

Η Χρήση συσκευής VAC για την προστασία του επιμολυσμένου χειρουργικού τραύματος σε επεμβάσεις της κοιλιάς

Καλύβας Κωνσταντίνος, Σικαλιάς Νικόλαος, Σιαβελή Μαρία, Παυλίδη Σοφία, Μενύχτα Κωνσταντίνα, Νικολακέας Μιχαήλ.
Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η λοίμωξη του χειρουργικού τραύματος αποτελεί μία από τις συχνότερες και πλέον επιβαρυντικές μετεγχειρητικές επιπλοκές στις επεμβάσεις της κοιλιάς, συνδεόμενη με αυξημένη νοσηρότητα, επιμήκυνση του χρόνου νοσηλείας και αύξηση του κόστους περίθαλψης. Η χρήση αρνητικής πίεσης μέσω συσκευής VAC (Vacuum Assisted Closure) έχει καθιερωθεί ως καινοτόμος μέθοδος στην αντιμετώπιση και πρόληψη επιμολυσμένων ή δυνητικά επιμολυσμένων τραυμάτων.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Πραγματοποιήθηκε αναδρομική μελέτη σε 185 ασθενείς που υποβλήθηκαν σε ανοικτές επεμβάσεις κοιλιάς στο Νοσοκομείο μας την περίοδο 2022–2025. Οι ασθενείς χωρίστηκαν σε δύο ομάδες: ομάδα Α (n=75), όπου εφαρμόστηκε συσκευή VAC για την προστασία του τραύματος, και ομάδα Β (n=110), όπου χρησιμοποιήθηκε η συμβατική μέθοδος κάλυψης με γάζες κι/ή επιθέματα. Αξιολογήθηκαν η συχνότητα εμφάνισης λοίμωξης του τραύματος, ο χρόνος επούλωσης, η διάρκεια νοσηλείας και η ανάγκη για χειρουργική παρέμβαση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η εμφάνιση λοίμωξης του τραύματος ήταν σημαντικά μικρότερη στην ομάδα VAC (8,9%) σε σύγκριση με την ομάδα ελέγχου (27,5%, $p<0,05$). Ο μέσος χρόνος πλήρους επούλωσης ήταν $10,2\pm 3,5$ ημέρες στην ομάδα VAC έναντι $16,8\pm 4,2$ ημερών στην ομάδα Β. Η μέση διάρκεια νοσηλείας ήταν μικρότερη κατά 4,6 ημέρες στην ομάδα VAC, ενώ η ανάγκη για επανεπέμβαση λόγω επιμόλυνσης ή διάσπασης του τραύματος μειώθηκε κατά 70%. Δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες από τη χρήση της συσκευής.

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας της συσκευής VAC στην προστασία, επούλωση και αποτροπή επιμόλυνσης χειρουργικών τραυμάτων μετά από επεμβάσεις της κοιλιάς, σε σύγκριση με τις κλασικές μεθόδους επιδέσεως.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

: Η χρήση συσκευής αρνητικής πίεσης VAC προσφέρει σαφή πλεονεκτήματα στην πρόληψη και αντιμετώπιση επιμολυσμένων χειρουργικών τραυμάτων σε επεμβάσεις της κοιλιάς. Επιταχύνει την επούλωση, μειώνει τα ποσοστά λοιμώξεων και τη διάρκεια νοσηλείας, συμβάλλοντας στη συνολική βελτίωση της μετεγχειρητικής έκβασης. Η εφαρμογή της πρέπει να εξετάζεται ως πρότυπη πρακτική σε ασθενείς υψηλού κινδύνου ή σε περιπτώσεις όπου το χειρουργικό πεδίο είναι δυνητικά μολυσμένο.

