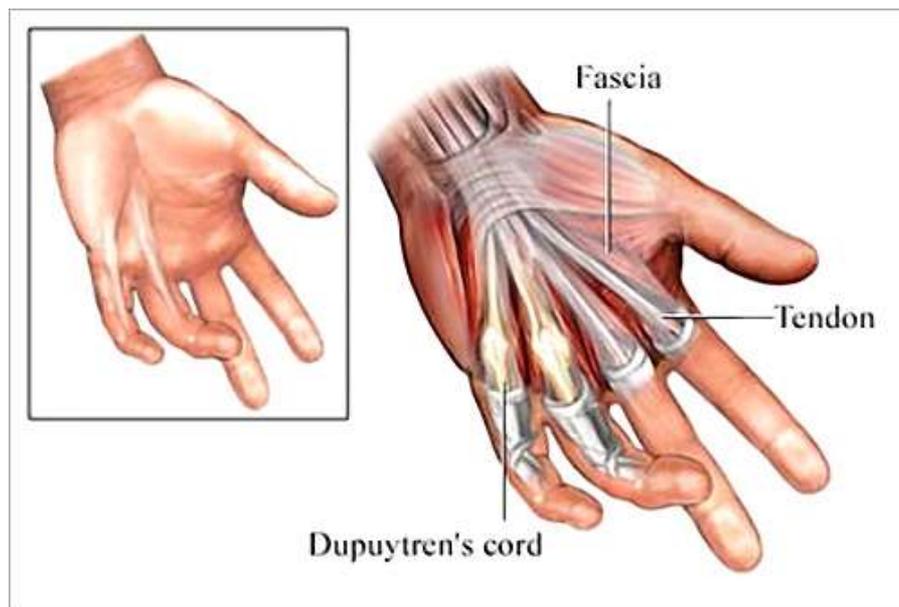


КОНТРАКТУРА ▶ ДЮПЮИТРЕНА.

Выполнила: Амельченко А. И.

Контрактура Дюпюитрена (ладонный фиброматоз) - невоспалительное заболевание, в процессе которого происходит рубцовое перерождение ладонных сухожилий.



Процесс локализуется на ладони.

Развивается постепенно, возникает по невыясненным причинам.

Приводит к ограничению разгибания и формированию сгибательной контрактуры одного или нескольких пальцев

Локализация патологии



Причины развития контрактуры Дюпюитрена

Теории:

Травматическая

Конституциональная

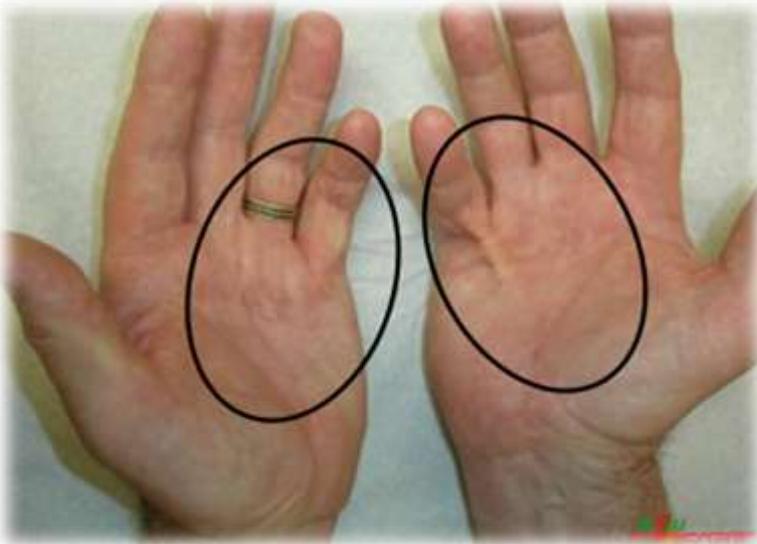
Неврогенная

Является профессиональным заболеванием в

Развивается при алкоголизме.



Клиническая картина



Первый признак - уплотнение на ладонной поверхности кисти в области пястно-фаланговых суставов.

Плотный узелок медленно увеличивается в размере.

Сухожилия укорачиваются и формируется контрактура в пястно-фаланговом, а затем и в проксимальном межфаланговом суставе.



Клиническая картина



Кожа становится более плотной и спаивается с подлежащими тканями.

При попытке разогнуть палец узел и тяжи хорошо видимы.



Болевой синдром встречается в 10% случаев.

Боли иррадиируют в предплечье и плечо.

Степени (стадии)

Контрактура Дюпюитрена



I
стадия



II
стадия



III
стадия

Лечение

Единственный радикальный метод лечения – хирургическая операция.

Целью операции, как правило, является иссечение рубцово измененной ткани и восстановление полного объема движений в суставах. Однако в тяжелых случаях, особенно - при застарелых контрактурах пациенту может быть предложен артродез или даже ампутация пальца.

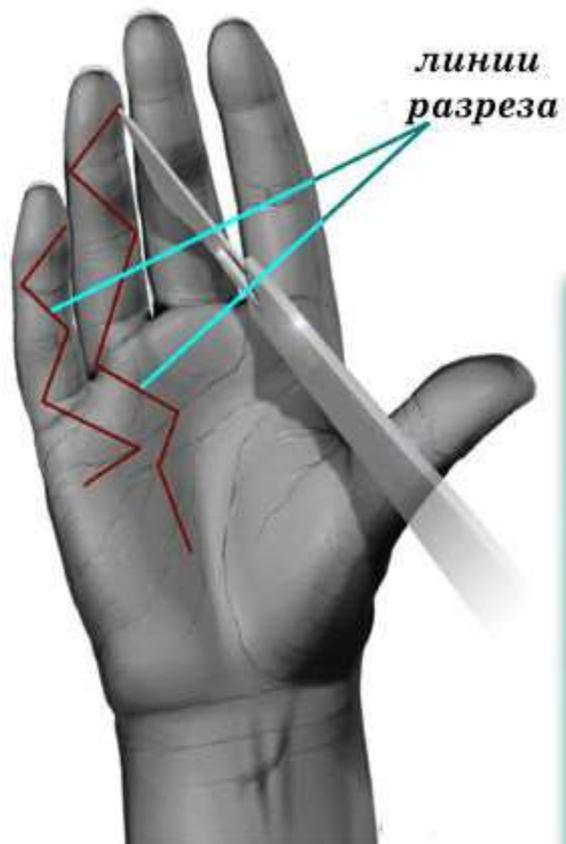


До операции:



После операции:





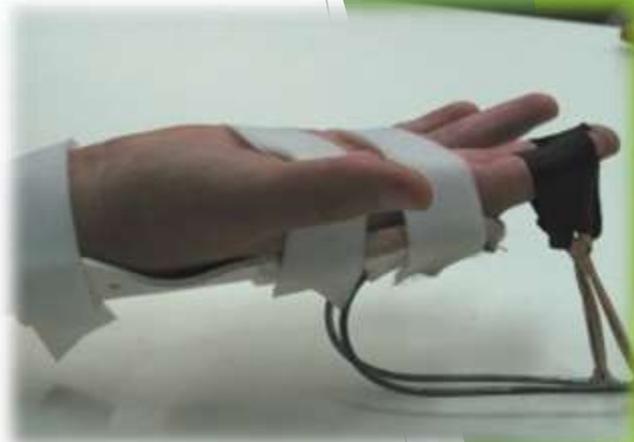


Лечение

Консервативная терапия применяется на начальных стадиях контрактуры Дюпюитрена.

Назначают физиолечение и специальные упражнения для растяжения ладонного апоневроза. Могут также использоваться съемные лонгеты, фиксирующие пальцы в положении разгибания.

При упорном болевом синдроме используются лечебные блокады с гормональными препаратами. Раствор препарата смешивают с местным анестезирующим средством и вводят в область болезненного узла.



Лечение коллагеназой

Наиболее распространенным методом консервативного лечения являются инъекции препарата коллагеназы.

Коллагеназа обладает протеолитической активностью. Влияя преимущественно на коллагеновые волокна, способствует расплавлению струпов (затвердевшего слоя свернувшейся крови и/или омертвевших тканей, прикрывающего дефект кожи) и некротических тканей.



Лечение коллагеназой

Препарат вводят в апоневротический узел, формирующийся при прогрессировании заболевания. В лекарстве присутствуют специальные ферменты, которые постепенно приводят к разрушению коллагеновых волокон рубцово измененных тканей.

Через сутки человек повторно показывается на прием, и проводится второй этап, суть которого состоит в разгибании пальцев.

Если первый укол не помог и должного эффекта не наблюдается, все можно повторить через месяц.





Согласно проведенным исследованиям примерно у 70% страдающих контрактурой Дюпюитрена полностью сделать пальцы ровными не удалось. Нередко происходит рецидив, процент таких людей составляет от 50 до 80, ведь измененные ткани не удаляются.