

Hojení defektů dolních končetin po bulosním erysipelu

POCH T., MUDr., VIDIM T., MUDr., NEUBERTOVÁ P., Bc.

CENTRUM VASKULÁRNÍCH INTERVENČÍ

OBLASTNÍ NEMOCNICE KOLÍN, A.S.

XXIII. CELOSTÁTNÍ KONGRES ČSLR

PARDUBICE 16.1. - 17.1.2025

Erysipel

- ▶ infekční onemocnění kůže se zánětem v dermis a postižením lymfatických cest
- ▶ původcem nejčastěji beta-hemolytický streptokok skupiny A, méně často skupiny B, C, G, vzácněji i zlaté stafylokoky či gramnegativní bakterie
- ▶ u polymorbidních pacientů s imunokompromitací může původní flegmonosní zánět podkoží přejít v těžkou nekrotizující fasciitidu a celkový septický stav
- ▶ místní nález může také komplikovat limitovaná perfuze postižené končetiny

Kazuistika

Pacientka MM, 1973

- ▶ Obezita (BMI 34,4 kg/m²), st.p. APPE, st.p. TE
- ▶ Hospitalizace: Kožní odd. 14.4.24
Interní odd. 14.4.24 – 9.5.2024
- ▶ Septický stav při bulosním erysipelu, vstupně renální insuficience
- ▶ monitorace a terapie na JIP, i.v. ATB G-PNC 5mil i.u. á4 h + Clindamycin 600mg á 6 h, pro susp. alergii Cefepim 2g á 8 h
- ▶ **Laboratoř:** urea 34.3, krea 536.8, CRP 405, leuko 39.94
- ▶ **Kultivace:** Staph. aureus, Streptococcus pyogenes, G+ tyčky
- ▶ Progrese nálezu na PDK z bulosního postižení po nekrózy



► Po demarkaci nekroz opakované nekrektomie

Ambulantní léčba převazy cestou domácí péče + kontroly

- ▶ Kultivačně MRSA s citlivostí na Cotrimoxazol, polyrezistentní *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus faecalis* a *Bacteroides*
- ▶ Příprava spodiny oplachovým roztokem **NAVALution**, očištění spodiny a okolí defektu **UCS** Debridement rouškou, ochrana okolí defektů **Elektrolyte** pastou
- ▶ Ke zvládnutí sekrece a snížení bakteriální zátěže **Cerdak**
- ▶ Postupné vyčištění spodiny, zmenšování a dohojování defektů



Vývoj lokálního nálezu



Rehospitalizace – NPWT 3.1. -10.1.25



- ▶ K urychlení tvorby granulací a čištění spodiny - kontinuální podtlak – 110mmHg
- ▶ 2 cykly

