

# **Leziuni maligne ale pielii**

---

**Nela Stiubei**

**Septembrie 2024**

## **Ce sunt și cum să le gestionam?**

- Sunt definite de British Columbia Cancer Agency (2001) ca leziuni canceroase care implică pielea, sunt deschise și cu exudat urat mirositor.
- Pot fi rezultatul unei tumori primare sau a unei metastaze cutanate.
- Pot lua forma unei cavități, a unei zone deschise pe suprafața pielii, a nodulilor pielii sau a creșterii nodulare care se extinde pe suprafața pielii.
- Tind să marginalizeze și să controleze simptomele care afectează negativ calitatea vieții pacientului.

## Clasificare

- Se împart în patru clase: ulcere nodulare, vegetative, maligne sau altele (zosteryform și mixte).
- Sunt clasificate ca leziuni non-vindecătoare (nevindecabile), deși în unele cazuri este posibil să se obțină o reducere aproape totală a leziunii în sine și a simptomelor asociate
- **Scopul** este sprijinul strict paliativ și psihologic pentru pacient și îngrijitor.

## **Semne, simptome, scopul**

---

**Nu este** vindecarea, ci tratarea simptomelor

---

Dificultățile de îngrijire medicală sunt legate de alegerea pansamentului care trebuie aplicat, care devine un proces care vizează compromisul dintre pacient și cadru medical.

---

Trebuie luat în considerare confortul și stilul de viață al pacientului.

---

Sunt destul de intruzive și situate în zone anatomice incomode.

## **Semne, simptome, scopul**

Prin urmare, în acest context, orientările clasice privind tratamentul leziunilor cronice trebuie modificate și personalizate în funcție de obiectivele stabilite în planul de îngrijire a pacienților:

- Localizarea leziunii;
- Dimensiunea;
- Etiologia;
- Așteptările pacientului și cadrului medical;

## **Semne, simptome, scopul**

Cele mai frecvente semne și simptome care pot apărea sunt:

- Miros urât;
- Prezența exudatului abundent;
- Durere;
- Sângerare;
- Mâncărime;
- Risc crescut de infecție.

## **Semne, simptome, scopul**

În plus față de controlul simptomatologiei, sunt necesare alte instrumente pentru combaterea creșterii necontrolate, inclusiv:

- Alegerea îmbrăcăminte;
- Debridarea leziunii;
- Menținerea intergra a tegumentului perilezional;
- Radioterapie sau tratamente de chimioterapie.

## Mirosul, infecția si tratamentul

- Mirosul rău al unei leziuni oncologice este cauzat de produse ale metabolismului bacterian în prezența infecției și a țesutului necrotic și/sau fibros.
- **Principiile WBP** consta in curățarea cu soluție salină de 0,9% la **37°C**, irigarea cu ajutorul unei seringi de 35 cc și branula , pentru a evita traumatismele și, în același timp, pentru a permite o îndepărtare corectă a țesutului non vital.



## Mirosul, infecția si tratamentul

- Pansamente pe bază de ioni de argint cu eliberare lentă, ex. hidrofibra sau alginatul de calciu Ag. (alergie)
- Carbone activ, cu sau fără ioni de argint
- Utilizarea gelului metronidazol 0,75% asociat cu hidrofibra Ag.
- Solutii si gel pe baza **de poliexanida si betaina**

## **Exudat: managementul si tratamentul**

- Un exudat abundent care trebuie drenat și absorbit pentru a nu provoca macerarea ulterioară și deteriorarea.
- Pansamentul secundar trebuie să aibă în mod necesar caracteristici absorbante, să acopere întreaga leziune și menținerea integrală a tegumentului perilezional.
- să fie, de asemenea, adeziv, dar nu traumatic în special la reînnoire.

## **Exudat: managementul si tratamentul**

- Filme semi-permeabile, adera bine și nu conțin adeziv, nu permit trecerea lichidelor, dar permit trecerea aerului pentru a nu crea ocluzie care ar putea provoca macerarea leziunii, mențin un mediu umed util.
- In scopul absorbției exudatului se pot folosi hidrofibrele, alginatul de calciu, spumele de poliuretan, sunt atraumatice.

## **Exudat: managementul si tratamentul**

- În prezența unei cantități abundente sau medii de exudat, este necesar să se protejeze tegumentul perilezional, prevenind astfel stările iritative care ar putea complica starea leziunii și a tratamentului.
- Protejarea tegumentului perilezional cu creme pe baza de oxid de Zn, creme dermoprotectoare, spray cu acid hyaluronic si Ag.

## **Sângerare: prevenire și control**

- Leziunile neoplazice sunt vascularizate, o caracteristică care, împreună cu friabilitatea țesuturilor și problemele de coagulare legate de patologia sau medicamentele luate,
- Fac ca sângerarea să devină cel mai periculos simptom pentru viața pacientului, aproximativ 4%.
- În cazuri severe, poate apărea spontan ca urmare a procesului de creștere a tumorii și a eroziunii țesuturilor asociate.
- Alegerea tipului de pansament aplicat și îndepărtarea.

## **Sângerare: prevenire și control**

- În cazul sângerării bruște , chiar dacă este cauzată de schimbarea pansamentului, este necesar să se acționeze prompt,
- În cel mai bun caz, este suficient să aplicăm o presiune ușoară,
- Folosirea hemostaticilor locali dar cu atenție sa nu se produca ischemizare locala,
- Pansament cu alginat de Ca si gheata ( poate provoca arsuri).

# Caz clinic

---

## Obiective:

- Controlul exudatului, durerii, mirosului și hemoragiei

## Tratament:

- Gel pe baza de poliexanida și betaina, alginat de calciu și Ag, lidocaine.
- Schimbat zilnic sau la nevoie.



# Caz clinic

---

## Obiective:

- Controlul exudatului, durerii, mirosului

## Tratament:

- Fibra Ag, gel pe baza de poliexanida si betaina lidocaina.
- Schimbat zilnic sau la nevoie.





# Caz clinic

---

- **Obiective:**
- Controlul exudatului, dureri, miros, prurit si hemoragia
- **Tratament:**
- Fibra cu Ag , gel pe baza de poliexanida si betaina lidocaina
- Schimbat la 2 zile sau la nevoi.



# Caz clinic

---

- **Obiective:**
- Controlul exudatului, durerii, mirosului si prurit
- **Tratament:**
- Lidocaa, gel pe baza de poliexanida si betainae, pansament cu Ag.
- Schimbat zilnic sau la nevoie.



# Caz clinic

---

- **Obiective:**
- Controlul exudatului hemoragic .
- **Tratament:**
- Gel pe baza de poliexanida si betaina, alginat de Ca,
- Schimbat la 2 zile sau la nevoie.





# Caz clinic

---

- **Obiective:**
- Controlul dureri, pruritului si hemoragie
- **Tratament:**
- Gel pe baza de poliexanida si betaina, sulfadiazina de argint comprese vaselina,
- Schimbat zilnic sau la nevoie
- .



# Caz clinic

---

- **Obiective:**
- Controlul dureri, prurit si hemoragie
- **Tratament:**
- Gel pe baza de poliexanida si betaina, comprese vaselina,
- Schimbat zilnic sau la nevoie
- .



# Caz clinic

---

- **Obiective:**
- Controlul durerii, pruritului și edemului
- **Tratament:**
- Hydrocoll, compresie usoara mmHg
- Schimbat la 2 zile sau la nevoie

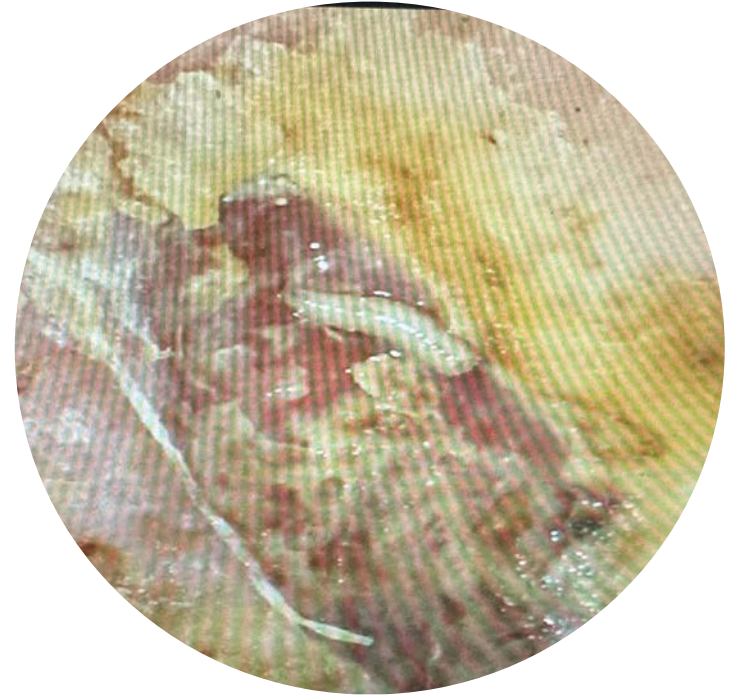




---

# Caz clinic

- Objective:
- Tratament:



---

**Multumesc!**

