

Chirurgia w podologii (rekonstrukcja zniekształconej pourazowej płytki paznokciowej)

Kontynuując cykl artykułów poświęconych roli chirurgii w leczeniu zmian płytki paznokciowej chciałbym skoncentrować się na rekonstrukcji płytki po urazie powodującym:

- zdwojenie płytki paznokciowej
- „pęknięcie”, czyli rozdwojenie płytki.

Dłoń, a wraz z nią dystalny paliczek z płytką paznokciową jest narażona na różnego typu urazy, które mogą prowadzić do uszkodzenia w obrębie macierzy płytki paznokciowej. Najczęściej na skutek urazu powstaje krwiak pod płytką, który wchłania się i jeśli nie dojdzie do zainfekowania, płytka odrasta prawidłowo. Jeśli jednak dojdzie do urazu macierzy lub łożyska paznokcia może to prowadzić do nieprawidłowego jego odrastania.

Paradoksalnie, do gabinetów trafiają często pacjenci z urazami jatrogennymi. Na skutek biopsji, wycięcia zmiany lub guzka, usunięcia brodawek wirusowych, plastyki wrastającego paznokcia, czy przerośniętych wałów paznokciowych dochodzi do urazu, który daje większy problem estetyczny i funkcjonalny niż pierwotny problem, z którym zgłosił się pacjent.

Nieprawidłowy kształt płytki paznokciowej na skutek urazu może wynikać z wielu przyczyn. Najczęściej są to:

- niekształcenie kości
- amputacja fragmentu palca
- ubytek tkanek miękkich dystalnego paliczka

- uraz powikłany infekcją
- uraz z ubytkiem fragmentu łożyska paznokcia
- uraz z ubytkiem fragmentu macierzy paznokcia
- uraz prowadzący do powstania blizny w obrębie macierzy lub/i łożyska paznokcia

Kolosalne znaczenie ma jakość pierwotnego zaopatrzenia palca po urazie. Ewakuacja krwiaka, usunięcie martwych tkanek, prawidłowe zszycie uszkodzonej skóry, replantacja oderwanych fragmentów łożyska czy macierzy, prawidłowe unieruchomienie palca oraz antybiotykoterapia decydują o wyniku leczenia.

W tym opracowaniu chciałbym poruszyć dwa problemy, do których dochodzi dość często po urazach tej okolicy.

Zdwojenie płytki paznokciowej

To sytuacja, gdy mamy dwie płytki paznokciowe, jedna nad drugą. Dochodzi do niej na skutek urazu

powodującego powstanie poprzecznej, horyzontalnej blizny w obrębie macierzy paznokcia. Leczenie polega na chirurgicznym usunięciu grzbietowej części płytki paznokciowej wraz z macierzą tej części paznokcia. Konieczna jest dokładna ocena jakości pozostałej części płytki i jej macierzy. Zabieg wykonuje się w znieczuleniu przewodowym. Wymaga on odsłonięcia macierzy paznokcia przez dwa podłużne nacięcia skóry na bocznych brzegach wału paznokciowego. Po wypreparowaniu i uwidocznieniu zdwojonej płytki paznokciowej i jej macierzy usuwamy tą część płytki, która znajduje się powierzchniowo, następnie należy bardzo dokładnie usunąć tą część macierzy, która odpowiadała usuniętej płytce, szczególną uwagę należy zachować przy preparowaniu, aby nie uszkodzić pozostawionej części macierzy. Jeżeli doszło wcześniej lub w trakcie zabiegu do uszkodzenia macierzy należy rozważyć uzupełnienie jej poprzez wszczepienie fragmentu pobranego z usuniętej wcześniej części macierzy. Zabieg kończymy założeniem szwów skórnych Ethilon 6-0 na wały paznokciowe i opatrunku. Palec z reguły nie wymaga unieruchomienia, a szwy zdejmujemy po dziesięciu dniach. Wyniki estetyczne i czynnościowe po zabiegu z reguły są bardzo dobre.

Warunkiem pełnego sukcesu jest brak infekcji grzybiczej przed zabiegiem oraz dobry stan tej części płytki i jej macierzy, która pozostaje po zabiegu.

Rozdwojenie płytki paznokciowej

To podłużne pęknięcie płytki paznokciowej. Przyczyną tego rodzaju zmiany jest blizna w obrębie macierzy paznokcia. Pod obrąbkami paznokcia tworzy się pionowa blizna rozdzielająca macierz paznokcia powodując albo brak przylegania płytki od tego miejsca do łożyska paznokcia i w dalszej części w miarę wzrostu do „pęknięcia” płytki, lub brak tworzenia się komórek macierzy w tym miejscu powodującym rozdzielenie płytki.

Leczenie polega na chirurgicznym odsłonięciu macierzy paznokcia, poprzez podłużne nacięcia podstawy wałów paznokciowych, wypreparowanie i usunięcie blizny. Jeśli po usunięciu blizny stwierdzamy brak części macierzy, należy zbliżyć do siebie zdrowe fragmenty macierzy i zszyć szwami wchłaniającymi Vicryl Rapid 6-0. Natomiast, jeśli ubytek macierzy jest zbyt duży, konieczne jest pobranie fragmentu macierzy z innego palca i wszycie tego fragmentu w brakujące

miejsce. Zabieg kończymy szwami skórnymi Ethilon 6-0 na skórę i opatrunkiem zabezpieczającym. Szwy zdejmujemy po 10 dniach, z reguły palec nie wymaga unieruchomienia. Wyniki estetyczne i czynnościowe po zabiegu z reguły są dobre.

Warunkiem uzyskania dobrego wyniku funkcjonalnego i estetycznego jest:

- wyleczenie infekcji
- dobra diagnostyka, czyli zlokalizowanie i określenie przyczyny zniekształcenia płytki
- prawidłowo wykonany zabieg usunięcia blizny i odtworzenia prawidłowej macierzy i łożyska paznokcia.



Chirurgiczne i zachowawcze leczenie schorzeń stóp i paznokci

Wykonujemy:

- przeszczepy paznokci wraz z macierzą i łożyskiem,
 - plastykę zniekształconych paznokci,
 - plastykę odwarstwionej płytki paznokciowej
 - plastykę wrastających paznokci.

Usuwamy:

- znamiona barwnikowe skóry i spod płytki paznokciowej,
 - guzy i torbiele palców,
- brodawki wirusowe skóry i okołopaznokciowe.

Diagnostujemy:

- choroby zapalne skóry i paznokci
 - łuszczycę, wyprysk,
- liszaj płaski, znamiona barwnikowe skóry stóp, dłoni i paznokci,
- infekcje bakteryjne, grzybicze i drożdżakowe stóp i paznokci.

Leczymy:

- grzybicę, infekcje bakteryjne, drożdżakowe i wirusowe,
 - choroby zapalne stóp,
 - nadpotliwość stóp.

Zapraszamy do współpracy gabinety podologiczne.

www.epi-centrum.pl
tel. 22/8449294