

Chirurgická léčba onemocnění nehtů v ambulantní praxi

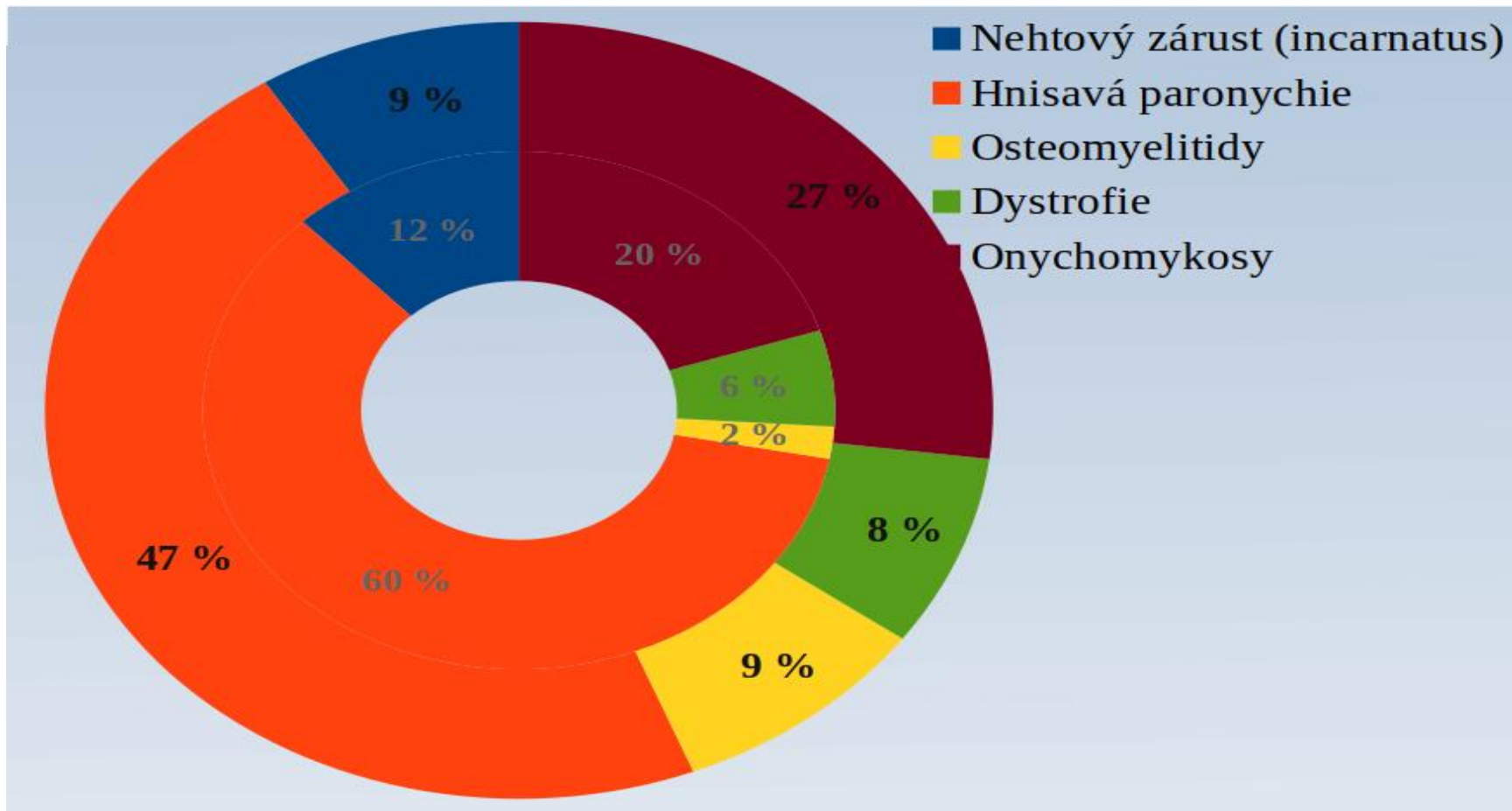
Kamil Navrátil



PALAS
ATHENA

*Klinika jednodenní chirurgie Palas Athena, Praha
Primář MUDr. Ludvík Winkler, MBA*

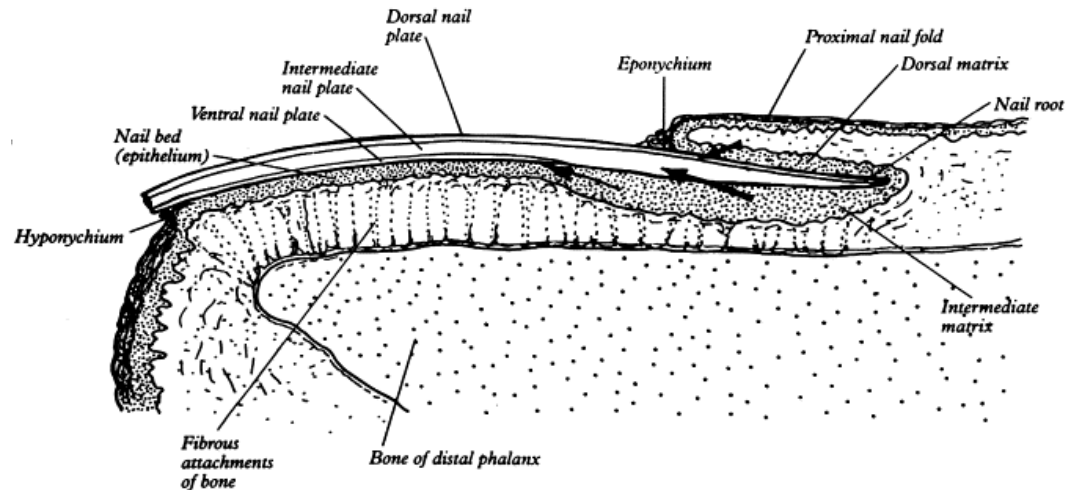
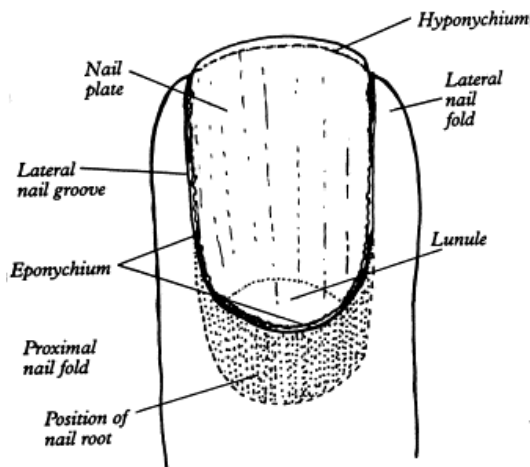
Četnosti diagnóz



- *N=14932, ambulantní ošetření, 2007-2023*

Chirurgická anatomie nehtu

- Zásadní pro chirurgické ošetření
 - uložení germinální zóny
 - adherence nehtové ploténky
 - směr růstu nehtové ploténky



Unguis incarnatus - patofyziologie

- Nepoměr šíře plotna – lůžko
- Překážka v odrůstu lat. partie plotny
- Klinika
 - reakce valu
 - **paronychie**
 - akutní
 - chronická
 - granulace
 - růstová desaxace
 - spikulum
 - ztráta adherence



Akutní paronychie

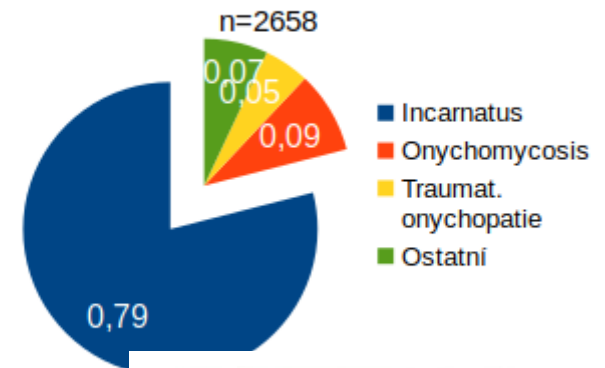
- Sporadická (bez incarnatus) zřídka
- Oboustranná x jednostranná
- U diabetiků horší průběh
- Léčba chirurgická + ATB
- Zásadní je vyloučení OM
 - RTG nativ – vývoj v čase (3 týdny)
 - MRI
 - Při pochybnostech zvážit OB



Epidemiologie

- Incidence r=192/?
 - 800/100 000 (UK 2015) – za posledních 20 let dvojnásobek
- Etiologie – vadné zastřihování nehtů
 - trauma neht. plotny (vert., horiz.)
 - vrozený incarnatus
 - trapézový nehet
 - ovoidní nehet
 - idiopatický incarnatus
- Halux 98%
 - mediální x laterální val 2:1
 - 2. a 3. prst
 - ostatní ojediněle
- Diabetes
 - kompl. paronychie 48%, ostatní 23%
 - pooperační hnis. komplikace 7,2 vs. 5,3%
 - onychodystrofie

Soubor ošetřených 2007-2017



Terapie – indikační kritéria

Konzervativní

- dítě pod 11 let věku
- diabetes
- první výskyt

48%

Operační

- recidivní incarnatus
 - předchozí výkony v anamnéze
- plochonoží u adolescentů
- non-compliance

52%

Ročně ošetřeno průměrně 263 nemocných.

Konzervativní léčba

Indikace

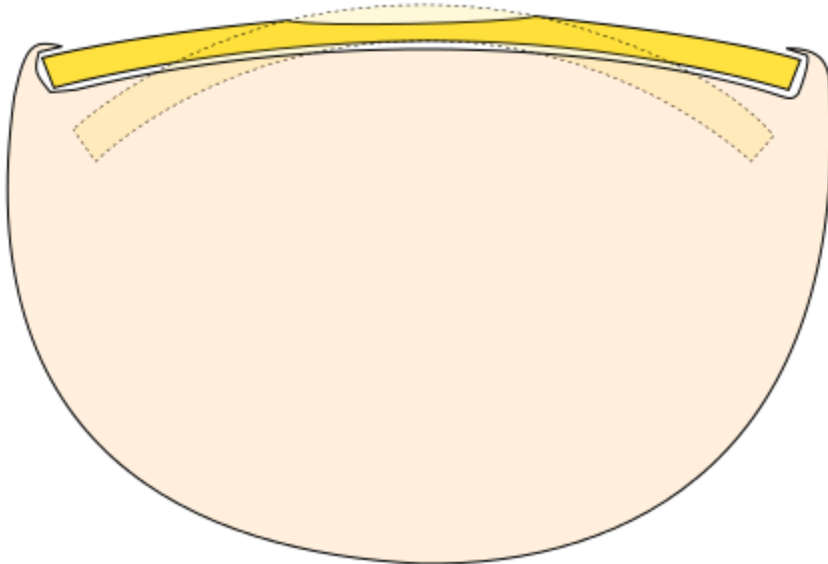
- Primární – léčebná
 - neoperovaný nehet
- Preemptivní – před op. výkonem
 - zmírnění, zhojení paronychie
 - tvarování nehtu

Techniky

- Dorsální abraze (dorsabraze)
- Elastické tapování
- Dlahování

Dorzální abraze

- Opracování středního pruhu nehtové ploténky
 - zborcením klenby ruší tlak na nehtový val
 - aplikace denně 10-15x - do citlivosti - po dobu 3 týdnů



Tapování

- Odvalení nehtového valu tahem náplastového pruhu
- Důsledné odmaštění kůže palce
 - lihobenzín
 - medicínální benzín
- Pevná, dobře dělitelná páska
 - Transpore® (3M)
 - akrylátové lepidlo ???
- Aplikace 3 týdny
- Aplikace přes noc
 - uvolnění trakce při chůzi



Operační léčba ung. incarnatus

- Požadavky

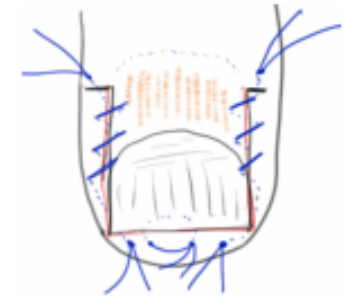
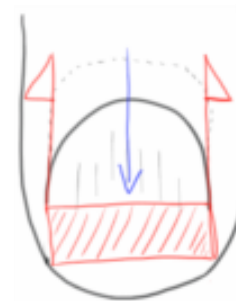
- odstranění zarůstající části nehtové plotny
- prevence novotvorby nehtu (ošetření germinální matrix)
- obnovení adherence nehtu
- náprava růstové osy

Terapeutický záměr

- prevence dlouhodobé recidivy zarůstání
- kompletní odrůst nehtu více než 12 měsíců

Ošetření nehtové plotny

- Totální ablace
 - nepřijatelně destruktivní
 - bez ošetření germinální zóny recidiva až 80%
- Parciální ablace (semiablace)
 - doplnit ošetření germinální zóny
 - bez nutnosti sutury (vhodná pro diabetiky)
- **Wedge resection (op. sec. Saegesser - Emmert)**
 - ošetření plotny, germinální matrix a neht. valu en bloc
- Apikální resekce
 - osteotomie distálního článku
 - redukce podkoží s plastikou
- Imerzní plastika
 - translace germinálního laloku
- H-plastika
 - Ultimum refugium



Germinální matrix

- Agresivní struktura
 - růst často ex-situ
- Wedge resection – řeší en bloc
- Chemická ablace
 - fenol 80-90% - aplikace 2x10s
 - NaOH
 - Trichloracetát
- Fotoablace
 - laser
 - vyžaduje suché op. pole (bezkrvnost)



Nehtový val

- Posouzení proveditelnosti rekonstrukce
 - anatomické poměry
 - přítomnost – tíže paronychie, granulace
 - rozsah op. defektu
- Technika rekonstrukce
 - sutura
 - transungualání – zanechává punkční defekty
 - modifikovaná (apikální)¹
 - augmentace
 - kys. hyaluronová

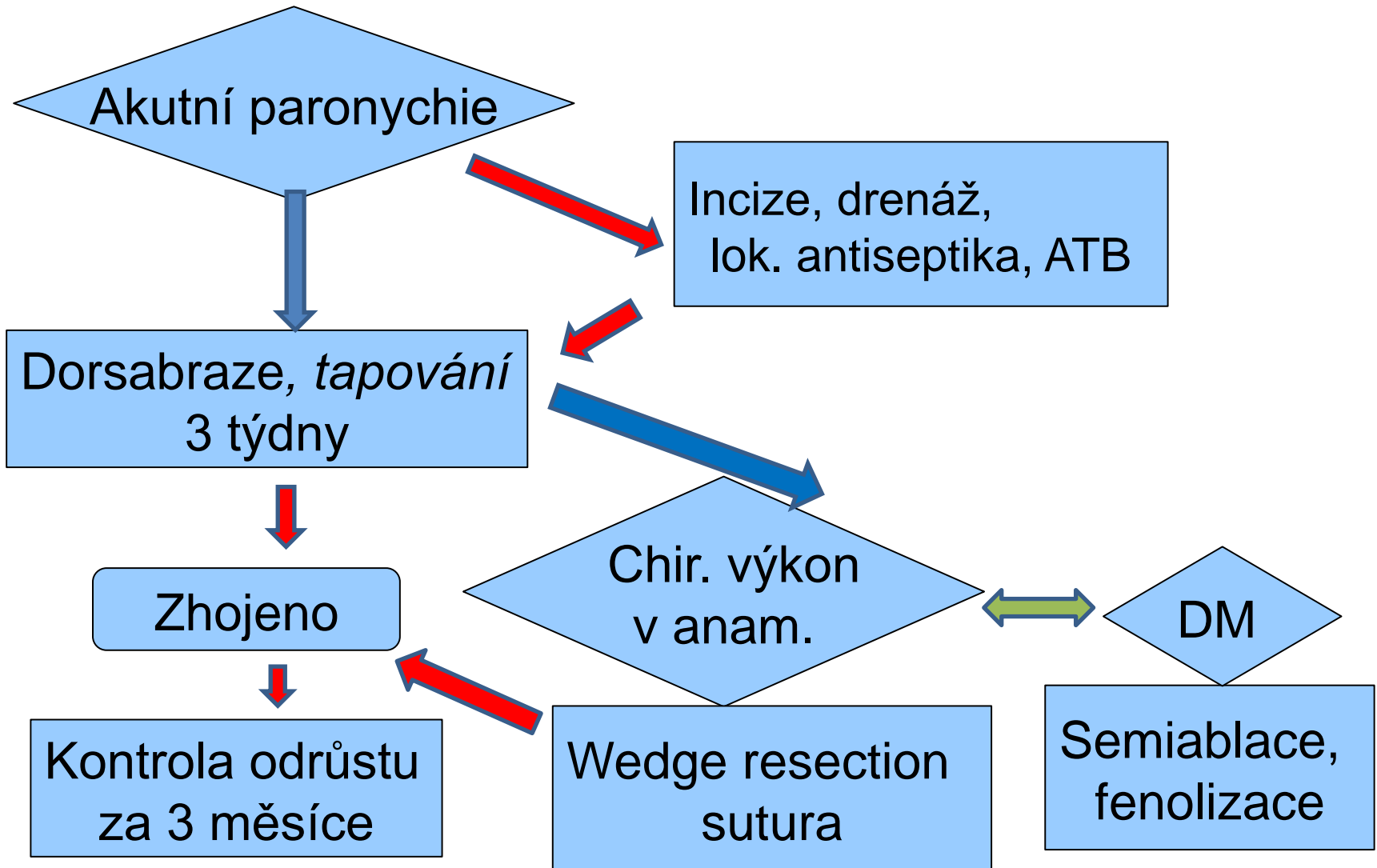


1. Navrátil K, Romanov V. - Modification of surgical treatment of ingrowing toenail - Rozhl Chir. 2005 Aug;84(8):p426-429



Wedge resection + plastika

Chirurgické ošetření zarůstajícího nehtu

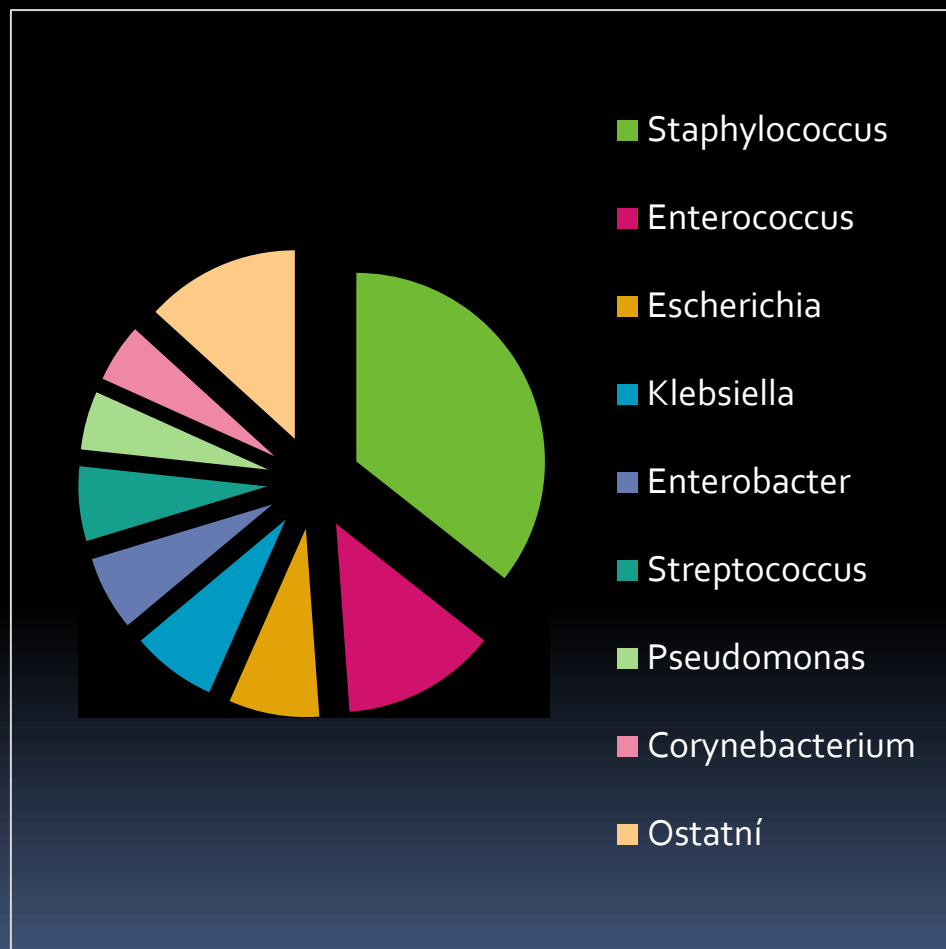


Výsledky, komplikace operační léčby (2007-2021)

- 5961 výkonů
- Dlouhodobé (FU > 1 rok)
 - recidiva incarnatus **0,84%**
 - reoperace 42
- Střednědobé (FU < 3 měsíce)
 - OM dist. článku n=6
 - minor amputace 0
- Krátkodobé (perioperační – do 14. POD)
 - raná infekce **7.82%** (37% u diabetiků)
 - hospitalizací 0
 - krvácení **12%**
 - dehiscence op. rány / sek. hojení **5,5%**

Kultivace – paronychie

Agens		Celkem
Staphylococcus	78(15 mrsa)	25%
aureus	40 (15 mrsa)	
hominis	1	
koaguláza -	37	
Enterococcus	29	9.3%
faecalis	25	
faecium	4	
Pseudomonas	11	3.5%
Stenotrophomonas	8	
Escherichia	13	4.2%
Klebsiella	7	2.2%
Enterobacter	12	
Streptococcus	14	4.5%
Corynebacterium	11	
Acinetobacter	9	
Candida	7	2.2%
Proteus	5	



Úskalí chirurgické léčby

- **Pyoderma nehtového sinu**
 - Primární
 - Autoinfekce (orální nebo jiná iritace)
 - Psycholog? Psychiatr? KBT?
Psychofarmaka?
 - Přenos v rodině (horizontální x vertikální)
 - Režimová opatření, léčba rod. příslušníků
 - Sekundární (pooperační)
 - reinfekce po zákroku - profylakt. ATB?
 - Komplexní léčba
 - Cílená ATB (jaká, jak dlouho)
 - Vyšetření imunodeficitů, imunostimulancia
 - Autovakcína



Úskalí chirurgické léčby II.

- Klešťovitý nehet
 - Chirurgická léčba
 - Resekce valu - může zhoršit
 - Totální ablace - nezabrání recidivě
 - Dorsabraze se sporným výsledkem
 - Non-compliance
 - Orthonyxie?
- Onychomykomy
 - DERMATOLOG
 - Nekrvavá ablace + antimykotika
 - Chirurg
 - Totální ablace



Závěrem...

- *“Na hodnocení tíže a průběhu onemocnění nehtu je rok krátká doba.”*
- Chirurgická intervence na nehtovém komplexu se má podařit napoprvé.
- Stafylokoková pyodermata vyžadují nejvyšší míru pozornosti
- Konzervativní léčba může být úspěšná až v 50% případů!

Děkuji za pozornost...

Poradna pro onemocnění nehtů
při Palas Athena



Út, St 8:00 – 15:30

Objednání k vyšetření:

telefonicky: 272 916 680 / 272 916 682
email: kamil.navratil@palas-athena.cz

