

**ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΙ ΟΝΥΧΟΦΟΡΟΥ ΦΑΛΑΓΓΟΣ ΔΑΚΤΥΛΩΝ ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΑΣ . ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ  
ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΤΟΥΣ 2012 ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ.**

**INJURIES OF DISTAL PHALANX. RETROSPECTIVE STUDY FOR THE YEAR 2012 AND  
RECONSTRUCTIVE METHODS.**

**Κριθάρης Αντώνιος**, Κυριακόπουλος Αντώνιος, Παλαιολόγου Παναγιώτης, Κεχαγιάς  
Γεώργιος, Καρονίδης Αθανάσιος, Γραββάνης Ανδρέας, Τσούτσος Δημοσθένης.  
**Kritharis Antonios**, Kyriakopoulos Antonios, Paleologou Panagiotis, Kehagias Georgios,  
Karonidis Athanasios, Gravvanis Andreas, Tsoutsos Dimosthenis.

Τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής – Μικροχειρουργικής και Κέντρο Εγκαυμάτων  
«Ι.Ιωάννοβιτς», Π.Γ.Ν.Α. «Γ.Γεννηματάς», Αθήνα.

Σκοπός.Οι τραυματισμοί ονυχοφόρου φάλαγγος δακτύλων άκρας χείρας μπορούν να  
αποκατασταθούν

- κατά 2<sup>ο</sup> σκοπό με εφαρμογή επιθεμάτων,
- με την διαμόρφωση κολοβώματος και σύγκλειση κατά 1<sup>ο</sup> σκοπό,
- την τοποθέτηση δερματικών μόσχευμάτων
- την παρασκευή ομοδακτυλικών ή ετεροδακτυλικών κρημνών.

Σκοπός της εργασίας είναι να εστιάσει στις τεχνικές αποκατάστασης ελλειμμάτων  
ακροδακτύλων και να προτείνει έναν αλγόριθμο αντιμετώπισής τους.

Υλικό και μέθοδος. Αναδρομική μελέτη κακώσεων-ελλειμμάτων ακροδακτύλων, που  
αντιμετωπίστηκαν στην Κλινική μας το 2012. Αποκαταστάθηκαν 220 τραυματισμοί  
ακροδακτύλων σε 198 ασθενείς: 156 άνδρες και 42 γυναίκες με μέσο όρο ηλικίας τα 41,1  
έτη (range:16-78). Ο μέσος χρόνος παρακολούθησης των ασθενών μας ήταν 2,3 μήνες.

Αποτελέσματα. Συχνότερα το έλλειμμα αφορούσε την τελική φάλαγγα του μέσου  
δακτύλου (24,54%), του δείκτη(23,63%) και ακολουθούν αντίχειρας, παράμεσος και μικρός.  
Πρέπει να αναφερθεί πώς οι περισσότερες κακώσεις ήταν στο αριστερό χέρι (59%), με  
συχνότερο τον τραυματισμό στο μέσο δάκτυλο (30,77%), ενώ στο δεξί χέρι (41%) η  
συχνότερη κάκωση ήταν στον δείκτη (31,11%). Το 45,0% των ελλειμμάτων  
αποκαταστάθηκε με τοπικούς ή περιοχικούς κρημούς. Διαμόρφωση κολοβώματος με  
βράχυνση της τελικής φάλαγγας καταγράφηκε στο 27,8% των ελλειμμάτων και η κάλυψη με  
δερματικό μόσχευμα στο 13,9%. Οι υπόλοιπες κακώσεις αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά.

Καταγράφηκε πλήρης επούλωση των δακτύλων με καλό λειτουργικό και αισθητικό αποτέλεσμα και οι ασθενείς επέστρεψαν στην εργασία τους μετά από 1,8 μήνες.

Συμπεράσματα. Οι κακώσεις της ονυχοφόρου φάλαγγας είναι πολύ συχνές και η αντιμετώπιση τους θα πρέπει να στοχεύει στην αποκατάσταση του λειτουργικού αλλά και αισθητικού ελλείμματος του τραυματισμένου δακτύλου. Ο γεωμετρικός προσανατολισμός του ελλείμματος μαζί με τις διαστάσεις του καθορίζουν την επιλογή της μεθόδου αποκατάστασης.