

M. Kitka, T. Molčanyi, M. Rošák, M. Kňazovický, M. Paulo.

Klinika úrazovej chirurgie – Traumacentrum, LF UPJŠ a UN L. Pasteura, Košice.

Pooperačné komplikácie po úrazoch brucha a V.A.C.

Autori popisujú klasické komplikácie po úrazoch brucha a potvrdzujú že Kompartment syndrom brucha je diagnóza charakteristická postupným, alebo hlavne klinicky, náhlym, zvýšeným tlaku v brušnej dutine so všetkými dôsledkami. Príčinou je sám mechanizmus tupého poranenia a intraabdominálne krvácanie. V popredí je porucha perfúzie pri hromadení intraabdominálnej kolekcie, väčšinou z venózneho záhate ale aj s kontúziou orgánov a ischémie. Tento patologický proces je charakteristický edémom orgánov dutiny brušnej a prehĺbuje ich samú ischémiu a cirkulačnú instabilitu pacientov hlavne po polytraume. Intraabdominálny priestor je „preplnený“ a tesný pre patologické zmenené orgány brušnej dutiny (hlavne z ischémie a následného edému).

Laparostómia prekrytá dočasným abdominálnym krytom by mala upraviť patologický proces a minimalizovať výskyt ďalších komplikácií a vytvoriť podmienky na úpravu stavu. . Obdobie keď sme používali otvorenú techniku a neskôr metódu krytia otvoreného brucha Ethizipom sme vystriedali za V.A.C.

V.A.C. (Vacuum Assisted Closure) je vákuové resp. podtlakové uzatváranie rán, defektov alebo v našom prípade podtlakové krytie otvorenej brušnej dutiny.

Systém sme prvý krát a úspešne použili v roku 2004 a zvláštnosťou je že nie na poúrazovú diagnózu ale pre pooperačnú gynekologickú komplikáciu z iného pracoviska V.A.C. je metóda, ktorá foliami, zabezpečuje krytie orgánov dutiny brušnej v laparostómii.. Izoluje ich tak od okolia, limituje bakteriálnu kontamináciu brušnej dutiny a zabezpečuje drenáž a ľahké, aktívne odsávanie tvoriacej sa tekutiny v dutine brušnej. Arteficialnym krytom a kontrolovanou drenážou brušnej dutiny by sa mali vytvárať primerané podmienky na hojenie a postupne uzatváranie laparostómie.