

Informační leták o invazivním výkonu

Název výkonu: **Operace příčně ploché nohy – sectio Hohmann**

Vzhledem k tomu, že jste se rozhodl/a podstoupit invazivní výkon operaci příčně ploché nohy, přečtěte si prosím následné poučení o způsobu provedení, případných rizicích a alternativách daného výkonu. Přečtení tohoto letáku nenahrazuje rozhovor s ošetřujícím, resp. zákrok provádějícím, lékařem, který zodpoví veškeré Vaše dotazy.

1. Účel zákroku

Trvalé přetížení při nošení špičaté těsné obuvi na vysokých podpatcích vede ke vbočení palce, vybočení malíku a k rozšíření předonoží. Tím dochází k elevaci okrajových paprsků a přetížení zůstávají hlavičky centrálních paprsků předonoží. Vznikají bolestivé otoky a otok chodidla v oblasti prominujících hlaviček.

Účelem operace je řešení pokleslé příčné klenby nohy, a tím odstranění bolesti předonoží. Zároveň se odstraňuje bolestivý útlak kůže v oblasti prominence kůstek přední části nohy. Podle nálezu se může připojit i korekce valgózního (vbočeného) postavení palce a odstranění kladívkovitých prstů.

2. Povaha zákroku

Operace se provádí nejčastěji v spinální anestezii (injekce do páteře). Umrtnění nastává od pasu dolů. Principem zákroku je pak vytvoření umělých zlomenin v oblasti hlaviček II. – III. zánartní kůstky – metatarzální osteotomie (operace podle Hohmana). U těžkých deformit s luxací v základních kloubech prstů se provádí kompletní resekce hlaviček – tzv. Hoffmanova operace. Operuje se obvykle ze dvou podélných řezů na hřbetu nohy. Po operaci není nutná sádrová fixace.

3. Důsledky zákroku

Předpokládaná doba hospitalizace při nekomplikovaném průběhu jsou tři dny. Bezprostředně po operaci je nutno zůstat na lůžku minimálně po dobu 6 hodin, nevstávat z důvodu metabolizování umrtvující látky. Od 1. pooperačního dne je povolena chůze s vypodložením horní části plosky nohy. 13. den jsou na ambulanci vytaženy stehy, dle potřeby možno předepsat odbornou rehabilitační péči.

4. Rizika a komplikace

Po osteotomiích v oblasti hlaviček zánartních kostí se může vytvořit tzv. pakloub (při špatném kostním hojení vytvořené zlomeniny) – nutno reoperovat. Může dojít ke zhoršení bolesti předonoží v důsledku změny distribuce zátěžových sil působících ve stoje a přetížení sousedních kůstek předonoží.

5. Alternativy zákroku

Konzervativní léčba spočívá v aplikaci ortopedických vložek tzv. srdíčka do bot.

Doporučujeme nošení pohodlné obuvi na nízkém podpatku, přikládání priessnitzových obkladů, fyzikální terapii, manipulace předonoží a systematická cvičení. Je-li operace z různých důvodů kontraindikována, předepisujeme individuální ortopedickou obuv.