

## Hypertrofické jizvy: výzva v terapii popálenin

Díky významnému zlepšení v akutní péči, přežívají pacienti masivní popáleniny, na jejichž následky by dříve zemřeli. Téměř 70 % popáleným se na kůži vytvoří hypertrofické jizvy a tento následek vede k velkým psychosociálním problémům snižujícím kvalitu života. Cílená péče o rány a chirurgické zákroky minimalizující rozvoj jizev ale často selhávají a úprava již vzniklé jizvy je ještě větším terapeutickým orříškem než její prevence. Proto je nutné optimalizovat postupy pro hojení ran a provádět nové studie zabývající se molekulárními mechanismy při vzniku jizev, aby mohly vznikat účinné léčebné postupy, které by pomohly popáleným pacientům urychlit návrat do normálního života.

[Hypertrophic scarring: the greatest unmet challenge after burn injury](#)

*The Lancet, Volume 388 No. 10052, 1 October 2016*



Image courtesy of supakitmod  
/ FreeDigitalPhotos.net

## Transplantace obličeje: dlouhodobá otevřená prospektivní follow-up studie

Od roku 2005 bylo ve světě provedeno více než 30 transplantací obličeje. Dosud ale nebyl zdokumentován vývoj stavu pacientů po tomto náročném operačním výkonu s důrazem na dlouhodobá zdravotní rizika a přínosy zákroku. Z 20 pacientů bylo ke sledování vybráno 7, kteří podstoupili transplantaci obličeje – dva kvůli neurofibromatóze, jeden s popáleninami a čtyři kvůli střelnému poranění vzniklého ze sebevražedného záměru. Francouzští lékaři nakonec pozorovali, jak se daří šesti pacientům v průměru 6 let po obdržení allotransplantátu. Veškeré návštěvy nemocnice, kromě plánovaných revizí a úprav v imunoterapii, byly vyhodnoceny jako nepříznivé události, nemocní byli také sledováni z imunologického, metabolického, chirurgického a sociálního hlediska. Všichni také vyplnili dotazník týkající se kvality života po zákroku. Dva ze sedmi pacientů zemřeli: první po 65 dnech, kvůli pseudomonádové infekci v operačním poli, a druhý 3,5 roku po transplantaci spáchal sebevraždu. Ne/bezpečnost zákroku byla vyhodnocena podle několika kritérií – rozvoj infekce do měsíce po operaci, akutní rejekce transplantátu do 7 dnů nebo vedlejší účinek imunosupresivní terapie. Kvůli opakovaným rejekcím bylo nutné nasadit vysoké dávky kortikoidů u všech pacientů, žádný z nich ale nerozvinul diabetes. Tři pacienti měli sekundární hypertenzi a u všech se snížila glomerulární filtrace. Pacienti i jejich rodiny dobře přijali transplantáty, ale zlepšení v zařazení do společnosti a v kvalitě života se mezi příjemci značně lišilo a záviselo především na psychiatrických komorbiditách. Dlouhodobé výsledky této studie odhalily zcela zásadní vliv sociální podpory a nutnost řešit duševní onemocnění ještě před samotnou operací. Dále je potřebný pečlivý výběr pacientů a je důležité sledovat výsledky a vývoj zdravotního stavu v horizontu několika let po zákroku.

[Face transplant: long-term follow-up and results of a prospective open study](#)

*The Lancet, Volume 388 No. 10052, 1 October 2016*

### Top Articles:

- [Pakistan takes small steps towards tackling burn injuries](#)
- [Resurrection of evidence for vertebroplasty?](#)
- [Sexual behaviour in young people: healthy or harmful?](#)