

*Матвеева И.М.*

## **ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ОРТОНИКСИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ВРОСШЕГО НОГТЯ**

*Научный руководитель: канд. физ.-мат. наук, доц. Кухаренко Л.В.*

*Кафедра медицинской и биологической физики*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Одной из наиболее частых причин обращения за хирургической помощью в амбулаторных условиях, составляя от 0,5 до 10% в структуре амбулаторной хирургической помощи, является выросший ноготь. Большинство хирургов основное внимание уделяют мероприятиям по устранению выраженности воспаления и инфицирования, применяя протокольные методики. Но упускают тот факт, что, не устранив первопричину появления выросшего ногтя, заболевание вернется снова с иными последствиями (онихорексис вследствие повреждения участков в области матрикса ногтя и ногтевого ложа, отрастание отдельных частей ногтя около основного и др.). Высокий процент рецидивов заболевания после хирургического вмешательства говорит о необходимости разработки новых подходов к лечению выросшего ногтя. На сегодняшний день ортониксия является эффективным и патогенетически обоснованным методом лечения выросшего ногтя.

**Цель:** Целью данной работы являлось использование и патогенетическое обоснование эффективного метода лечения выросшего ногтя - ортониксии, позволяющего свести к минимуму частоту рецидивов заболевания, улучшить качество жизни и эстетический вид ногтя у пациентов.

**Материалы и методы.** Ортониксия, как метод коррекции выросших и деформированных ногтей, выполнялась с помощью специальных скоб, устанавливаемых на ноготь (диаметром 0,3-0,6 мм) на определенный промежуток времени. Для изготовления скобы использовалась проволока пружинной жесткости, состоящая из сплава никеля, хрома, вольфрама и ванадия. На концах проволоки формировались крючки, закрепляющиеся за боковые края ногтевой пластины. Более того, скобы регулярно корректировались под изменяющуюся ногтевую пластину, обеспечивая тем самым воздействие сил равной величины на области ногтевой пластины в течение длительного времени. Дополнительно проводился комплекс ортопедических методов и техник ортезирования для нормализации точек опоры и сводов стопы для правильной физиологической биомеханики, а также изготавливались индивидуальные силиконовые ортезы и ортопедические стельки.

**Результаты и их обсуждение.** Метод коррекции выросших и деформированных ногтей с использованием специальных скоб, устанавливаемых на ноготь, опробован у 30 пациентов. Для биофизического обоснования механизма влияния установленной на ногтевую пластину скобы использовался расчет действия сил различной величины, основанный на принципе рычага и действии силы упругости (принцип пружины). У 80% пациентов наблюдалась положительная динамика в восстановлении ногтевого аппарата. У пациентов (20%), не выполняющих рекомендации по уходу за раневой поверхностью, а также при их несвоевременном обращении за коррекцией изменения формы скобы при изменении формы ногтевой пластины и обработки ногтевого аппарата не наблюдалось стойкой положительной динамики, вплоть до ухудшения состояния ногтевого аппарата.

**Выводы:** в данной работе уточнена этиология формирования выросшего ногтя, а также разработан метод комплексного лечения выросшего ногтя с использованием ортониксии и ортопедических технологий. Показано, что действие элементов скобы, установленной на деформированный ноготь, способствует растяжению связок ногтевого аппарата, усилению притока крови к корню ногтя и ногтевого ложа, а следовательно, к ускорению регенеративной способности соединительной и эпителиальной тканей, и, как результат, восстановлению анатомической формы ногтя. Установлено, что данный метод лечения способствует уменьшению рецидивов заболевания после хирургического вмешательства.