

Terapia cu presiune negativă în tratamentul unui defect cronic complex al membrului inferior după arsura electrică

Iulia Tevanov¹, Dan M. Enescu^{1,2}, Radu Bălănescu^{1,2}, G. Sterian^{1,2}, Alexandru Ulici^{1,2}

¹Emergency Hospital For Children "Grigore Alexandrescu" Bucharest, Romania

²University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest, Romania

Rezumat

Terapia cu presiune negativă reprezintă un tip de tratament non invaziv, care utilizează presiunea sub atmosferică pentru a crește aportul de sânge la nivelul plăgii, stimulând formarea țesutului de granulație, angiogeneza, proliferarea de fibroblaști și de celule endoteliale. Terapia cu presiune negativă are, de asemenea capacitatea de a scădea încărcătura bacteriană, de a reduce edemul și exudatul în timp ce menține un mediu umed care facilitează vindecarea. Pacientul nostru, în vârstă de 17 ani a suferit arsuri electrice cu voltaj înalt, de gradul III și IV pe aproximativ 60% din suprafața corpului în Noiembrie 2011. După excizia țesuturilor necrozate (mușchi, tendoane), extremitatea inferioară a gambei drepte - tibia, fibula, maleola internă și cea externă au devenit expuse circular. Defectul de țesut moale a fost acoperit parțial, utilizând un lambou muscular din mușchii gemeni și piele liberă despicată. Apoi a fost utilizată o tehnică reconstructivă de cross-leg acoperind parțial defectul cu un lambou muscular de pe coapsa contralaterală. Culturile bacteriene de la nivelul plăgii au fost pozitive pentru *Pseudomonas aeruginosa*. În Octombrie 2013, pacientul a fost transferat în secția noastră. Examenul clinic local: tibia expusă pe o suprafață de aproximativ 15/3 cm în extremitatea distală, maleola externă expusă. S-a practicat rezecția fragmentului de tibie expus, devitalizat până la țesut osos sângeros și avivarea marginilor plăgii. Apoi, terapia cu presiune negativă a fost inițiată, utilizându-se presiune negativă intermitentă care grăbește formarea țesutului de granulație. Toaleta locală, avivarea țesuturilor moi și schimbarea pansamentului au fost realizate de două ori pe săptămână timp de 6 săptămâni. După 6 săptămâni de terapie cu presiune negativă și 11 kituri de unică folosință ce au fost schimbate sub anestezie generală, plăgile au fost pregătite pentru grefare. Țesutul de granulație format acoperea în totalitatea suprafețele osoase atât la nivelul tibiei cât și la nivelul maleolei peroniere. Ambele zone au fost acoperite cu piele recoltată de la nivelul coapsei ipsilaterale. A fost realizată sutura mecanică a grefelor și acestea au fost acoperite cu pansament. În acest caz, prin utilizarea terapiei cu presiune negativă a fost posibilă acoperirea unui defect cronic de țesuturi moi, evitându-se astfel amputația membrului respectiv.

Cuvinte cheie: presiune negativă, plagă cronică, efect antibacterian, vindecarea plagii, pediatrie