



DUPUYTRENOVA KONTRAKTURA

(Navodila pacientom)

KAJ JE DUPUYTRENOVA KONTRAKTURA?

Dupuytrenova kontraktura je genetsko pogojena bolezen, ki nastane zaradi zadebelitve vezivnih tkiv (vezivnih pregrad in aponevroze) v dlani. Vozličasta zadebelitev se razvije v vezivni trak v podkožju, ki se lahko razširi na prste. Ob napredovanju kontraktura ovira iztegovanje prstov, v končni obliki pa pacient trajno ne more več iztegniti prstov.

ZDRAVLJENJE

Dupuytrenove bolezni ne moremo ozdraviti, odpravimo lahko le njene posledice. Operacijo svetujemo pri zadebelitvah, ki ovirajo vsakdanje dejavnosti, pri omejeni gibljivosti prstov in kontrakturah prvega medprstnega prostora.

VAŠE ZDRAVSTVENO STANJE

Izvedeli ste, da boste operirani. Kirurga, ki vas bo operiral morate seznaniti o vseh trenutnih ali prejšnjih boleznih in zdravilih, ki jih trenutno jemljete, alergijah ali drugih reakcij na zdravila.

KAKO NAJ SE PRIPRAVIM NA OPERACIJO?

2 dni pred operacijo:

Poskrbite, da bo koža čista in zdrava. Odstranite prstane, zapestnice, umetne nohte in lak iz nohtov. Večkrat na dan si roko umijte z milom in kožo namažite z nevtralno mastno kremo, če je suha.

Dan operacije:

Zjutraj lahko pojedete lahek zajtrk. Po posegu ne smete upravljati vozil. Organizirajte si prevoz, ker boste po operaciji odšli še isti dan domov.

KAKO BO POTEKALA OPERACIJA?

Operacijo bomo opravili v lokalni ali področni anesteziji, kar pomeni, da boste dobili injekcijo lokalnega anestetika pod kožo na mestu kirurškega reza ali ob živce v zapestju ali pazduhi. Aplikacija anestetika je trenutno boleča, nato pa se kmalu pojavi neobčutljivost za bolečino. Zaradi boljše preglednosti bomo lahko namestili manšeto. Poseg traja lahko traja tudi več kot 60 minut. Kirurški rez bo potekal nad mesti vezivnih zadebelitev v dlani. Zadebeljene vezivne strukture bomo odstranili. Preverili bomo gibljivost prstov, ter po potrebi sprostili zarastline, do mere, da bodo sklepi še stabilni. Občasno je potrebno vstaviti drenažne cevke. Zašili bomo kožo.

NAVODILA PO OPERACIJI

Lokalni anestetik deluje 2 do 6 ur, nato boste čutili manjšo bolečino. Po operaciji držite roko 2 dni v dvignjenem položaju, s tem boste zmanjšali bolečino in oteklino. Po operaciji uživajte zdravila proti bolečinam. Vendar pred in po operaciji ne smete uživati zdravil in pripravkov, ki vsebujejo acetil-salicilno kislino (Aspirin, Cardipirin, Andol,...). V kolikor morate nepretrgoma prejemati acetil-salicilno kislino (Aspirin, Cardipirin, Andol,...) zaradi pridruženih bolezni, uživajte le predpisane odmerke.

Na prevezo in kontrolo celjenja rane se zglasite pri izbranem zdravniku 2. do 3. dan po operaciji. Ob tem se odstranijo drenažne cevke. Po operaciji pričnite z razgibavanjem prstov in zapestja približno 10 krat na dan. Ob tem prste popolnoma pokrčite in iztegnite. Šive naj se odstrani 14. dan po operaciji pri izbranem zdravniku. Rana bo morda treba prevezovati še več tednov do zacelitve. Po zacelitvi roko pričnete normalno umivati z vodo in milom. En teden po zacelitvi pričnite z masažo brazgotin z nevtralno mastno kremo za kožo.

Po zacelitvi roko normalno uporabljajte, lahko upravljate vozila. O bolniškem staležu se dogovorite z izbranim zdravnikom, glede na obremenitve med delom in obseg operacije. Običajno je roka 14 dni po operaciji normalno razgibana in pripravljena za lažje delo.

MOŽNI ZAPLETI

Po vsakem invazivnem posegu lahko pride do zapletov. Za zmanjšanje možnosti zapletov se je potrebno dosledno držati navodil. Najpogostejši zapleti po kirurških posegih na roki so nepredvidene krvavitve, okužbe, težave z brazgotinami in omejena gibljivost. Brazgotine se sicer spreminjajo in preoblikujejo še več kot 12 mesecev po posegu. Redko se v brazgotino ujamejo manjše veje kožnih živcev, kar povzroča bolečine. Brazgotine je sicer mogoče korigirati z dodatnimi posegi v primeru neuspešnega konzervativnega zdravljenja. Do 5% pacientov je občutljivejših za posege na roki. Pri njih se lahko po kakršnikoli posegih pojavi oteklina, bolečina in otrdelost operirane roke. Navadno je koža nad obolelimi predeli močno stanjšana, zato je lahko celjenje ran upočasnjeno. V redkih primerih je potrebna presaditev kože. Med odstranjevanjem vezivnih zadebelitev posegi na roki se zaradi neposredne bližine, vraščanja in brazgotinjenja lahko poškodujejo žile, živci, ter tetive prstov.

V primeru zapletov je po presoji izbranega zdravnika potreben ponovni pregled v naši ambulanti z ustrežno napotnico, kot zaplet ali poslabšanje stanja po posegu.