

**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR
OSIJEK**

Ul. Josipa Huttlera 4, 31000, Osijek
Tel: 031 511 511 (centrala)
Fax: 031/512-221
Email: ravnateljstvo@kbco.hr



Klinika za ortopediju i traumatologiju
Zavod za ortopediju
Prof.prim.dr.sc. Saša Rapan dr.med.
Tel. 031 511 802
Fax 031512 229

KOREKCIJA DEFORMITETA PRSTIJU STOPALA TZV. ČEKIĆASTI PRSTI

OPIS POSTUPKA

Kliničkim pregledom i potrebnom dijagnostičkom obradom utvrđeno je da deformacija prstiju na stopalu uzrokuje Vaše tegobe.

Smatramo kako je jedini način na koji se Vaše tegobe mogu otkloniti je korektivni operacijski zahvat na stopalu.

Načela operacijskog liječenja, koje uvijek prilagođavamo osobinama svakog pojedinog bolesnika, biti će ovdje prikazani.

Večer prije operacije dobiti ćete injekciju u potkožno tkivo trbuha. U injekciji se nalazi antikoagulans čime se smanjuje rizik od stvaranja krvnog ugruška. Ako je potrebno, rizik od infekcije smanjuje se antibiotikom koji ćete dobiti neposredno pred sam operacijski zahvat.

Na dan operacije, pred odlazak u operacijsku dvoranu, dobiti ćete sredstvo za smirenje koje će omogućiti Vaš miran uvod u anesteziju. Anestezija je namjerno izazvan gubitak osjeta, posebice bola radi obavljanja operacije. Objašnjenje različitih za Vas prikladnih vrsta anestezije, njihovog provođenja, djelovanja i komplikacija nalazi se u „Objašnjenju i pismenom pristanku bolesnika na anesteziju“ koji ste potpisali.

Nakon što anestezija nastupi, iz noge se gumenim zavojem istiskuje krv i na natkoljenici se steže traka slična tlakomjeru (Esmarchova povjeska), kako bi se osiguralo beskrvno operacijsko polje. Na tijelo Vam se prilijepe elektrode koje omogućavaju rad električnog uređaja (nož, koagulator, i sl.) tijekom operacijskog zahvata. Zatim se, u svrhu postizanja sterilnih uvjeta pri operacijskom zahvatu, pristupa prijeoperacijskom pranju operacijskog polja posebnim sredstvima i njegovu pokrivanju sterilnim prekrivačima.

Sam operacijski zahvat započinje presijecanjem kože i potkožnog tkiva s gornje strane prsta u području sredine članka ili ako je potrebno sve do prijelaza prsta i stopala. Nakon toga reže se zglobova čahura, prikazuje se koštana izraslina koje se grickalicom odstranjuje. Nakon osteotomije, ili resekcije, slijedi postavljanje žice te šivanje zglobova čahure čime se i korigira položaj prsta. Slijedi šivanje kože neresorptivnim šavima, sterilan povoj i elastični povoj. Skida se Esmarchov povoj. Cijeli zahvat traje 5 – 20 minuta. Zatim se premještate na Odjel, gdje boravite slijedećih 2 do 4 dana. Osjet u nozi se ponovno javlja nakon 3-4 sata nakon operacijskog zahvata. Napominjemo da se postoperativno javlja izražena bol koja se odmah smanjuje određenim analgeticima. Za dva dana najčešće praktično više nema boli, što je donekle individualno različito.

Prvi poslijeoperacijski dan se ustaje, te ovisno o operacijskom postupku hoda uz pomoć dvije štake ili bez, a ovisno o vrsti operativnog zahvata operirano stopalo se može opteretiti samo u stražnjem dijelu ili se uopće ne opterećuje. Zapčinje se i vježbama cirkulacije.

Šavovi se obično vade između 12. i 14. poslijeoperacijskog dana, a žica 3-4 tjedna od operacijskog zahvata o čemu odlučuje ortoped na osnovi lokalnog nalaza utvrđenog u kontrolnim pregledima. Oteklina stopala može biti prisutna dva do tri mjeseca nakon operacijskog zahvata. Koristi se odgovarajuća šira cipela, šlapa ili tenisica, a postoji i mogućnost kupnje tročetvrtinske cipele čime se olakša hod. Da bi se mogla obući normalna konfekcijska cipela može proći i mjesec dana od operacijskog zahvata.

Fizikalna terapija nije potrebna, ali se provode vježbe cirkulacije, izmjenične kupke razgibavanja prsta te jačanja muskulature stopala.

PREDNOSTI I MOGUĆI RIZICI POSTUPKA

Korekcija deformacije stopala predstavlja danas na Zavodu **rutinski ortopedski zahvat**. No, kao i svi drugi operacijski zahvati, i ovaj zahvat praćen je s određenim komplikacijama/problemima. Navesti ćemo one koji se češće javljaju vezano uz operacijski zahvat korekcije deformacije stopala, digitus fleksus ili čekićasti prst. Određeni rizici mogu biti veći ili manji ovisno o samoj vrsti operacijskog zahvata, o opsegu deformacije Vašeg stopala, kao i o drugim bolestima od kojih možda bolujete. No, iznimno je važno da od početka imate realna očekivanja glede Vašeg operacijskog zahvata i njegovog ishoda.

Komplikacije vezane uz anesteziju detaljnije su opisane u „Objašnjenju i pismenom pristanku bolesnika na anesteziju“ pa se ovdje ne navode.

1. **Odgođeno cijeljenje rane** – se može javiti u slučaju loših lokalnih osobina tkiva koje prekrivaju prste stopala; prethodni operacijski zahvati u tom području, loša cirkulacija, itd.
2. **Poslijeoperacijska infekcija** – može se javiti kao površinska (koža) ili kao duboka (unutar zgloba) infekcija u području prsta stopala. Infekcije nakon korekcije deformacije prsta stopala su izrazito rijetke.
3. **Flebitis (krvni ugrušci)** – duboka venska tromboza ili krvni ugrušci su komplikacija koja se javlja prilikom korekcije deformacije prsta stopala kao i kod bilo kojeg drugog operacijskog zahvata na donjem dijelu tijela.
4. **Plućna embolija** – Ako dođe do otkidanja krvnog ugruška, on može nošen krvnom strujom doći do pluća i tako uzrokovati nagli osjećaj nedostatka zraka, ubrzan rad srca, a u rijetkim situacijama može rezultirati i iznenadnom smrću.
5. **Refleksna simpatička distrofija** – Ovaj rijedak poremećaj karakteriziran je s neprimjereno produljenim bolovima pretjerane jačine.
6. **Opekline kože uslijed slabog kontakta elektrode električnog noža** – događaju se iznimno rijetko za vrijeme operacijskog zahvata.
7. **Kožne alergijske reakcije na sredstva za dezinfekciju i ljepljive trake kojima se učvršćuje sterilan prijevoj** – događaju se iznimno rijetko.
8. **Usporeno koštano cijeljenje.**
9. **Bolnost ožiljka** – nije neuobičajena. Bol se javlja ili spontano ili na dodir ožiljka. Uzrok je presijecanje male grane živca koja prolazi područjem ožiljka.
10. **Osjetljivost i otekline stopala te pogotovo prsta** - se postupno popravljaju tijekom 6 mjeseci nakon operacije.
11. **Ukočenost prsta** – tetive prsta mogu biti oštećene, što može utjecati na opseg kretnji Vašeg prsta.
12. **Obamrlost prsta** – nastaje ozljedom živaca koji inerviraju prst, što uzrokuje gubitak osjeta u pojedinim područjima prsta.
13. **Abnormalan položaj prsta** – Vaš prst može zacijeliti u krivom položaju, usmjerujući se prema gore ili prema dolje
14. **Skraćen prst** – Vaš prst može biti skraćen u odnosu na duljinu prije operacijskog zahvata.
15. **Trajna bol i oticanje** – ponekad mogu biti prisutni tijekom cijele godine nakon operacijskog

zahvata.

16. **Natisak, zadebljanje kože** – ponekad se može stvoriti s donje strane stopala.

17. **Ponovna pojava deformacije prsta stopala u smislu fleksusa ili čekićastog prsta** – se isto može pojaviti.

Za uspjeh samog operacijskog zahvata dužni ste pridržavati se u potpunosti svih savjeta i preporuka Vašeg operatera o čemu će i ovisiti krajnji rezultat Vašeg operacijskog liječenja. Napominjemo, kako je KBC Osijek bolnica u državnom vlasništvu, a ne privatna ustanova, svaki bolesnik mora dobiti u što je moguće kraćem roku uslugu koju treba, ali ne može zahtijevati određenog operatera. Ako je prvotno određen operater iznenada spriječen izvršiti planirani operacijski zahvat, pročelnik Zavoda, rukovoditelj Odjela ili stručni kolegij Odjela odrediti će adekvatnog operatera koji će izvršiti planirani operacijski zahvat.