

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00412&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

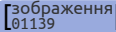
Настанова 00412. Контрактура Дюпюїтрена

Автор: Jouni Havulinna

Редактори оригінального тексту: -

Дата останнього оновлення: 2013-03-12

Основні положення

- При контрактурі Дюпюїтрена долонний апоневроз потовщується, внаслідок чого прогресуюче зменшується можливість розгинання пальця (рисунки  [Dupuytren's contracture]).
- Хірургічне лікування показане тоді, коли згинальна контрактура сягає більше, ніж на 30°, в п'ястно-фалангових (ПФ) або в проксимальних міжфалангових (ПМФ) суглобах, і спричиняє дискомфорт для пацієнта.

Клінічна картина

- Долонний апоневроз потовщується, внаслідок чого виникає прогресуюча згинальна контрактура пальців.
 - Зазвичай контрактура уражає п'ятий та четвертий палець, менш часто — третій палець і рідко — інші пальці.
 - Першою клінічною ознакою даного стану є потовщення долонної фасції. Розвиток прогресуючої згинальної контрактури триває роками. Врешті-решт контрактура може досягти такого ступеню, що палець торкається долоні.
 - Іноді схоже потовщення виявляють на підшовній фасції, зазвичай в поєднанні з контрактурою Дюпюїтрена кистей.

- Причина невідома. Поширеним є спадковий анамнез. Діабет сприяє виникненню даного стану.
- Дана патологія найбільш поширена серед чоловіків старше середнього віку і зазвичай проявляється з обох боків.

Лікування

- В якості консервативного лікування початкової контрактури можна спробувати застосування вправ на активне та пасивне розгинання пальця. Однак, доказів ефективності даного методу немає.
- Хірургічне лікування показане при згинальній контрактурі більше, ніж на 30°, в ПФ або ПМФ суглобах, що є дискомфортним для пацієнта.
- Долонна фасція хірургічно висікається (фасціоектомія, апоневректомія). Результатом часткової ексцизії (висічення) або трансекції (дисцизії (розсічення)) апоневрозу зазвичай є швидкий рецидив стану.
- Крім ранової інфекції, найчастішим хірургічним ускладненням є пошкодження пальцевого нерву.
- Функціональний результат після операції зазвичай задовільний. При дуже важких контрактурах найкращим рішенням може бути ампутація пальця.
- У важких або ускладнених випадках пацієнта слід направити до фахівця з хірургії кисті.
- У деяких випадках як альтернатива хірургічному втручанню для ферментативного розщеплення спайок можуть застосовуватися ін'єкції колагенази. Лікування колагеназою потребує спеціальних навичок і виконується переважно спеціалістами з хірургії кисті.

Коментар експерта. Лікарський засіб колагеназа в Україні не зареєстрований станом на 19.04.2019.

- Після хірургічного втручання може застосовуватись шинування руки на ніч в положенні розгинання.

Пов'язані ресурси

- Література пов'язані [00126] | Dupuytren's contracture ...]

Зображення

- [Зображення 01139](#). Dupuytren's contracture.



Автори та власники авторських прав: Ilkka Kunnamo Duodecim Medical Publications Ltd

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00412 Ключ сортування: 020.024 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2013-03-12

Автор(и): Jouni Havulinna Автор(и) попередніх версій статті: Olli Korkala Редактор(и):
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Surgery Orthopaedics Physical medicine

Ключові слова індексу
mesh: Dupuytren's Contracture mesh: Contracture mesh: palmar aponeurosis collagenase mesh: restriction of extension
mesh: Fingers icpc-2: L87 speciality: Orthopaedics speciality: Physical medicine speciality: Surgery