
KONGRESY – SYMPOZIA – KONFERENCE

ZPRÁVA O 12. MEZINÁRODNÍM KONGRESU EVROPSKÉ POPÁLENINOVÉ ASOCIACE V BUDAPEŠTI

Leo KLEIN

Klinika popáleninové medicíny 3. lékařské fakulty UK a Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Praha

Ve dnech 12.–15. září 2007 se v Budapešti konal již 12. mezinárodní kongres Evropské popáleninové asociace (European Burns Association – EBA). Tato asociace byla založena z popudu evropských popáleninových specialistů v květnu 1981 v Kodani při příležitosti společného sympozia celosvětové Mezinárodní společnosti pro popáleninové úrazy (International Society for Burn Injuries – ISBI) a Světové zdravotnické organizace. Není bez zajímavosti, že už 3. kongres nově založené organizace se konal v říjnu 1989 v Praze. Z původně tříletého cyklu pro pořádání kongresů přešla EBA od roku 2003 na intervaly dvouleté; předchozí kongres se uskutečnil v září 2005 v portugalském Estorilu.

Do Budapešti se sjelo 551 odborníků z rekordních 52 zemí všech kontinentů. Odeznělo celkem 187 přednášek, které byly pořádány v plénu formou vyžádaných přednášek a moderovaných diskusí u kulatých stolů nebo v jednotlivých (celkem 25) tematických sekcích. Dále bylo vystaveno 120 plakátových sdělení a byla organizována výstava 32 firem, jejichž produkty mají nebo mohou mít využití také v oblasti léčby popálenin. Na kongresu se diskutovalo o široké interdisciplinární problematice prevence, léčby i výzkumu popálenin, včetně oblasti psycho-sociální rehabilitace pacientů po termických úrazech. Přednášky byly vesměs na velmi dobré odborné úrovni a následné diskuse u většiny z nich prokázaly aktivní zájem a bohaté zkušenosti účastníků kongresu.

V krátké informaci nelze popisovat podrobněji všechny odborné momenty, a proto jen zmínka o některých významnějších oblastech. Trvale aktuálním tématem je infekce popáleninové rány a její komplikace. Infekce nadále zůstává jednou z vedoucích příčin úmrtí u popálených; přispívá k rozvoji systémové zánětlivé reakce organismu (SIRS) a může vést až k multiorgánovému selhání. Široké používání antibiotik podávaných celkově nebo i lokálně antibakteriálními preparáty přispělo ke vzniku rezistentních mikrobů a k rozšíření mykotických infekcí.

Jako nejlepší řešení se opětovně ukazuje aktivní chirurgický přístup s časnými nekrektomiemi a transplantacemi. V současné době znovu hojně užívané preparáty stříbra vhodně doplňují celkově podávaná antibiotika, především ta, která málo pronikají k povrchu rány. Mezi jednotlivými preparáty jsou značné rozdíly v tom, kolik uvolňují iontů stříbra přímo v ráně.

Celá skupina přednášek se zabývala metabolickými aspekty a nutriční podporou u popálených. Zatímco v 60. a 70. letech minulého století byla prosazována hyperalimentace, která se později ukázala jako nepříliš vhodná, od 80. let až do současnosti je stále více propagována enterální výživa zahajovaná co nejčasněji (24–72 hodin) po úrazu. Moderním prvkem poslední doby je farmakonutrice (glutamin, propranolol, oxandrolon).

V dalších odborných sekcích se diskutovalo o problematice náhrad kůže, dočasných i trvalých. Pokroky v „tissue engineering“ se zdají slibné, nicméně zásadní zvrat ve vyřešení této otázky ještě nenastal. V současné době se ve světě nejvíce používá Integra® jako trvalá dermální náhrada, která vyžaduje krytí tenkým autotransplantátem, příp. kultivovanými keratinocyty. V České republice máme již vlastní zkušenosti s použitím Integry®, především u dětí, dosud s velmi dobrými výsledky. V oblasti „skin banking“ se hodně hovořilo o nových legislativních požadavcích v rámci unifikačních požadavků Evropské unie na kvalitativní ukazatele produktů kožních bank. Kožní xenotransplantáty je možno při splnění všech podmínek získávání, zpracování a distribuce (certifikace a licencování tkáňových bank) běžně používat.

Mimořádnou pozornost vzbudila přednáška Sylvie Testelinové z Francie o předběžných výsledcích (po 22 měsících) po první úspěšné alotransplantaci obličeje. Jednalo se o 38letou pacientku s devastujícím poraněním dolní poloviny obličeje způsobeným kousnutím psem. Dárkyní byla 46letá žena po autonehodě, která utrpěla mj. mozkovou mrtvici. Autorka podrobně popisovala operační techniku s vy-

užitím mikrochirurgie (výživná stopka transplantátu byla napojena na a. a v. facialis). Pro sledování imunitní odezvy si operatéři vytvořili markerový lalok našitý do submamární rýhy. Hojení nemocné probíhalo bez komplikací (imunoprese je nezbytná). Dosavadní výsledek je překvapivě dobrý, včetně zachované mimiky transplantátu i psychologické kondice operované ženy.

Předposlední den kongresu se uskutečnilo valné shromáždění členů EBA. Kromě řady dalších bodů agendy proběhly i volby do exekutivních orgánů asociace. Česká republika si upevnila tradičně dobré postavení v této organizaci, když jejím místopředsedou s předpokladem budoucího převzetí funkce předsedy byl zvolen prof. MUDr. Pavel Brychta, CSc., přednosta Kliniky popálenin a rekonstrukční chirurgie Fakultní nemocnice v Brně-Bohunicích.

Novým prezidentem EBA se stal Folke Sjöberg ze švédské Uppsaly. I z tohoto pohledu je možno hodnotit účast zástupců České republiky na kongresu jako úspěšnou. Příští mezinárodní kongres EBA se uskuteční v září 2009 v Lausanne ve Švýcarsku.

Korespondence: Doc. MUDr. Leo Klein, CSc.

Klinika popáleninové medicíny 3. LF UK a
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
Šrobárova 50
100 34 Praha 10-Vinohrady
e-mail: klein@fnkv.cz

Do redakce došlo 12. 11. 2007