

OPEN FASCIOTOMY AND PARTIAL FASCIOTOMY AS A CHOICE OF TREATMENT FOR DUPUYTREN'S CONTRACTURE

Margarita Peneva, A. Gjorgjeska, V. Ginoski, S. Tudzarova Gjorgova

ОТВОРЕНА ФАСЦИОТОМИЈА И ПАРЦИЈАЛНА ФАСЦИОТОМИЈА КАКО ЛЕКУВАЊЕ НА ИЗБОР НА ДИПИТРАНОВА КОНТРАКТУРА

Маргарита Пенева, А. Ѓорѓеска, В. Гиноски, С. Туџарова Ѓоргова

University Clinic for Plastic and Reconstructive Surgery- Skopje

Универзитетска клиника за пластична и реконструктивна хирургија - Скопје

Апстракт

Дипитреновата контрактура е benigno фибро-пролиферативно заболување кое ги напаѓа палмарната фасција и фасцијата во предел на прстите од шаката. Настанува споро и прогресивно задебелување и скратување на споменатата фасција што доведува до флексорни контрактури на прстите и ограничување во функција на шаката. Хирургијата игра значајна улога во третманот на ова заболување. Отворената фасциотомија е наједноставниот хируршки третман додека парцијалната фасциектомија е најчесто применуваниот метод во третманот на Дипитреновата контрактура. Едновремено тоа е и најприменуваниот начин на третман на Дипитреновата контрактура на Универзитетската клиника за пластична и реконструктивна хирургија во Скопје.

Прикажани се 150 пациенти со различен стадиум на Дипитреновата контрактура (стадиум I, II, III и IV) кои биле третирани на Универзитетската клиника за пластична и реконструктивна хирургија во Скопје. Кај сите пациенти е направена парцијална фасциектомија и/или отворена фасциотомија. Отворената фасциотомија е изведувана како единствена процедура или во комбинација со парцијалната фасциектомија.

Појава на постоперативен хематом, инфекција и кожна некроза беа забележани кај 3% од пациентите. Повреда на дигитален нерв или артерија беше забележано кај помалку од 1% од случаите. Рецидивите почесто се јавуваат кај млади пациенти со силна дијатеза за Дипитренова контрактура. Повеќе од 90% од пациентите вклучени во оваа студија имаа 100% корекција на мотилитетот на шаката.

Хирургијата дава задоволителни резултати во третманот на Дипитреновата контрактура. Притоа особено значење имаат добрата хируршка техника и внимателната постоперативна нега.

Клучни зборови: Дипитренова контрактура, фасциотмија, парцијална фасциектомија, хирургија

Abstract

Dupuytren's contracture is a benign fibroproliferative disease that affects the palmar and digital fascia of the hand. The condition results in slow and progressive thickening and shortening of the fascia that leads to debilitating flexion contractures. Surgery maintains an important role in the management of this disease. The simplest surgical treatment is open fasciotomy while partial fasciectomy is the most commonly performed procedure for Dupuytren's contracture. It is the preferred method for the treatment of Dupuytren's disease at the University clinic for plastic and reconstructive surgery in Skopje as well.

150 patients with Dupuytren's disease were treated at the University clinic for plastic and reconstructive surgery in Skopje. The patients were categorized into stages I, II, III and IV as per the severity of the disease. All of them underwent partial fasciectomy and/or open fasciotomy. Open fasciotomy was performed as a single procedure as well as a part of a combined treatment together with partial fasciectomy.

The triad of postoperative hematoma, infection and skin loss occurred in 3% of the cases. Division of a digital nerve or artery occurred in less than 1% of the cases. Recurrence is more likely to occur in young patients with strong Dupuytren's diathesis. More than 90% of the patients included in this study had a 100% correction of motion.

Surgery for Dupuytren's contracture can give good results. Correct surgical technique and meticulous post-operative care is needed to achieve higher rates of correction.

Key words: Dupuytren's contracture, fasciotomy, partial fasciectomy, surgery.