

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц

05.12.2013

Регистрационный № 105-0913

МЕТОД КОМБИНИРОВАННОГО 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, проф. О.В. Панкратов, Р.Ю. Шикалов, канд. мед. наук, доц. А.Л. Барабанов, С.М. Тарасевич

Минск 2013

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод лечения пациентов, страдающих ониходистрофиями (ОД) в форме онихогрифоза, онихауксиса, онихолизиса. Метод, изложенный в настоящей инструкции, заключается в удалении патологически измененных участков ногтевой пластины, подногтевого гиперкератоза стоматологической фрезой и нанесении на ногтевое ложе раствора Ацетилцистеина, обладающего цитопротективным, антиоксидантным, противовоспалительным, антисептическим действием и повышающего проницаемость ногтя для лекарственных средств. Использование метода лечения не приводит к потере трудоспособности, не требует проведения анестезии, обеспечивает хорошие косметические результаты и может применяться у пациентов с сахарным диабетом, лиц с ограничением возможности ухода за ногтями (инвалиды, пожилые пациенты).

Инструкция предназначена для врачей-дерматовенерологов, врачей-косметологов, иных врачей-специалистов, оказывающих помощь пациентам с ониходистрофиями.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Аппарат зуботехнический с частотой вращения вала 10000–40000 об./мин.
2. Фрезы зуботехнические твердосплавные с различным размером насечки и формой рабочей части.
3. Оборудование, перевязочные материалы и антисептические средства, входящие в оснащение процедурного кабинета.
4. 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.
5. Раствор Ацетилцистеина 20% в ампулах по 5 мл в количестве 2 ампулы на одного пациента.
6. Раствор, содержащий Natrii tetraboratis 2.0, Sp. aethylici 96% 30 мл, Dimexidi 10.0, Aq.destill. ad 100.0 в количестве 100 мл на одного пациента.
7. Пластиковая пипетка.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Ониходистрофии, проявляющиеся онихогрифозом, онихауксисом, онихолизисом.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Следует воздержаться от использования метода при острых воспалительных процессах аппарата ногтя любой этиологии, в острой (прогрессирующей) стадии дерматоза, при наличии в анамнезе аллергических реакций на компоненты лекарственного средства.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

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

2-й этап — аппаратная обработка. Ногтевую пластинку и ногтевые валики следует обработать антисептическим средством широкого спектра действия до начала и по окончании процедуры. Проведение 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 таблице.

Таблица — 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, подвергнувшегося онихолизису, с помощью фрезы с тонкой насечкой на границе здорового и пораженного участка формируется поперечная борозда необходимой глубины.

До 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.

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 вызывать болезненные ощущения.

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

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

Наиболее предпочтительными для обработки ногтя являются фрезы с цилиндрической, конической закругленной, шаровидной, игловидной формами рабочей части (рисунок).









		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

Рисунок — Внешний вид и назначение фрез с различной формой рабочей части

3-й этап — наружное лечение ногтевого ложа. Пациенту выдается рецепт на раствор Ацетилцистеина 20% (5 мл) и рецепт с прописью раствора, содержащего Natrii tetraboratis 2.0, Sp. aethylici 96% (30 мл), Dimexidi 10.0, Aq.destill. ad 100. Рекомендуется смешать содержимое одной ампулы (5 мл) Ацетилцистеина с 50 мл изготовленного по рецепту раствора. Полученную композицию наносить по 3 капли 2 раза в день на каждый пораженный ноготь в течение 1 мес., после чего смешать содержимое второй ампулы Ацетилцистеина с оставшимися 50 мл раствора и использовать в течение второго месяца. Следует обратить особое внимание пациента на необходимость хранить все ингредиенты в холодильнике.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Возможные осложнения при аппаратной обработке связаны с травматизацией ногтевого ложа, вследствие чего возникает кровотечение, а в дальнейшем может развиваться рубцовая деформация. Для предупреждения осложнений следует соблюдать рекомендованные скоростные режимы и размеры насечек рабочей части фрез. При возникновении болевых ощущений, а также в случае появления кровотечения рекомендуется прекратить обработку данного участка. Необходимо тщательный сбор аллергологического анамнеза, соблюдение осторожности при наличии нарушений свертывающей системы крови.

На этапе наружного лечения возможно проявление местного раздражающего действия и аллергическая реакция на компоненты раствора, что может послужить поводом к отмене лекарственного средства. При контакте раствора с металлами или резиной возможно выделение сульфидов с характерным неприятным запахом.