ASUGI
Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

INTERVENTO PER MORBO DI DUPUYTREN

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

L'aponeurosi palmare è l'elemento che viene colpito dalla malattia di Dupuytren, ritraendosi e flettendo le dita.

Il Morbo do Dupuytren consiste nella progressiva retrazione dell'aponeurosi palmare, il tessuto fibroso situato tra la pelle del palmo della mano e i tendini flessori.

Ha un evoluzione lenta ed è spesso bilaterale, coinvolgendo più frequentemente l'anulare e il mignolo. Si manifesta inizialmente con la presenza di piccoli noduli duri sul palmo della mano. Successivamente questi noduli formano dei cordoni duri con conseguente retrazione progressiva delle dita in flessione. I tendini sono intatti. La malattia ha spesso un andamento intermittente, ma non c'è miglioramento spontaneo.

Esiste una famigliarità nell'incidenza di questa patologia che colpisce più frequentemente i soggetti di sesso maschile di mezza età.

La predisposizione individuale e quindi l'elemento determinante, anche se il lavoro manuale pesante può costituire un fattore scatenante. L'indicazione chirurgica viene generalmente data quando inizia il processo di flessione delle dita con impossibilità del paziente di appoggiare il palmo della mano su una superficie piana.

Non esistono trattamenti conservativi. Lo scopo del trattamento chirurgico è la correzione delle deformità prima che la retrazione provochi rigidità articolari non più risolvibili.

La classificazione di Tubiana è quella più accettata per questa patologia: prevede la distinzione in diversi gradi a seconda dell'entità di flessione delle dita.

La patologia può recidivare colpendo diversi tratti dell'aponeurosi palmare nei mesi successivi all'intervento o a distanza di anni.

INTERVENTO

L'operazione consiste nell'aponeurectomia selettiva, ovvero nella rimozione di quella parte di aponeurosi palmare colpita dalla malattia, preservando le

strutture neurovascolari. E' talvolta necessario dover eseguire plastiche cutanee di allungamento per coprire il palmo della mano quando l'eccessiva retrazione non consente un'adeguata copertura cutanea.
Alcuni autori preferiscono lasciare aperto il palmo della mano (open palm) e far guarire la cute per seconda intenzione, asportando anche la cute sovrastante la patologia, sostenendo che la malattia colpisce anche tale struttura.
Al termine dell'intervento è possibile posizionare un drenaggio per impedire la formazione di ematomi.
L'intervento richiede in genere una degenza di 1-2 giorni e la rimozione dei punti dopo 15 giorni dall'intervento. Successivamente viene instaurato un programma riabilitativo consistente in esercizi di mobilizzazione della mano, autonomi o con l'ausilio di fisioterapista.

INDICAZIONI

Morbo di Dupoytren diagnosticato.

CONTROINDOCAZIONI

Infezioni batteriche e micotiche della mano concomitanti. Non si tratta di una controindicazione assoluta, infatti, è possibile procedere dopo la guarigione clinica del processo settico.

COMPLICANZE

Le complicanze dopo un intervento di aponeurectomia possono essere:

- infezioni
- ematomi locali
- dolore in sede di intervento
- rigidità articolare residua
- incompleta correzione
- lesioni vascolari

- lesioni nervose
- lesioni tendinee
- ciccatrici cheloidee
- necrosi di lembi cutanei
- recidiva

POSSIBILITA' ALTERNATIVE

Nelle fasi più avanzate non esistono possibilità terapeutiche alternative: i rimedi palliativi possono essere anche del tutto inefficaci come per esempio le terapie fisiche (ultrasuoni, ionoforesi, laser…) o terapia medica locale (infiltrazioni)

RISCHI CONNESSI AL RIFIUTO DELL' INTERVENTO

I rischi connessi al rifiuto dell'intervento consistono in un aggravamento del dolore e ad una progressiva limitazione della funzione e della qualità della vita.

EVENTUALI DOMANDE

.....

.....

.....

.....

.....

CONSENSO INFORMATO

Con il presente documento Lei viene informato, ed il medico che glielo sottopone e contemporaneamente lo illustra Le fornirà ogni più ampia e chiara informazione necessaria alla sua comprensione e si accerterà che Lei abbia ben compreso quanto viene sottoposto alla Sua attenzione ed alla finale sottoscrizione.

E’ importante che Lei ritenga le spiegazioni fornite esaurienti e chiare ed in particolare che abbia ben presente quanto Le viene proposto per ottenere un trattamento terapeutico appropriato, con indicati i benefici ed i possibili rischi, così da consentirLe una volontaria e conseguentemente consapevole decisione in merito.

Per questo Le viene fornita, con immagini e scritti, un’informazione quanto più dettagliata e completa possibile per rendere il tutto comprensibile ed esauriente.

Preso atto di quanto sopra richiamato

CONFERMO CHE

il Dott. ……

mi ha illustrato la natura del trattamento ed il metodo col quale viene attuato, le problematiche cliniche che ne giustificano l’effettuazione , i rischi ad esso connessi, nonché di aver preso in visione dei contenuti della sezione informativa di questo documento e di aver avuto la possibilità di discutere immagini e testo.

DICHIARO

di essere informato/a del fatto che l’intervento può essere accompagnato da complicazioni di carattere generale o locale per prevenire le quali verranno eseguite profilassi; in particolare Le verrà praticato la profilassi antibiotica mediante infusione prima dell’intervento e successivamente per evitare il rischio di infezioni.

Sono stato inoltre informato del diritto di poter ritirare il mio consenso in qualsiasi momento senza fornire alcuna motivazione.

io sottoscritto …….

ACCONSENTO

ad essere sottoposto all' intervento.

Firma del paziente ……

data, ……

Sottoscrive il sanitario che ha raccolto il consenso e fornito le informazioni

……

Firma dei genitori in caso di pazienti minori

……

data, ……

Firma del tutore legale in caso di paziente interdetto

……

data, ……

Firma del mediatore culturale in caso di paziente straniero

……

data, ……

Redatto Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP ASUGI su testi e immagini forniti dalla Struttura Complessa Clinica Ortopedica e Traumatologica

Struttura Complessa
CLINICA ORTOPEDICA e TRAUMATOLOGICA
Direttore: Prof. Luigi Murena

Revisione 01 – maggio 2022