

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич

28.11. 2012 г.

Регистрационный № 125-0912

МЕТОД АППАРАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОНИХОДИСТРОФИЙ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,
УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» г. Минска

АВТОРЫ:

д-р мед. наук, доц. О.В. Панкратов, Р.Ю. Шикалов, С.М. Тарасевич, канд. мед.
наук, доц. А.Л. Барабанов

Минск 2012

В настоящей инструкции по применению изложен метод лечения пациентов с ониходистрофиями (ОД), проявляющимися в форме онихогрифоза, онихауксиса, онихолизиса, заключающийся в удалении патологически измененных участков ногтевой пластины и подногтевого гиперкератоза стоматологической фрезой. Изложенный метод лечения не приводит к потере трудоспособности, не требует анестезии, обеспечивает хорошие косметические результаты и может применяться при сахарном диабете, ограничении возможности ухода за ногтями (инвалиды, пожилые пациенты и т.п.).

Инструкция по применению предназначена для дерматовенерологов, косметологов, врачей иных специальностей, оказывающих помощь пациентам с ОД.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Комплексное лечение пациентов с ОД, проявляющимися онихогрифозом, онихауксисом, онихолизисом.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ И МАТЕРИАЛОВ

Для применения метода необходимы:

- аппарат зуботехнический с частотой вращения вала 10000-40000 об/мин;
- фрезы зуботехнические твердосплавные с различным размером насечки и формой рабочей части;
- оборудование, перевязочные материалы и антисептические средства, входящие в оснащение процедурного кабинета;
- средства индивидуальной защиты (СИЗ): органов дыхания (маска), глаз (очки или защитный экран), кистей (перчатки) и санитарно-гигиеническая одежда (СГО): халат, шапочка, клеенчатый или пластиковый передник, рекомендуемые при проведении вмешательств, сопровождающихся повреждениями кожи и слизистых оболочек.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ

1-й этап – диагностический, включает определение типа ОД (наличие гипертрофических изменений и/или онихолизиса), установление стадии дерматоза, исключение микотической и бактериальной инфекции ногтевого аппарата.

2-й этап – лечебный. Ногтевую пластинку и ногтевые валики следует обработать антисептическим средством широкого спектра действия до начала и по окончании процедуры. Анестезии не требуется, поскольку процедура, как правило, безболезненна. Кроме того, при сохраненной чувствительности появление болевых ощущений является критерием прекращения воздействия на данный участок, что позволит избежать травматизации ногтевого ложа.

Фрезы перед применением должны быть продезинфицированы, очищены и стерилизованы в соответствии с требованиями нормативных документов, регламентирующих обработку хирургических инструментов.

Выбор размера насечки и формы рабочей части фрезы обуславливается размером и локализацией обрабатываемого участка и выраженностью патологических изменений. В зависимости от размеров насечки фрезы имеют цветовую маркировку на хвостовике позади рабочей части. Рекомендации по применению фрез в зависимости от насечки и цветовой маркировки приведены в табл. 1.

Таблица 1

Рекомендации по применению фрез в зависимости от размеров насечки и цветовой маркировки

| Размер насечки | Цветовая маркировка | Применение |
|----------------|---------------------|--|
| Очень крупный | Черное кольцо | Начальная абразивная обработка, одномоментное удаление большого объема материала |
| Крупный | Зеленое кольцо | Интенсивная, грубая первичная обработка |
| Средний | Голубое кольцо | Универсальная обработка |
| Мелкий | Красное кольцо | Завершающая обработка |
| Очень мелкий | Желтое кольцо | Тончайшая обработка, полировка |

Гипертрофированный участок ногтевой пластинки и массы подногтевого гиперкератоза следует обрабатывать послойно до их полного удаления. Однако при возникновении болевых ощущений или капиллярного кровотечения обработку этого участка следует прекратить. Для удаления фрагмента ногтя, подвергшегося онихолизису, с помощью фрезы с тонкой насечкой на границе здорового и пораженного участка формируется поперечная борозда необходимой глубины.

До момента начала работы по обрабатываемой поверхности инструмент должен достичь рабочей скорости вращения. Рекомендуемое давление на обрабатываемую поверхность находится в пределах 0,3-2 N. При работе следует постоянно перемещать фрезу относительно поверхности ногтя во избежание нагрева инструмента, обрабатываемой поверхности ногтя и возникновения болевых ощущений. Не следует использовать инструмент в качестве рычага. Во время процедуры необходимо периодически протирать обрабатываемый ноготь тампоном, смоченным антисептическим средством, что наряду с профилактикой инфицирования улучшает визуализацию пораженных участков.

При появлении вибрации или биения, затуплении или выкрашивании зубчиков необходимо прекратить эксплуатацию инструмента.

Наиболее предпочтительными для обработки ногтя являются фрезы с цилиндрической, конической закругленной, шаро-, игловидной формами рабочей части (рис. 1).

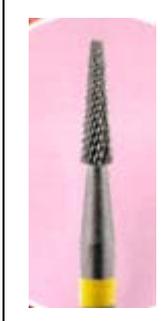
| | | |
|---|---|---|
|  |  | Фреза цилиндрическая используется для удаления больших объемов материала и обработки свободного края ногтя |
|  |  | Фреза коническая закругленная используется для обработки поверхности ногтевой пластины |
|  |  | Фреза шаровидная используется для обработки ногтевой пластины возле ногтевых валиков для сглаживания поверхности ногтевой пластины на завершающем этапе процедуры |
|  |  | Фреза игловидная используется для обработки ногтевой пластинки в непосредственной близости к ногтевым валикам |

Рис. 1. Внешний вид и назначение фрез с различной формой рабочей части

Для удаления утолщенной части ногтевой пластинки и подногтевого гиперкератоза можно использовать частоту вращения фрезы до 40000 об/мин; для подчистки ногтевого ложа, при работе вблизи ногтевых валиков, при удалении фрагмента ногтя, подвергшегося онихолизису, – до 20000 об/мин. Увеличение частоты вращения позволяет сократить время процедуры, однако при этом возникновение высокой температуры в месте контакта фрезы с ногтевой пластиной может вызвать болезненные ощущения.

При работе следует минимизировать контакт медицинского персонала с патологическим материалом (применение СИЗ, СГО).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Возможные осложнения связаны с травматизацией ногтевого ложа и валиков, вследствие чего на раннем этапе возникает кровотечение, а в дальнейшем может появиться рубцовая деформация.

Для предупреждения осложнений следует соблюдать рекомендованные скоростные режимы и размеры насечек рабочей части фрез. При возникновении болевых ощущений, а также в случае точечного кровотечения рекомендуется прекратить обработку данного участка. Необходим тщательный сбор анамнеза, в т. ч. аллергологического, соблюдение осторожности при наличии у пациента нарушений свертывающей системы крови.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Следует воздержаться от использования метода при наличии острых воспалительных процессов аппарата ногтя любой этиологии, в острой (прогрессирующей) стадии дерматоза.