

# Nekrotisierende Faszitis

Dr. Abidin Geles

Copyright - All Rights Reserved: This document and all other data on the homepage are not to publish or reproduce without the permission of the author Dr. Abidin Geles.

[www.medwissen.ch](http://www.medwissen.ch)

[abidin.geles@gmail.com](mailto:abidin.geles@gmail.com)

# Nekrotisierende Fasziiitis

## Definition

Die nekrotisierende Fasziiitis ist seltene bakterielle Infektion der Haut und des darunter liegenden Gewebes (Bindegewebe, Subkutis, Muskeln) mit Zerstörung von diesen. Oft tödlich.

Durch kleine Wunden, kann der Erreger in den Körper gelangen.

Die Erkrankung tritt eher bei älteren Menschen oder bei immungeschwächten Patienten auf, weil die Bakterien meistens durch das Immunsystem abgetötet werden und die Krankheit gar nicht ausgebrochen wird.

## Risikofaktoren

- Alter
- Immunsuppression
- Glukokortikoide
- Diabetes mellitus
- Drogen
- HIV
- Varizellen-Infektion
- NSAR

## Symptome

- Starke Schmerzen
- Schwellung
- Fieber
- Schüttelfrost
- Hautnekrosen
- Ulzerationen
- Hämorrhagische Blasen
- Gangrän Extremitäten und/oder Skrotum / Perianalregion (Fournier-Gangrän)
- Muskeln betroffen (Streptokokkenmyositis)

- Schock mit
  - o Hypotonie
  - o Bewusstseinstörung
  - o Verwirrung
  - o Konzentrationsschwierigkeiten
  - o Kalter Schweiß
  - o Schwindel
- Sepsis
- Schäden der inneren Organe
  - o Nierenversagen
  - o Multiorganversagen
- Kann innerhalb von Stunden lebensbedrohlich werden

## Ätiologie

Typ I:

- o Mischinfektion
  - Staph aureus
  - E. coli
  - Klebsiellen
  - Anaerobier

Typ II

- o Streptokokken pyogenes der Gruppe A

Typ III:

- o Vibrio Vulnificus
- o Gasbrand (Clostridium perfringens)

## Diagnostik

- Klinik
  - o Fäulender Geruch
- Blutkultur
- CT

## Therapie

- Antibiose
  - Zuerst mal ein Breitband-Antibiotikum
- Debridement
  - Grosszügig
  - Evtl. Amputation der betroffenen Extremitäten
- Intensivstationäre Behandlung
- HBO-Therapie
  - Umstritten
- Evtl. plastische Deckung oder Spalthauttransplantation
- Ergotherapie
- Physiotherapie

## Prognose

- Schlechte Prognose
  - Hohe Letalität

## Prophylaxe

- Asepsis
- Perioperative Antibiose
- Nicht Rauchen

Bei Fragen / Feedback bitte E-Mail an [abidin.geles@gmail.com](mailto:abidin.geles@gmail.com)

DANKE

Abidin Geles

[www.medwissen.ch](http://www.medwissen.ch)