

Chirurgische behandeling van necrotiserende oncologische wonden.

Auteur:	Dr. A.N. van Geel
Vertaald/bijgewerkt:	
Nieuwsbrief:	1999
Pagina:	28 - 29
Jaargang:	15
Nummer:	5, congresnummer
Toestemming:	
Illustraties:	
Bijzonderheden:	abstract WCS congres 1999
Kernwoorden:	oncologische wond palliatie
Literatuur:	

De chirurgische behandeling van ulcererende wonden meestal bij patienten met een beperkte levensverwachting dient er op gericht te zijn dat de behandeling zo effectief mogelijk is met de minste kans op complicatie's en een zo kort mogelijk verblijf in het ziekenhuis. Helaas is dat vaak niet mogelijk door de aard van het probleem die veelal slechts op te lossen zijn door grote resectie's en reconstructie's.

In deze voordracht zullen de verschillende methoden die ons ter beschikking staan worden besproken met de nadruk op specifieke behandelingsmogelijkheden die in ziekenhuis worden gebruikt.

Indien de tumor niet in zijn geheel kan worden verwijderd is tumorreductie een alternatief. Met behulp van verbranding (electrocoagulatie), verdamping (electrofulgeratie) of bevriazing (cryostasis) kan een kortdurend effect worden verkregen. De ervaring is gering en zal daarom niet besproken worden. Voorbeelden zullen worden getoond van patienten die een van de volgende palliatieve behandelingen hebben ondergaan:

- ruime resectie met reconstructie van het defect met behulp van een gesteelde omentumplastiek
- regionale geïsoleerde perfusie met zeer hoge doses medicamenten
- uitgebreide amputatie van zowel de mamma als van extremiteiten
- radiotherapie met behulp van implantaten na resectie
- hyperthermie in combinatie met radiotherapie
- infusie technieken

Dr. A. N. Van Geel, chirurg-oncoloog Academisch Ziekenhuis Rotterdam locatie Daniël den Hoed