

Innovatív Sebkezelési Technológiák Pályázat 2025

A díjazott pályázatok absztraktjai

I. helyezett

A negatívnyomás-terápia indikációjának bővülése a Debreceni Egyetem Klinikai Központ Sebészeti Klinikáján

Zádori Gergely¹, Báthori Eszter², Kurucz Máté³, Tóth Dezső¹, Szentkereszty Zsolt¹

1. Debreceni Egyetem Klinikai Központ, Sebészeti Klinika
2. Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet, Fül-orr-gégészeti és Fej-nyaksebészeti Osztály
3. Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Ortopédiai Osztály

Bevezetés: A negatívnyomás-terápia (NPWT, VAC) felhasználási területe sokrétű a sebészetben. A Debreceni Egyetem Klinikai Központ Sebészeti Klinikáján egyre szélesebb körben alkalmazzuk ezt az eljárást. A kezeléssel kapcsolatos eredményeink objektív értékelése céljából létrehoztunk egy adatbázist, melybe a különböző indikációjú NPWT-k adatait kezdtük feltölteni. Jelen munkánkban az eredmények összegző bemutatását tervezzük.

Betegek és módszer: Először a 2015.01.01-2020.12.31 között NPWT-vel kezelt 163 beteg adatait vizsgáltuk retrospektív módon. Összesen 38 beteget hálós hasfal rekonstrukció utáni sebgyógyulási zavar, 62 beteget végtagi, vagy törzset érintő lágyrészgennyedés miatt kezeltünk NPWT-vel, Nyitott has kezelés 26 betegnél történt, míg 37 beteget endo-VAC kezelésben részesítettünk.

Második lépésben a 2015.01.01- 2021.12.31 közötti időszakban hálós hasfal rekonstrukción átesett 1339 beteget vizsgáltuk retrospektív módon, mely során a hálóbeültetések utáni szövődmények (surgical site occurrence- SSO) arányát, az NPWT kezelés szükségességét és a kezelés kimenetelét elemeztük.

Eredmények: A háló gennyedés miatt kezelt betegek közül 33 (86%) a kezelés hatására meggyógyult. A nyitott has módszerrel kezelték közül a peritonitissel nem társult hasfal defektusok és az entero-atmosphericus sipolyok jól reagáltak a vákuum kezelésre, a 10 betegből 8 (80%) gyógyult. A 62 lágyrészgennyedés miatt kezelt beteg közül 14-nél (23%) nem volt sikeres az NPWT, a többi beteg gyógyult. Az endo-VAC-al kezelt 37 beteg közül 30 (81%) meggyógyult.

A hálós hasfal rekonstrukción átesett 1339 beteg közül 111 (8,3%) esetben lépett fel SSO, ebből 51 esetben NPWT kezelésre volt szükség. Cukorbetegknél, illetve az infekcióval kísért SSO (pl. tályog, sipoly) esetén szignifikánsan magasabb az NPWT kezelés aránya (18/51 – 35% vs. 12/60 – 20%, $p=0,05$; illetve 40/66 – 61% vs. 11/45 – 24%, $p<0,001$). Az 51 NPWT-vel kezelt betegből 42 (82%) meggyógyult, 39 esetben (76%) a beültetett hálót is meg lehetett menteni.

Következtetés: A negatívnyomás-terápia hatékonyan fokozza a sebgyógyulást. A kezelés olyan esetekben is sikerrel kecsegtet, ahol a hagyományos kezelés kimenetele kétséges.

Megosztott II. helyezett

A Negative Pressure Wound Therapy (NPWT) kezelés vaszkuláris hatásainak vizsgálata

Dr. Kovács Dávid Ágoston¹, Dr. Laczik Renáta², Dr. Tóth Dezső¹, Prof.Dr. Soltész Pál², Dr. Szentkereszty Zsolt¹

¹Debreceni Egyetem Sebészeti Intézet, ²Debreceni Egyetem Belgyógyászati Intézet Angiológia Tanszék

Háttér

A negatív nyomású sebkezelés (Negative Pressure Wound Therapy – NPWT) a modern sebkezelés egyik legjelentősebb innovációja, amely a sebváladék folyamatos elvezetésével, a mikrokeringés javításával a lokális oxigenizáció fokozása révén segíti a sebgyógyulást. Bár az NPWT lokális érrendszeri hatásait számos vizsgálat alátámasztotta, a szisztémás vaszkuláris hatásait eddig nem vizsgálták prospektív módon.

Célkitűzés

A vizsgálat célja az NPWT-kezelés rövid- és középtávú hatásainak feltárása a centrális artériás merevség paramétereire (pulse wave velocity – PWV, augmentációs index – Aix), valamint az ezekkel összefüggő gyulladásos és hemodinamikai tényezőkre.

Módszer

Prospektív, unicentrikus, nem randomizált klinikai pilot-vizsgálat indul a Debreceni Egyetem Klinikai Központ Sebészeti Intézet és az Angiológia Tanszék kooperációjában 25–30 NPWT-kezelésre felvett betegnél. A mérések a kezelés megkezdése előtt (T0), majd 24 óra (T1), 72 óra (T2), 7 nap (T3) és 30 nap (T4) után történnek. Az NPWT méréseket Hartmann VivanoTec készülékkel végezzük. A centrális artériás stiffness paramétereit invazívan validált oszcillometriás elven működő készülékkel mérjük (TensioMed Arteriográf). A laboratóriumi vizsgálatok között gyulladásos markerek (CRP, PCT, vérkép) és ionparaméterek szerepelnek.

Várható eredmények

Feltételezhető, hogy az NPWT a lokális gyulladás csökkenése révén közvetetten javíthatja az endothelfunkciót, ezáltal mérsékelheti az artériás merevséget. A pilot-vizsgálat célja a potenciális összefüggések feltérképezése és egy nagyobb, kontrollált vizsgálat megalapozása.

Következtetés

A kutatás úttörő jellegű, mivel elsőként vizsgálja az NPWT szisztémás vaszkuláris hatásait. Eredményei hozzájárulhatnak a sebkezelés és a kardiovaszkuláris rizikó összefüggéseinek jobb megértéséhez, és új terápiás szemléletet alapozhatnak meg a komplex sebkezelésben.

Megosztott II. helyezett

Szeptikus szövődmények és a negatívnyomás-terápia (NPWT) szerepe a megelőzésben és kezelésben

Dr. Jancsó Máté

Semmelweis Egyetem Traumatológiai Klinika

Pályázatom a **szeptikus szövődmények megelőzésében és kezelésében** alkalmazott **negatívnyomás-terápia (NPWT)** szerepét mutatja be.

A dokumentum kiemeli, hogy a **Semmelweis Egyetem Traumatológiai Klinikáján** végzett **plasztikai konzíliumi munkám** során több mint **100 súlyosan szeptikus beteg** ellátásában vettem részt, és az **időben végzett debridement + NPWT kombinációja** szignifikánsan csökkentette a fertőzőes szövődményeket, a műtétek és amputációk számát, valamint a kórházi tartózkodás idejét

A pályázat tudományos és oktatási célokat is megfogalmaz:

- **prospektív, multicentrikus kutatás** elindítását a szeptikus esetek NPWT-vel támogatott ellátásáról,
- **továbbképző tanfolyamok és oktatási anyagok** fejlesztését,
- valamint az **NPWT terápiás algoritmusainak integrálását** a traumatológiai protokollokba.

A pályázat melléklete egy **összesített kimeneteli táblázat és grafikon** (5. oldal), amely az NPWT bevezetése utáni időszakban **46–74%-os javulást** mutat a főbb morbiditási mutatókban (hospitalizáció, reoperáció, amputáció, antibiotikum-használat).

Összességében a pályázat a **negatívnyomás-terápia hazai fejlesztésének és tudományos megalapozásának programját** vázolja fel, hangsúlyosan **interdiszciplináris és betegközpontú szemlélettel**.