

ZÁKLADNÉ PRINCÍPY MODERNEJ LIEČBY CHRONICKÝCH RÁN.

Peter Labaš
Marek Čambal

I. chirurgická klinika LF UK a FNsP Bratislava

Hojenie rán

- per primam intentionem
- per secundam intentionem
- per tertiam intentionem

Poruchy hojenia rán

najmä:

- chron. venózna insuficiencia
- arteriálna ischémia
- diabetes mellitus

Ošetrovanie rán

- suché ošetrovanie – primárne chirurgické ošetrovanie
- vlhké ošetrovanie rán

Vredy (hlavne vredy predkolenia)

- anamnéza, klinické vyšetrenie, pomocné vyšetrenia, diferenciálna diagnóza
- odstránenie základnej príčiny – redukcia venózneho tlaku + prerušenie transfasciálnych spojok
- lokálna liečba
- **chronické rany – mnohopočetné biopsie !!!**

Vlhké hojenie rán

- hydrokoloidné obvazy
 - alginátové obvazy
 - Penové obvazy
 - Hydrogel
 - aktivované vankúšiky
-
- absorbčné krytie

moderné prípravky často

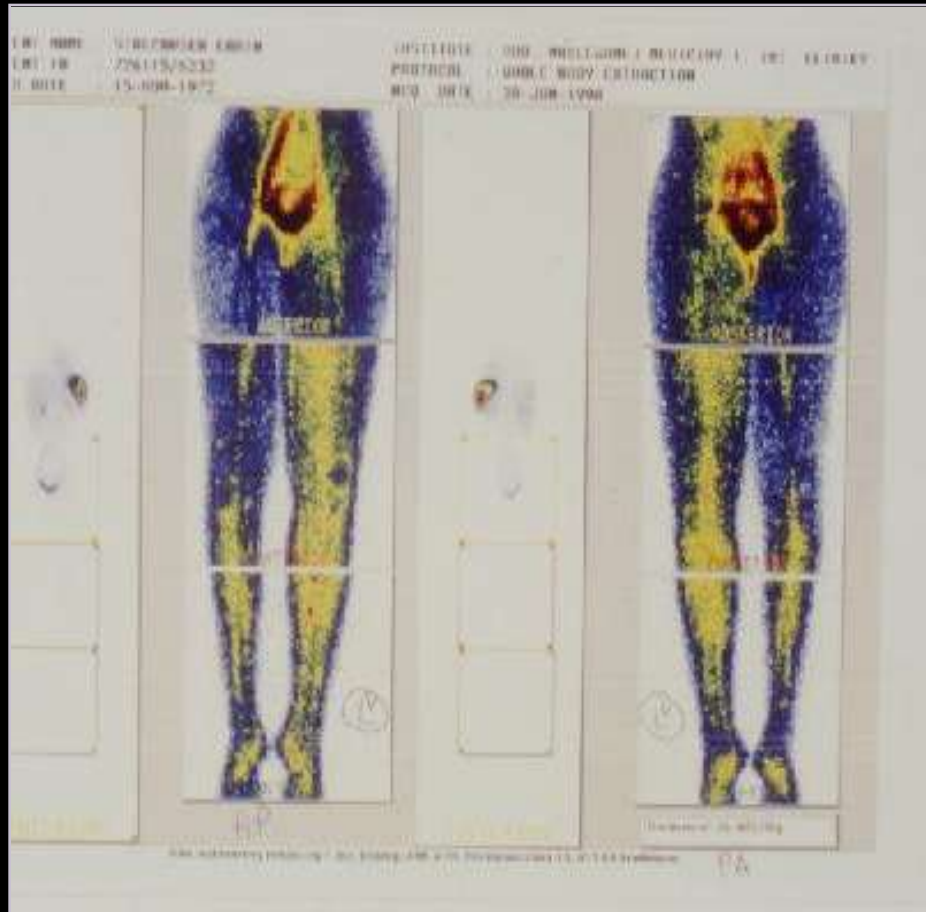
- obsahujú antibakteriálne pôsobky – Ag
- obsahujú analgetiká
- autolýza nekrotického tkaniva – hydrogély
- algináty – vysoko absorbčné

- vhodná kombinácia prípravkov
- nikdy nie lokálne antibiotiká, silné dezinfekčné roztoky, iritujúce látky
- len roztoky, ktoré by sme aplikovali aj do oka
- Betadine 1 : 10

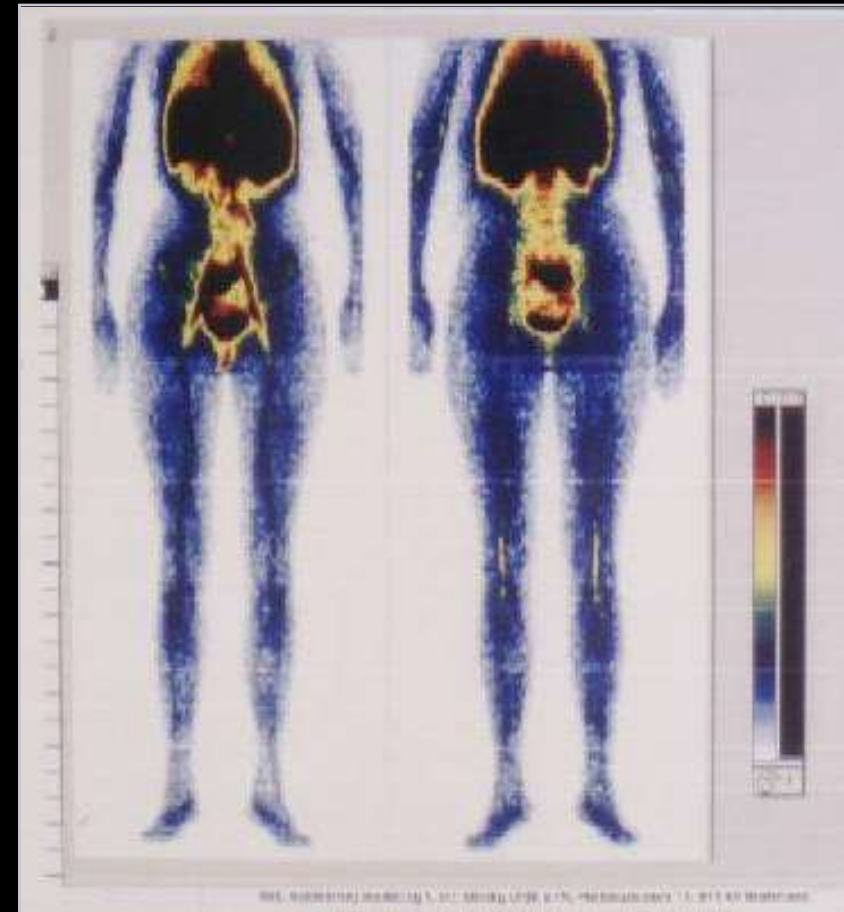




Pred liečbou



Po liečbe



Pred liečbou



Po liečbe



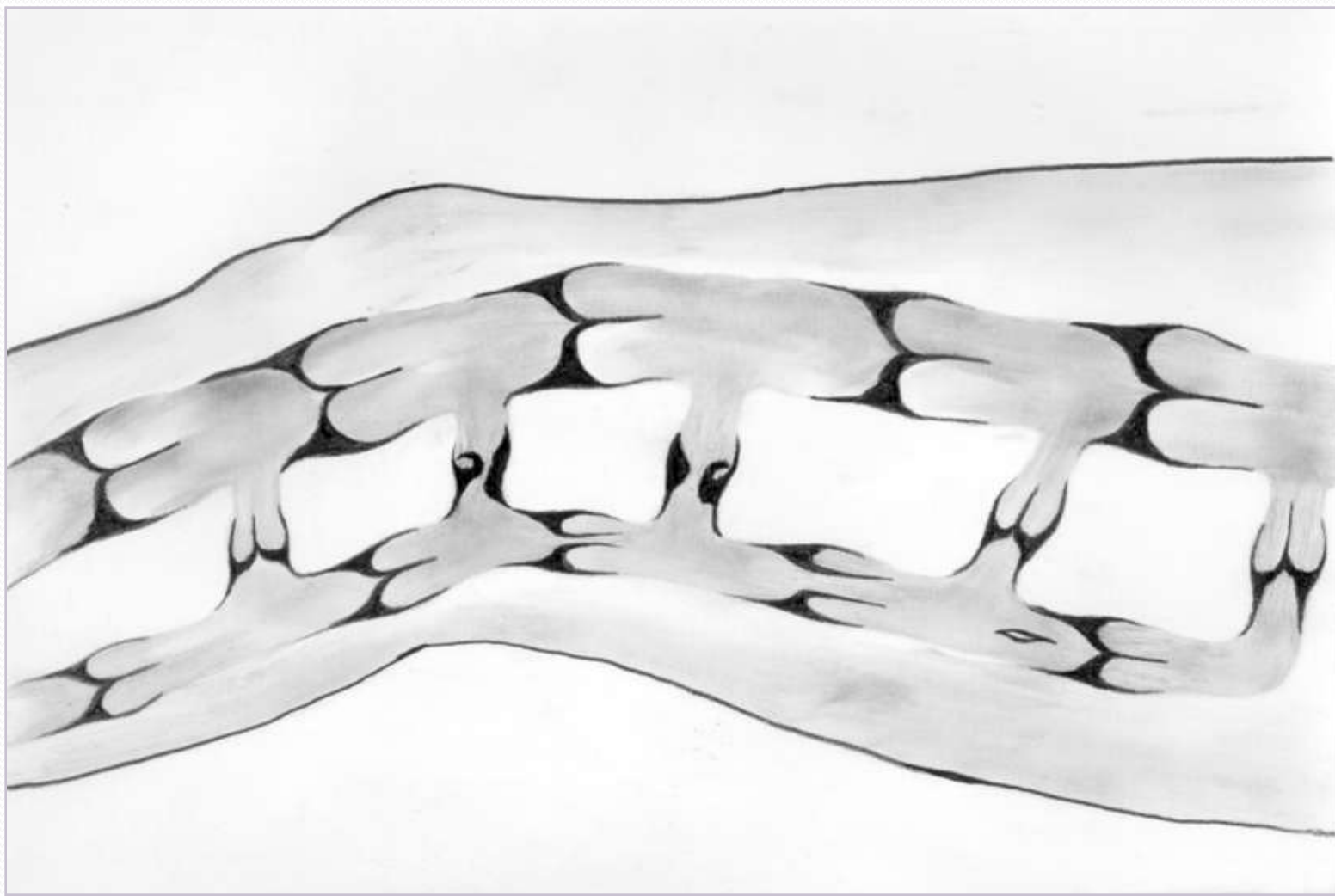
Pred liečbou



Po liečbe



Ascendentná teória vzniku varixov s primárnou léziou chlopni perforátorov a s následnou léziou chlopni povrchových žíl



***Všetky dnes dostupné spôsoby liečby
chronickej žilovej insuficiencie,
zahrňujúce chirurgickú a
skleroterapeutickú liečbu,
sú liečbou paliatívnou a nie etiologickou***

Základné princípy liečby posttrombotických venózných ulkusov dolných končatín C 5-6

1. krok

Kompresia + lokálna liečba

2. krok

***Liečba povrchovej a perforátorovej
nedostatočnosti***

- operácia ?

- kompresívna skleroterapia ?

3. krok

Redukcia hlbokého venózneho refluxu v popliteálnej oblasti

VÝSLEDOK :

Zlepšenie účinnosti svalovej pumpy lýtka a redukcia refluxu.

Terapia posttrombotického syndrómu

- **Terapeutické možnosti sú limitované**
- **ZÁKLAD** – **elastická podpora**, musí byť aplikovaná do konca života pacienta
- **Zmena životného štýlu a pracovných aktivít**
- **Flebotrofická medicína** – môže zlepšiť symptómy
- Niektorí pacienti môžu profitovať z chirurgického zákroku
- **PREVENCIA ĎALŠEJ HŽT**

Lokálna liečba

- *Preväzy denne*
- *Mechanické očistenie – dezinfekčné mydlo + sprcha*
- *Lokálne Betadine, bórová voda*
- *Nikdy nie lokálne ATB (ak tak systémové)*
- *Chirurgický debridement, ev. plastika*
- *Bandáž*
- *Moderné prípravky vlhkej terapie*







01/05/2005



01/05/2005

































12 rokov defekt na pravom lýtku, kompresívna skleroterapia + lok. vlhká terapia,
opakovane bez efektu

29.11.2007 nekrektómia, sklerotizácia insuf. perf. - rana však naďalej povlečená.

Histologické vyšetrenie negatívne







2 cykly Maggot debridement therapy







V. A. C. terapia







opakovaná histológia máj 2008 – **BAZOCELULÁRNY KARCINÓM**

september 2008 - Stav po radioterapii...





Vlhké hojenie rán

- spoľahливо absorbuje exudáty
- zabraňuje macerácii jemných granulácií, epitelizácií a okolia rany
- pridané substancie - spoľahlivý dezinfekčný i analgetický efekt
podporujú granulačný a epitelizačný proces

Bez odstránenia vyvolávajúcej etiologickej príčiny je však akákoľvek lokálna liečba zbytočná

Pri venózných ulceráciách

sú kompresia s intenzívnou mobilizáciou
conditio sine qua non,

pri arteriálnej ischémií musia lokálnej liečbe
predchádzať revaskularizačné procedúry.

Pri dlhotrvajúcich ulceráciách

nutné odobrať mnohopočetné biopsie

**Internistická a antidiabetická liečba základných
ochorení je bezpodmienečnou podmienkou úspešnej
liečby.**

*Napriek našej najlepšej snahe a
starostlivosti sa vždy budeme stretávať
s určitým percentom
nevyliciteľných pacientov*

ZÁKLADNÉ PRINCÍPY MODERNEJ LIEČBY CHRONICKÝCH RÁN.

ĎAKUJEME ZA POZORNOSŤ

Peter Labaš
Marek Čambal