

# Případová studie 4: Diabetický vřed jako druhotný syndrom uratické artritidy

## Klinické výsledky aplikace obvazu Enluxtra®

**Vicki Fischenich;**

*specializovaná zdravotní sestra pro gerontologii;*

**Dr. Randall Wolcott;**

*Southwest Regional Wound Care Center, Lubbock, Texas, USA*

### **Pacient:**

Šedesátiletá žena byla přijata s vředem diabetické nohy jako druhotným syndromem uratické artritidy a neuropatií laterální strany palce u pravé nohy. Pacientka trpí morbidní obezitou, sedm měsíců má neuropatický vřed. Anamnéza pacientky zahrnuje diabetes II. typu, uratickou artritidu, venózní nedostatečnost, vysoký krevní tlak, neuropatií a Charcotovo osteoartropatii.

### **Popis rány:**

Při příjmu na kliniku z rány vytékalo značné množství sekrece, rána byla zanícená včetně tkáně v jejím okolí. Tkáň v okolí rány byla erytematózní, edematická a teplá na dotek.

### **Původní léčba rány:**

Pacientka začala znovu přijímat allopurinol a dále začala přijímat kožní antibiotika a IV daptomycin. Byl proveden ostrý debridement, který byl poté pravidelně prováděn každý týden. Velikost rány byla 2,0 x 4,0 x 1,0 cm a měla podminované okraje, jak je možné vidět na **Obr. A**.



**Obr. A.:** Stav diabetického vředu při přijetí a po debridementu. Okraje rány jsou podminované, s edémem a erytémem.



### **Aplikace obvazového krytí Enluxtra:**

Obvaz Enluxtra byl přiložen na vřed tak, aby 2-3 cm materiálu přesahovaly na zdravou tkáň a byl zajištěn převazem z gázy. Byla nařízena výměna obvazu jednou denně prováděná členem rodiny.

### **Vývoj rány po aplikaci krytí Enluxtra:**

Týden po prvotní aplikaci krytí Enluxtra byl výtok z rány značně zredukován a vymizel erytém tkáně v okolí rány. Podminování okrajů rány bylo zmenšeno, debridementem nezdravé tkáně došlo k odhalení šlachy, viz **Obr. B.**



**Obr.B.** Po týdnu použití Enluxtra byl erytém okrajů rány a okolní tkáně podstatně zmenšený.

Po dvou týdnech užívání krytí Enluxtra se rána zmenšila na 1,5 x 3,0 x 0,25 cm a tkáň překrývající šlachu byla zcela granulovaná, viz **Obr. C.** Zrudnutí tkáně v okolí rány vymizelo, sekrece z rány byla mírná, okraje rány optimálně zvlhčené.



**Obr. C.** Po dvou týdnech byla tkáň rány zcela granulovaná včetně oblasti šlachy, bez značného edému a sekretu. Rána a okolní tkáň zůstávají ideálně zvlhčené.



Měsíc po prvním použití Enluxtra se okraje rány navzájem přiblížily a byly ideálně zvlhčené. Rána měla rozměry 1,0 x 1,0 x 0,25, pokrývání novým epitelem bylo v normálu, viz **Obr. D**.



**Obr. D.** Po měsíci po přijetí se začaly okraje rány přibližovat a tkáň v okolí rány vypadala zdravě bez edému.

Po dvou měsících byl epitel zcela obnoven a používání krytí bylo ukončeno, viz **Obr. E**.



**Obr. E.** Po dvou měsících aplikace krycích obvazů Enluxtra byla rána zcela zacelená a aplikace obvazů byla ukončena.

### **Zkušenost pacienta:**

V průběhu hojícího procesu nebylo nutné rozměry obvazu zmenšovat nebo jej jinak upravovat. Pacientka byla s vlastnostmi obvazu spokojená, zejména s jeho schopností zadržovat sekreci, rychle odstranit erytém a schopností urychlit zacelení rány. Od počátku aplikace



zadržovala Enluxtra velké množství tekutiny a zamezovala tedy exacerbaci stavu rány a napomáhala hojení.

**Klinické závěry/výsledky:**

Aplikace Enluxtra v tomto případě vedla ke zmenšení edému a množství sekrece a k navození ideálního prostředí pro hojení rány i přes pacientky četné komorbidity.

Po dvou týdnech používání obvazu Enluxtra byla tkáň na šlaše zcela granulovaná a po dvou měsících se rána zcela zacelila bez dalších komplikací. Obvazové krytí Enluxtra bylo efektivní během všech fází hojení tohoto vředu syndromu diabetické nohy.

