

AMBULANTNÍ LÉČBA POPÁLENIN – AKCELERACE HOJENÍ DONORSKÝCH MÍST POUŽITÍM INOVATIVNÍCH MATERIÁLŮ



Autor: Vladimír Váňa

Školitel: MUDr. Hana Klosová, Ph.D.

Oddělení plastické a estetické chirurgie FN Olomouc, LF UP v Olomouci

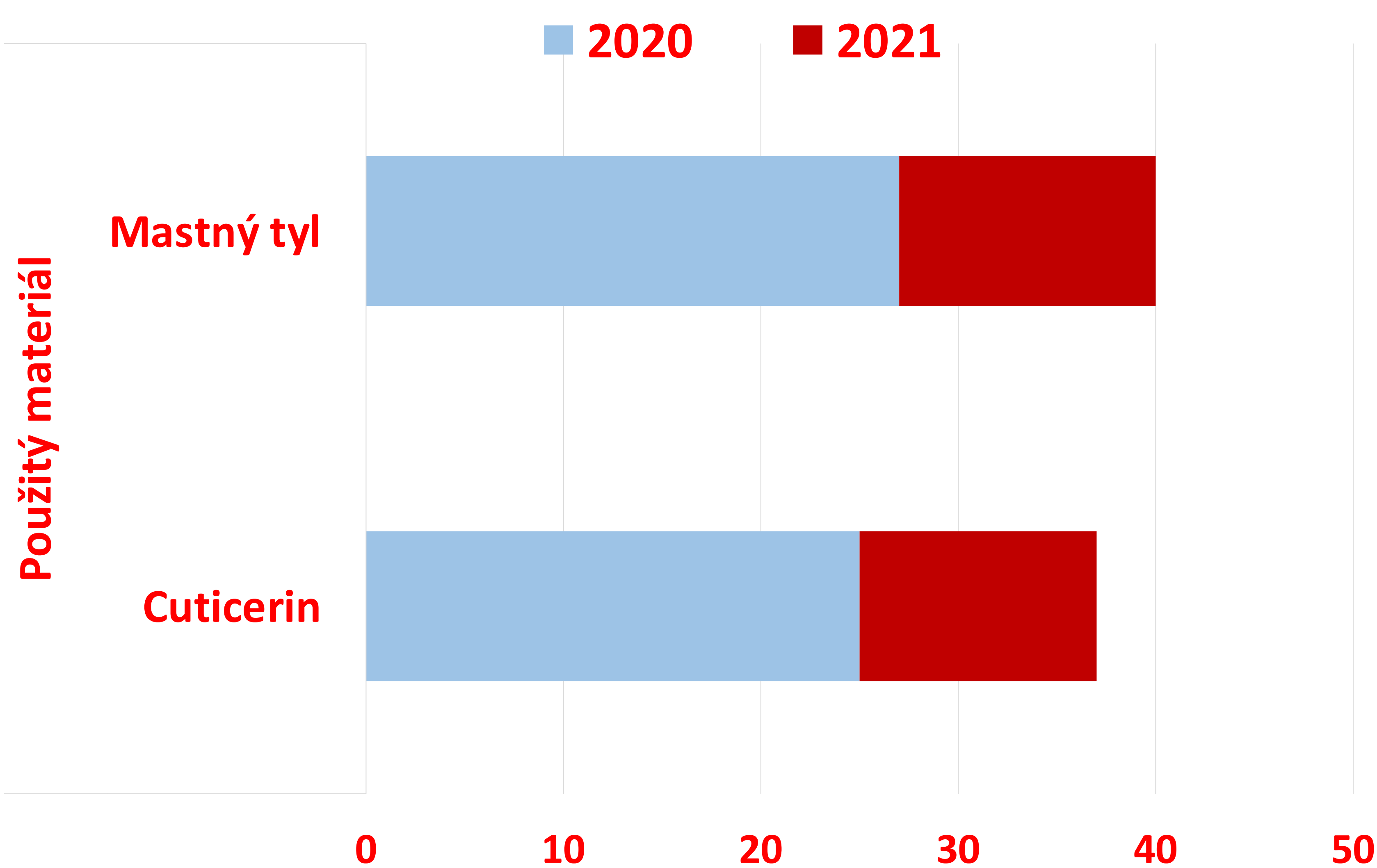
Lékařská
fakulta

ÚVOD

Definitivní uzávěr defektů kůže a měkkých tkání za použití dermo-epidermálního štěpu představuje velmi častou chirurgickou strategii. Dárčovská plocha po odběru kožního štěpu se při nekomplikovaném průběhu hojí spontánní epitelizací obvykle do 14 dní. Mezi komplikace patří infekce, prodloužené hojení a krvácení.

CÍLE PRÁCE

Cílem práce byla v rámci optimalizace postupů hojení odběrových ploch testována efektivita dvou různých materiálů - **Cuticerin®** a **mastný tyl** u ambulantně léčených pacientů během roku 2020 a 2021.



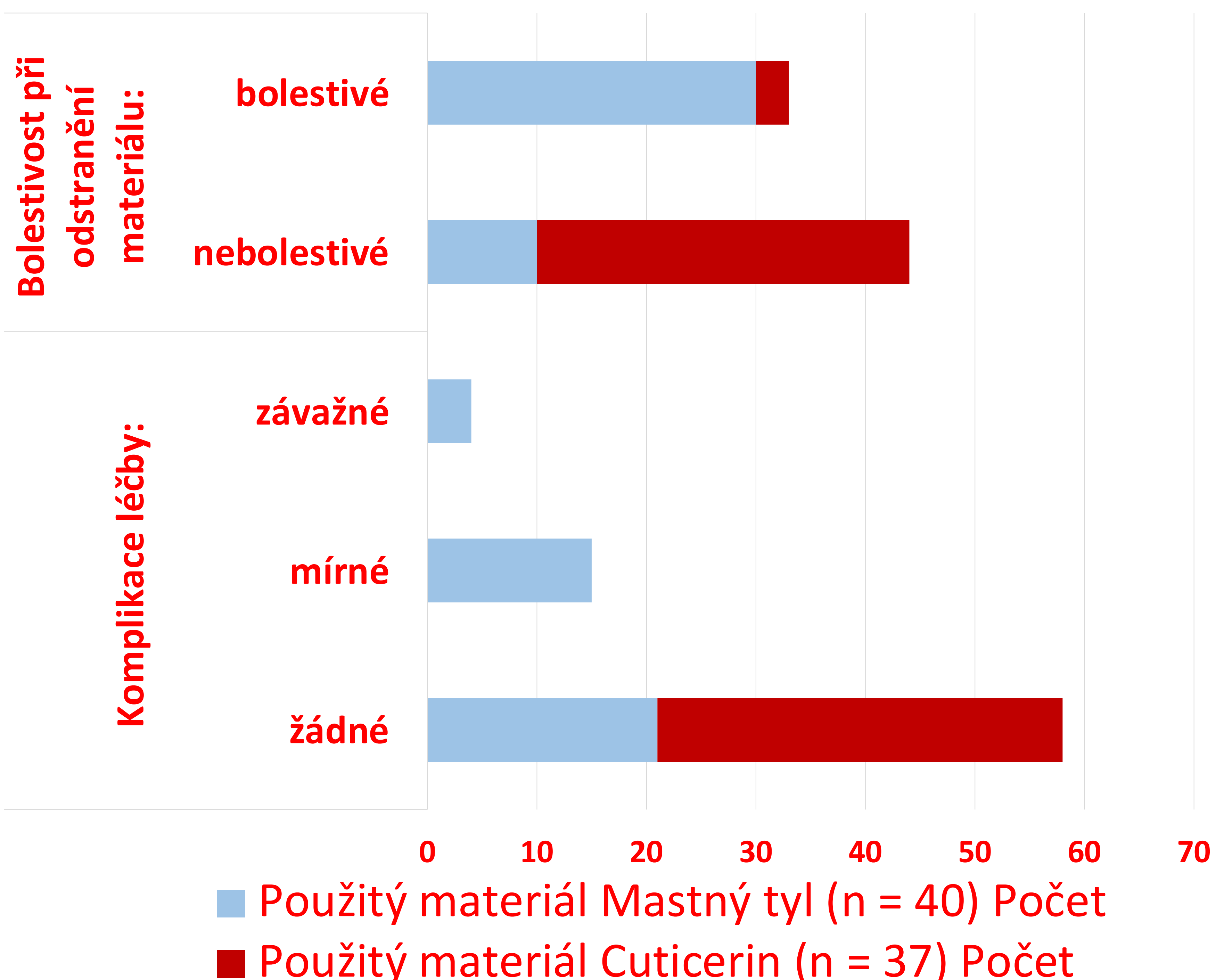
Graf 1 Počet materiálu využitého v roce 2020/21

METODIKA

Pacientům byl odebrán dermoepidermální štěp z oblasti stehna a odběrová plocha byla kryta **Cuticerinem (n=37)** nebo **mastným tylem (n=40)**. Dárčovská plocha dermoepidermálního štěpu byla u každého z pacientů lokálně znecitlivěna anestetikem s obsahem adrenalinu v ředění 1:10000 vůči anestetiku pro vazokonstrikci spodiny odběrové plochy. U všech pacientů s nekomplikovaným pooperačním průběhem hojení byl proveden převaz odběrové plochy se sejmutím Cuticerinu nebo mastného tylu 10.-14. pooperační den a byl klinicky ohodnocen průběh a pokročilost hojení. Průběh hojení byl zaznamenán u každého z pacientů do protokolu hojení, numericky zakódován a následně podroben statistické analýze.

VÝSLEDKY

V souboru 77 pacientů ošetřených v roce 2020 a 2021 bylo porovnáváno procento vzniklých komplikací v průběhu léčby odběrové plochy po sejmutí dermoepidermálního štěpu, bolestivost odstraňování materiálu a doba trvání první aplikace materiálu ve dnech (norma 10-14 dní). U skupiny pacientů léčených **Cuticerinem (37)** nebyly zaznamenány žádné komplikace v průběhu hojení, pacienti udávali mírnější bolestivost při sundávání materiálu a doba prvního položení sítě byla v mezích normy (10-14 dní). U pacientů léčených **mastným tylem (40)** se vyskytly komplikace u 55 % pacientů, bolestivost při odstraňování materiálu uvedlo 29 pacientů.



Graf 2 Porovnání bolestivosti a komplikací asociovaných s hojením

	Použitý materiál									
	Mastný tyl (n = 40)					Cuticerin (n = 37)				
	Medián	Min	Max	Průměr	SD	Medián	Min	Max	Průměr	SD
Doba od prvního položení po sejmutí sítě	12	4	14	11,58	2,73	12	10	14	12,05	0,94

Tabulka 1 Porovnání doby od prvního položení materiálu po jeho odstranění

ZÁVĚR

Statistickou analýzou byla detekována **statisticky signifikantně lepší kvalita hojení, akcelerace hojení a menší bolestivost při odstraňování materiálu ($\alpha = 0,05$, $p < 0,0001$)** u souboru pacientů, u nichž byl k léčbě odběrové plochy po sejmutí dermoepidermálního štěpu použit **Cuticerin**.