatása
- Vizsgált paraméterek kiterjesztése (pl. háló méret, háló eltávolítás/mentés aránya stb.), egyes vizsgálati csoportok részletes elemzése-ismertetése
- NPWT vs. Egyéb kezelési módszerek összehasonlítása (pl. kezelési idő hossza- lágyrészgennyedés, hálógennyedés)
- NPWT alkalmazása a fül-orr-gégegyógyászatban

Köszönöm a figyelmet!