

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14 и 10/15), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О

ЗА МЕДИЦИНСКОТО ЗГРИЖУВАЊЕ ПРИ DUPUYTREN-ОВА КОНТРАКТУРА

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при Dupuytren-ова контрактура.

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при Dupuytren-ова контрактура е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинското згрижување при Dupuytren-ова контрактура по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Со денот на влегувањето во сила на ова упатство престанува да важи Упатството за практикување на медицина заснована на докази при дупитренова контрактура во физикалната медицина и пластичната и реконструктивната хирургија („Службен весник на Република Македонија“ бр. 12/13)..

Член 5

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 17-2710/1
27 февруари 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

ДУРУУТРЕН-ОВА КОНТРАКТУРА

МЗД Упатства
12.03.20013

- Основни правила
- Клиничка слика
- Третман
- Референци

ОСНОВНИ ПРАВИЛА

- Кај Дуруутрен-овата контрактура палмарната апоневроза е задебелена и предизвикува прогресивна рестрикција на екстензијата на прстите.
- Хируршко лекување е индицирано кога постои флексорна контрактура на повеќе од 30 степени во метакарпофалангеалниот зглоб или проксималниот интерфалангеален зглоб и тоа предизвикува дискомфорт на пациентот.

КЛИНИЧКА СЛИКА

- Палмарната апоневроза е здебелена и се развива прогресивна флексорна контрактура на прстите.
 - Контрактурата, во типични случаи ги зафаќа петтиот и четвртиот прст, поретко третиот прст, а уште поретко другите прсти.
 - Задебелувањето на палмарната фасција е прв клинички знак за состојбата. Прогресивната флексорна контрактура се развива со текот на годините. Конечно, прстот се контрахира толку многу што ја допира дланката.
 - Понекогаш слично задебелување се забележува во плантарната фасција, најчесто настанува заедно со Дуруутрен-овата контрактура на рацете.
- Причината е непозната. Фамилијарната анамнеза е често позитивна. Дијабетесот ја предиспонира оваа состојба.
- Оваа состојба најчесто се јавува кај мажи кои ја поминале средната возраст и често е билатерална.

ТРЕТМАН

- Кај почетна контрактура може да се проба со конзервативна терапија: вежби на активна и пасивна екстензија на прстите. Нема докази што ја потврдуваат ефективността на овој метод.
- Индикација за операција е флексорна контрактура (над 30 степени во метакарпофалангеалниот или проксималниот интерфалангијален зглоб) и ова предизвикува дискомфорт кај пациентот.
- Палмарната фасција се ексцидира хируршки (фасциектомија, апонеуректомија). Парцијална ексцизија или трансекција (дисцизија) на апоневрозата, обично резултира со брз рецидив на состојбата.
- Освен инфекција на рана, повредата на дигитален нерв е најчеста хируршка компликација.
- Функционалниот резултат по операцијата обично е добар. Кај тешки контрактури, ампутација на прстот некогаш е најдобра опција.
- Тешки и комплицирани случаи треба да се проследат кај хирург за шепа.

- Во селектирани случаи, како алтернатива за операција, се инјектира колагеназа, за ензиматски да се растопи задебелувањето. Терапијата со колагеназа побарува специјална обука. Вообичаено ја спроведуваат специјализирани хирурзи за шепа.
- По операцијата, потребно е да се постави лонгета за екстензија на прстите, која се носи преку ноќ.

РЕФЕРЕНЦИ

1. Mc Farlane RM. Dupuytren's Contracture. In book: Operative hand surgery. 2. edition (D. Green edit.). Churchill, New York 1988, s. 553–89
2. Draviraj KP, Chakrabarti I. Functional outcome after surgery for Dupuytren's contracture: a prospective study. J Hand Surg [Am] 2004 Sep;29(5):804-8. **PubMed**
3. Ritchie JF, Venu KM, Pillai K, Yanni DH. Proximal interphalangeal joint release in Dupuytren's disease of the little finger. J Hand Surg [Br] 2004 Feb;29(1):15-7. **PubMed**

Автор: Jouni Havulinna Article ID: ebm00412 (020.024) © 2014 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines 12.03.2013 www.guidelines.com**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 3 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до 2016 година**

Ажурирал: Проф. д-р Миле Петровски
Координатор: Проф. д-р Катица Зафировска