

## Jaunieviestās tehnoloģijas un operācijas Latvijas Plastiskās un mikroķirurģijas centrā (LPMC) no 2003. līdz 2008. gadam

### 2008. gads. Iedzimta plaukstas defekta rekonstrukcija ar kājas pirkstu transplantāciju bērniem.

Iedzimtas plaukstas deformācijas ir sastopamas vidēji 0,7% iedzīvotāju. Tās izpaužas gan kā papildu pirksti, gan kā saauguši pirksti, gan kā pirkstu vai atsevišķu plaukstas daļu trūkums.

Lielākā daļa defektu ir ārstējamas ar klasiskām plastiskās ķirurģijas metodēm, bet ir virkne patoloģiju, kam raksturīgs pirkstu vai to daļu iztrūkums, un to atjaunošanai ir nepieciešama pirkstu mikroķirurģiska transplantācija no kājas, lai atjaunotu (izveidotu) plaukstas tvēriena funkciju.

Šādai operācijai ir jānotiek līdz 2 gadu vecumam, jo plaukstas tvērejfunkcija bērnam attīstās no 6 mēnešu līdz 1,5–2 gadu vecumam. Pieaugušajiem šī ir klasiska rekonstrukcijas metode, ko parasti izmanto pēc traumatiskas pirkstu vai plaukstas daļu amputācijas. Bērniem transplantācijas operācijas ir saistītas ar specifisku operāciju instrumentāriju, tehniku, kā arī intensīvu pēcoperācijas novērošanas un ārstēšanas periodu.

Operācijas būtība ir sekojoša: trūkstošos pirkstus vai plaukstas daļas kopā ar tos darbinošajiem nerviem, cīpslām un asinsvadiem pārstāda no abām vai vienas pēdas, izmantojot mikroķirurģisko metodi. Tiek atjaunoti arī nervi, lai bērnam izveidotu ne tikai pirkstu kustību, bet arī jutību. Pēc operācijas ļoti svarīgs ir agrīnais pēcoperācijas periods intensīvajā terapijā un rehabilitācijas periods, kura laikā pārstādītie pirksti tiek iekustināti.

Latvijas Plastiskās un mikroķirurģijas centrā 2008. gadā ir veiktas 2 šādas operācijas.



2 gadus vecs pacients ar III-V pirksta defektu



Tas pats pacients pēc kājas pirkstu transplantācijas



Donorvietas 2 mēnešus pēc operācijas