

## ***Dupuytrenio kontraktūra***

Viena dažniausiai pasitaikančių plaštakos ligų yra **Dupuytrenio kontraktūra** (pritrauktas pirštas). Tai liga, kuri pažeidžia plaštakos audinius, todėl pirštai palaipsniui trumpėja ir mažėja sąnarių judėjimo amplitudė. Liga pavadinta prancūzų chirurgo Guillaume'o Dupuytrenio vardu, kuris pirmą kartą aprašė šią būklę 1831 m.

Pagrindiniai Dupuytrenio kontraktūros požymiai – sustorėję ir suspausti pirštai, ypač ketvirtasis ir penktasis. Taip nutinka dėl delne susiformavusių skaidulinių mazgelių ir juostelių, dėl kurių gali susidaryti įtempti guzeliai ir pirštų sausgyslės. Jei turite problemų dėl pirštų judrumo, sudėtingas ketvirto ir penkto pirštų ištiesimas, nuolat sulenkti ir prie delno pritraukti pirštai sukelia diskomfortą darbe ar kasdienėje veikloje – tai gali būti Dupuytrenio kontraktūros požymiai. Neuždelskite ir kreipkitės į šeimos gydytoją, pastebėję pirmuosius ligos požymius. Šeimos gydytojas nukreips į gydytoją ortopedą – traumatologą, kad jis patvirtintų diagnozę ir nustatytų gydymo planą. Švenčionių rajono sveikatos centre Dupuytrenio kontraktūros diagnostiką ir gydymą, įskaitant ir chirurginį, atlieka gydytojas ortopedas traumatologas Viktor Rybka.

Dupuytrenio kontraktūros gydymas gali apimti konservatyvius metodus, tokius kaip fizinė terapija ir vaistai, tačiau sunkesniais atvejais gali prireikti operacijos. Chirurginiu būdu siekiama pašalinti pažeistus audinius ir atkurti normalų sąnarių judrumą.

Vienas iš Dupuytrenio kontraktūros gydymo metodų yra adatinė aponeurotomija (arba adatinė fasciotomija). Tai minimaliai invazinė chirurginė technika, kuri gali padėti pagerinti pirštų judrumą, apribotą dėl Dupuytrenio kontraktūros. Procedūros metu plona adata įkišama po oda po odinių sąaugų, susidarančių dėl Dupuytrenio kontraktūros, srityje. Adatomis sulaužomas sukietėjęs ir susitraukęs jungiamasis audinys, dėl kurio pirštas susitraukia, todėl pirštas gali normaliai ištiesinti. Paprastai procedūra atliekama taikant vietinę nejautrą.

Tačiau verta paminėti, kad adatinė aponeurotomija gali būti veiksminga pradinėse ligos stadijose ir esant ribotiems audinių pakitimams. Labiau progresavusiais atvejais, kai kontraktūra sunkesnė, gali prireikti radikalesnės operacijos, pavyzdžiui, atviros fasciektomijos, kurios metu pašalinamas pažeistas audinys.

Dupuytrenio kontraktūros gydymas visada turi būti individualus, o sprendimą dėl gydymo metodo priima gydytojas, atsižvelgdamas į ligos sunkumą ir individualias paciento savybes.

*Parengė gydytojas ortopedas – traumatologas Viktor Rybka*