

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№285-2017

Випуск 16 з проблеми
«Хірургія»
Підстава: рішення ПК
«Хірургія»
Протокол № 2 від 10.07.2017 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
ХІРУРГІЯ

СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ОНІХОКРИПТОЗУ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
УКРАЇНИ «УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА
СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ» МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И :

д-р мед. наук **МАЛИК С. В.**,
канд. мед. наук **ОСПОВ О. С.**,
канд. мед. наук **БЕЗРУЧКО М. В.**

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

м. Київ

Суть впровадження: радикальне видалення росткової зони врослого нігтя за допомогою апарата радіохвильової хірургії (інструмент - електрод-петля, режим - різання-коагуляція), після попереднього видалення врослої частини нігтьової пластини та гіпергрануляцій.

Пропонується для впровадження в профільних закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) спосіб хірургічного лікування оніхокриптозу.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Оптимізація діагностики, лікувальної тактики та профілактики гострої хірургічної патології та її ускладнень», № державної реєстрації 0116и005024.

Захворювання оніхокриптоз («врослий ніготь») - одне з найпоширеніших в амбулаторній практиці хірурга. Більш 80 % пацієнтів з цією патологією - молоді люди працездатного віку, тому врослий ніготь є важливою соціально-медичною проблемою, яка потребує належної уваги. Консервативні методи, як правило, не ефективні, оскільки не усувають причину патології і не забезпечують повної ліквідації купірування гнійно-запального процесу в ділянці нігтьового ложа і білянігтьового валика. Тому на сьогодні оперативне втручання є основним методом лікування врослого нігтя. На думку більшості авторів, найперспективнішим напрямком в хірургічному лікуванні врослого нігтя є використання методів лазерної та радіохвильової хірургії.

В основу способу поставлено задачу зменшити травматизацію тканин під час втручання, прискорити швидкість загоєння рани, зменшити кількість гнійних ускладнень ран, зберегти анатомічну цілісність та естетичну форму нігтя і нігтьового валику. Це досягається за допомогою використання апарату радіохвильової

хірургії для радикальної обробки росткової зони врослої частини нігтя.

Спосіб полягає в тому, що в умовах місцевої анестезії за Оберстом-Лукашевичем, в зоні запалення за допомогою апарата радіохвильової хірургії (інструмент - електрод-петля, режим - різання-коагуляція) видаляються гіпергрануляції. Далі ножицями відсікається частина нігтя у поздовжньому напрямку шириною 3-5мм з боку запалення та видаляється за допомогою затискача Кохера. В проекції зони росту нігтя з боку запалення за допомогою електрода-петлі у режимі «різання-коагуляція» формується підшкірний канал, мета якого - радикальне видалення росткової зони відповідно до ширини видаленої частини нігтя (3-5мм). Для запобігання рецидиву захворювання глибина каналу повинна бути обмежена окістям фаланги пальця, а довжина відповідно до довжини росткової зони.

Показання до застосування: врослий ніготь пальців стоп.

Протипоказання до застосування: пацієнти з встановленим кардіостимулятором.

Висновок: запропонований спосіб лікування врослого нігтя дозволяє зменшити травматизацію тканин, підвищити швидкість загоєння рани, уникнути гнійно-некротичних ускладнень ран, зберегти анатомічну цілісність та естетичну форму нігтя і нігтьового валику і може бути застосований в пацієнтів з врослим нігтем.

За додатковою інформацією звертатись до авторів листа: ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія» (36024, Україна, Полтава, вул. Шевченка, 23), проф. Малик Сергій Васильович тел. (0532) 56-40-97

Відповідальний за випуск: Закругько Л.І., виконавець Бородай С.М.

Підписано до друку 19.12.2017. Друк, арк. ОДЗ. Обл-вид. арк 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 285. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).