

Negatiivse rõhuga haavaravi võrreldes tavaraviga sekundaarselt paranevate kirurgiliste haavadega patsientidel Suurbritannias: avatud mitmekeskuseline paralleelrühmadega juhuslikustatud kontrolluuring SWHSI-2*



Olga Mironenko –
Põhja-Eesti Regionaalhaigla
kirurgiakliiniku vaskulaarkirurgia
II aasta arst-resident

Sekundaarselt paranevad kirurgilised haavad (*surgical wounds healing by secondary intention SWHSI*) on sagedased (Ühendkuningriigis 4 : 10 000) ning tihti paranevad need aeglaselt (mediaanaeg paranemiseni 86 päeva). Selliste haavade ravis kasutatakse laialdaselt negatiivse rõhuga haavaravi süsteeme, kuid selle ravimeetodi kohta on vähe juhuslikustatud kontrolluuringutest tulenevat tõendust.

Ühendkuningriigi mitmekeskuselises juhuslikustatud kontrolluuringus võrreldi negatiivse rõhuga haavaravi tavaraviga, hinnates haava paranemise aega ning meetodi kulutõhusust. Kokku juhuslikustati 686 patsienti, tulemuste analüüsiks kasutati Kaplani-Meieri kõverat ning Coxi proportsionaalsete riskide mudelit. Enamik lõplikus valimis osalenuid olid diabeetikud ja neil oli üks sekundaarselt paranev haav, mis asus labajalal või säärel ja oli tekkinud pärast vaskulaarkirurgilist sekkumist.

Uuringu tulemusena leiti statistiliselt ebaoluline erinevus para-

nemise mediaanajas – 195 päeva tavaravi ja 187 päeva negatiivse rõhu ravi rühmas (8%, riskisuhe 1,08, 95% uv 0,88–1,32; $p = 0,47$). Statistiliselt olulist erinevust ei olnud ka tüsistuste esinemissageduses. Majandusanalüüsiga leiti, et negatiivse rõhuga haavaravi süsteem ei ole Ühendkuningriigi riikliku tervishoiusüsteemi seisukohalt kulutõhus esmavaliku ravi meetod.

Uuringu valimi omadustest tingituna on tulemuste üldistatavus siiski piiratud, kuna 90%-l juhtudest oli tegemist alajäseme haavanditega. Sekundaarselt paranevad abdominaalsed, plastikakirurgiga, kehatüve ja perivaskulaarsed kubemehaavad, aga ka põletikulised ning mittekirurgilised haavad olid valimis laesindatud.

REFEREERITUD

Arundel C, Mandefield L, Fairhurst C, et al. Negative pressure wound therapy versus usual care in patients with surgical wound healing by secondary intention in the UK (SWHSI-2): an open-label, multicentre, parallel-group, randomised controlled trial. *Lancet* 2025;405:1689–99.

* Ette kantud Põhja-Eesti Regionaalhaigla kirurgiakliiniku *Journal Club*'is 11. novembril 2025.