

# ebminfo.at

ärzteinformativszentrum

EbM Ärzteinformativszentrum · [www.ebminfo.at](http://www.ebminfo.at)  
Department für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie  
Donau-Universität Krems

**Antwortdokument zur Anfrage**

## Skin-grafting bei Ulkus cruris venosum

erstellt 8 / 2009 · [www.ebminfo.at/skin-grafting-bei-ulkus-cruris-venosum](http://www.ebminfo.at/skin-grafting-bei-ulkus-cruris-venosum)

## QUICK INFO

### PIKO Frage

Gibt es Evidenz dafür, dass bei Patienten mit Ulkus cruris venosum lokale operative Maßnahmen wie Ulkus shaving, Faszienchirurgie oder Skin-grafting verglichen mit konservativen Vorgehen (Kompression, modernes Wundmanagement) die Abheilung beschleunigen bzw. die Rezidivrate senken?

### Ergebnisse

Zu den lokalen Maßnahmen Ulkus shaving und Faszienchirurgie konnten keine Studien detektiert werden, zur Hauttransplantation als lokale Ulkustherapie konnte gute Evidenz in Form eines Cochrane Reviews gefunden werden.

Die gepoolten Ergebnisse des Cochrane Reviews ergaben für eine Kombinationstherapie aus „bilayer artificial skin“ und Kompressionsverband im Gegensatz zu einer konservativen Verbandstherapie signifikant höhere Heilungsraten [RR (relatives Risiko) nach 6 Monaten Therapie: 1,51 (95% KI 1,22-1,889)].

Die NNT (number needed to treat) betrug 5 für einen Behandlungszeitraum von 6 Monaten.

Für die Wirksamkeit und Sicherheit anderer Skin-grafting-Methoden gibt es derzeit keine ausreichende Evidenz.

## Methoden

Um relevante Studien zu finden, wurde in folgenden Datenbanken recherchiert: Bandolier, Cochrane Library, Embase, PubMed, UpToDate. Wir verwendeten Suchbegriffe, die sich vom MeSH (Medical Subject Headings) System der National Library of Congress bzw. von den Emtree - Terms von Embase ableiteten. Dies ist kein systematischer Review, sondern eine Zusammenfassung der besten Evidenz, die in den obengenannten Datenbanken zu diesem Thema durch Literatursuche gewonnen werden konnte.

Die genaue Suchstrategie ist beigefügt.

## Resultate

Trotz ausgedehnter Datenbanksuchen konnten zu den lokalen chirurgischen Eingriffen Ulkus shaving und Fasziektomie als Maßnahmen bei Ulkus cruris venosum keine Metaanalysen, systematische Reviews oder randomisierte kontrollierte Studien gefunden werden. Zur Hauttransplantation als Ulkus cruris Therapie konnte ein qualitativ sehr gut durchgeführter Cochrane Review identifiziert<sup>1</sup> werden.

In diesem sind 15 Studien mit insgesamt 768 Patienten inkludiert, die unterschiedliche Hauttransplantationsmethoden bei Ulkus cruris venosum zum Inhalt haben.

Bei den meisten Studien war der "risk of bias" (die Wahrscheinlichkeit, dass die Grösse eines Effektes durch einen zufälligen oder systematischen Fehler über- bzw. unterschätzt wird) zu hoch, um eine verlässliche Aussage über vergleichende Wirksamkeit und Sicherheit der Methode treffen zu können.

Lediglich jene Studien<sup>2,3</sup> die „bilayer artificial skin“ mit konservativer Verbandstherapie verglichen, konnten herangezogen werden:

Die gepoolten Resultate der beiden inkludierten Studien ergaben eine 1,51mal höhere Heilungsrate für jene Patienten, die mit „bilayer artificial skin“ therapiert worden waren, im Vergleich zu jenen, die eine konservative Behandlung in Form von Verbänden erhalten hatten. Die NNT betrug für eine 6-monatige Behandlung fünf, das bedeutet, es müssten fünf Patienten sechs Monate lang mit „bilayer artificial skin“ behandelt werden, um einen zusätzlichen Ulkus cruris nach 6 Monaten zu heilen.

Es bedarf weiterer Studien höheren Evidenzgrades, um feststellen zu können, ob andere Skin-grafting-Methoden die Heilungsrate bei venösen Ulzera erhöhen.

## Stärke der Evidenz



Hoch

Die Stärke der Evidenz ist hoch. Es ist unwahrscheinlich, dass neue Studien die Einschätzung des Behandlungseffektes/der Intervention verändern werden.



Moderat

Die Stärke der Evidenz ist moderat. Neue Studien werden möglicherweise aber einen wichtigen Einfluss auf die Einschätzung des Behandlungseffektes/der Intervention haben.



Niedrig

Die Stärke der Evidenz ist niedrig. Neue Studien werden mit Sicherheit einen wichtigen Einfluss auf die Einschätzung des Behandlungseffektes / der Intervention haben.



Insuffizient

Die Evidenz ist unzureichend oder fehlend, um die Wirksamkeit und Sicherheit der Behandlung/der Intervention einschätzen zu können.

## Suchstrategien

### PubMed - Systematic Reviews

- #1 Search "Fascia/surgery"[Mesh] OR "Skin Transplantation"[Mesh] OR skin graft OR ulcer shaving (48191)
- #2 Search ("Varicose Ulcer/surgery"[Mesh] OR "Varicose Ulcer/therapy"[Mesh]) (2174)
- #3 Search "Wound Healing"[Mesh] OR "Disease-Free Survival"[Mesh] OR "Recurrence/prevention and control"[Mesh] OR "Treatment Outcome"[Mesh] (477100)
- #4 Search systematic[sb] OR (MEDLINE[Title/Abstract] OR (systematic[Title/Abstract] AND review[Title/Abstract]) OR meta-analysis[Publication Type]) (137438)
- #5 Search #1 AND #2 AND #3 AND #4 Limits: English, German (1)

### PubMed - RCTs

- #1 Search "Fascia/surgery"[Mesh] OR "Skin Transplantation"[Mesh] OR skin graft OR ulcer shaving (48191)
- #2 Search ("Varicose Ulcer/surgery"[Mesh] OR "Varicose Ulcer/therapy"[Mesh]) (2174)
- #3 Search "Wound Healing"[Mesh] OR "Disease-Free Survival"[Mesh] OR "Recurrence/prevention and control"[Mesh] OR "Treatment Outcome"[Mesh] (477100)
- #4 Search #5 AND #7 AND #14 Limits: Randomized Controlled Trial, English, German (5)

### The Cochrane Library - Cochrane Reviews, Other Reviews, HTAs

- #1 MeSH descriptor Fascia explode all trees (94)
- #2 MeSH descriptor Skin Transplantation explode all trees (286)
- #3 ulcer shaving OR skin graft (656)
- #4 (#1 OR #2 OR #3) (825)
- #5 MeSH descriptor Varicose Ulcer explode all trees (305)
- #6 MeSH descriptor Wound Healing explode all trees (3095)

- #7 MeSH descriptor Disease-Free Survival explode all trees (2786)
- #8 MeSH descriptor Recurrence explode all trees 9474 (9474)
- #9 MeSH descriptor Treatment Outcome explode all trees (58725)
- #10 (#6 OR #7 OR #8 OR #9) (68599)
- #11 (#4 AND #5 AND #10) (5)

#### The Cochrane Library - RCTs

- #1 MeSH descriptor Fascia explode all trees (94)
- #2 MeSH descriptor Skin Transplantation explode all trees (286)
- #3 ulcer shaving OR skin graft (656)
- #4 (#1 OR #2 OR #3) (825)
- #5 MeSH descriptor Varicose Ulcer explode all trees (305)
- #6 MeSH descriptor Wound Healing explode all trees (3095)
- #7 MeSH descriptor Disease-Free Survival explode all trees (2786)
- #8 MeSH descriptor Recurrence explode all trees (9474)
- #9 MeSH descriptor Treatment Outcome explode all trees (58725)
- #10 (#6 OR #7 OR #8 OR #9) (68599)
- #11 (#4 AND #5 AND #10) (8)

#### Embase - Reviews, Meta-Analysis

- #1 'fascia'/exp OR 'skin transplantation'/exp OR 'skin graft'/exp OR 'ulcer shaving' (43,124)
- #2 'varicosis'/exp OR 'varicose ulcer' (32,381)
- #3 'wound healing'/exp OR 'disease free survival'/exp OR 'recurrent disease'/exp OR 'treatment outcome'/exp (767,064)
- #4 #1 AND #2 AND #3 AND ([cochrane review]/lim OR [meta analysis]/lim OR [systematic review]/lim) AND ([english]/lim OR [german]/lim) (0)

#### Embase - Reviews, Meta-Analysis

- #1 'fascia'/exp OR 'skin transplantation'/exp OR 'skin graft'/exp OR 'ulcer shaving' (43,124)
- #2 'varicosis'/exp OR 'varicose ulcer' (32,381)
- #3 'wound healing'/exp OR 'disease free survival'/exp OR 'recurrent disease'/exp OR 'treatment outcome'/exp (767,064)
- #4 #1 AND #2 AND #3 AND [randomized controlled trial]/lim AND ([english]/lim OR [german]/lim) (1)

## Referenzen

1. Jones, J.E. and E.A. Nelson, Skin grafting for venous leg ulcers. Cochrane Database of Systematic Reviews, 2007(2).
2. Marie Brown-Etris, M.P. and D. Shields, Preliminary clinical outcomes on the use of composite cultured skin for the healing of venous ulcers. The 13th Annual Symposium on Advanced Wound Care & 10th Annual Medical Research Forum on Wound Repair. ;2000.
3. Falanga, V., Atillasoy E., The safety and efficacy of Graftskin (APLIGRAF) in the treatment of venous leg ulcers: a multicenter, randomized, controlled clinical trial. Wounds - A Compendium of Clinical Research and Practice 2000; 12: Suppl A: 20A-6A.

## Partner

Das EbM Ärztinformationszentrum wird durch eine Kooperation des niederösterreichischen Gesundheits- und Sozialfonds · [www.noegus.at](http://www.noegus.at) · und der Donau-Universität Krems · [www.donau-uni.ac.at/ebm](http://www.donau-uni.ac.at/ebm) · ermöglicht.

## Disclaimer

Dieses Dokument wurde vom EbM Ärztinformationszentrum des Departments für Evidenzbasierte Medizin und Klinische Epidemiologie der Donau-Universität Krems - basierend auf der Anfrage eines praktizierenden Arztes / einer praktizierenden Ärztin - verfasst.

Das Dokument spiegelt die Evidenzlage zu einem medizinischen Thema zum Zeitpunkt der Literatursuche wider. Das EbM Ärztinformationszentrum übernimmt keine Verantwortung für individuelle PatientInnentherapien.

## PARTNER

Landeskliniken-Holding   
IHRE GESUNDHEIT. UNSER ZIEL.

