

VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADY

Vrozené vývojové vady jsou pro postiženou rodinu velkým psychickým i sociálním traumatem. Kromě silného pocitu neštěstí a strachu o novorozené dítě vyvstává před rodiči otázka, jak postižené dítě přijme rodina a známí, a taky jak bude samotné dítě přijato kolektivem ostatních, zdravých dětí. Tyto starosti jsou větší, když je vrozená vada viditelná, zejména v oblasti obličeje a rukou.

Přes velký pokrok péče o těhotnou ženu, se stále rodí děti s větším nebo menším postižením. Vrozené vady mohou být izolované nebo může být několik vrozených vad u jednoho dítěte navzájem spojených. Pokud se určité spojení vrozených vad častěji opakuje, mluvíme o tzv. syndromech (Downův syndrom, Turnerův syndrom,...).

Plastická chirurgie se zabývá řešením široké škály vrozených vývojových vad. Dominantou je řešení vrozených vývojových vad obličeje (rozštěpy, asymetrie obličeje, odstálé boltce, vady víček), končetin (spojené prsty, nadpočetné prsty nebo naopak deficit prstů, deformity prstů a končetin,...), trupu (vpáčený nebo ptačí hrudník, rozštěpy páteře,...) a genitálu (aplazie pochvy, hypospadie, epispadie,...). Často se plastická chirurgie podílí i na řešení vrozených vývojových vad patřících k řešení jiným oborům (chirurgie, ortopedie, neurochirurgie, otolaryngologie,...), zejména pokud je nutno řešit nedostatek kožního krytu.

Při korekci vrozených vývojových vad je cílem rekonstrukčního chirurga nejenom odstranění funkčního deficitu, ale také dosažení co nejlepšího a nejpřirozenějšího estetického výsledku. Na závažnosti vrozené vady pak záleží, jak se daří tyto cíle splnit.

Některé vývojové vady je vhodné nebo dokonce nutné, řešit ihned po narození (rozštěpy páteře), jiné v raném dětství (rozštěpy obličeje), další mohou se svou korekcí vyčkat i vyššího věku dítěte (spojené prsty, zdvojené a chybějící prsty...). U některých vývojových vad je jenom minimálně nebo není vůbec postižená funkce a v takovém případě v podstatě záleží na rodičích dítěte, zda vadu chtějí řešit, a v jakém věku dítěte (řasy u víček, výrůstky před boltcem, odstálé boltce...).

Řešení vrozených vývojových vad je chirurgickým výkonem stejným jako jakákoliv jiná operace a je proto nutné i zde myslet na rizika a možné komplikace. Zodpovědnost za dítě při rozhodování přebírají rodiče, kteří musí být s výkonem podrobně seznámeni a poučeni. Pokud se jedná o výkon, který je nutný z důvodu zachování nebo obnovení funkce, je rozhodování jednodušší. Velice pečlivé zvážení pro a proti výkonu, benefitu a rizik výkonu však musí být v případech, kdy vrozená vada působí pouze estetický deficit, který si malé dítě často ani neuvědomuje.



Zdvojený lalůček boltce



Zdvojený lalůček boltce po korekci



Hemangiom kolene



Kožní výrůstek v křížové oblasti



Lupavý palec - nemožné natažení koncového článku



Lupavý palec - uvolnění šlachy



Lupavý palec - úplné natažení koncového článku



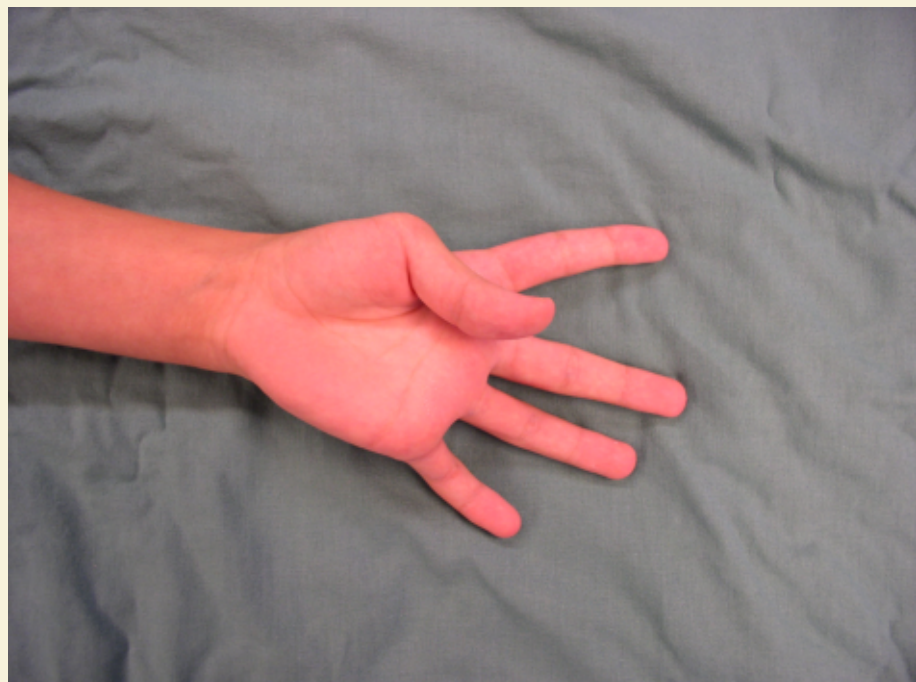
Zdvojený palec ruky



Zdvojený palec ruky po korekci



Zdvojený palec ruky po korekci



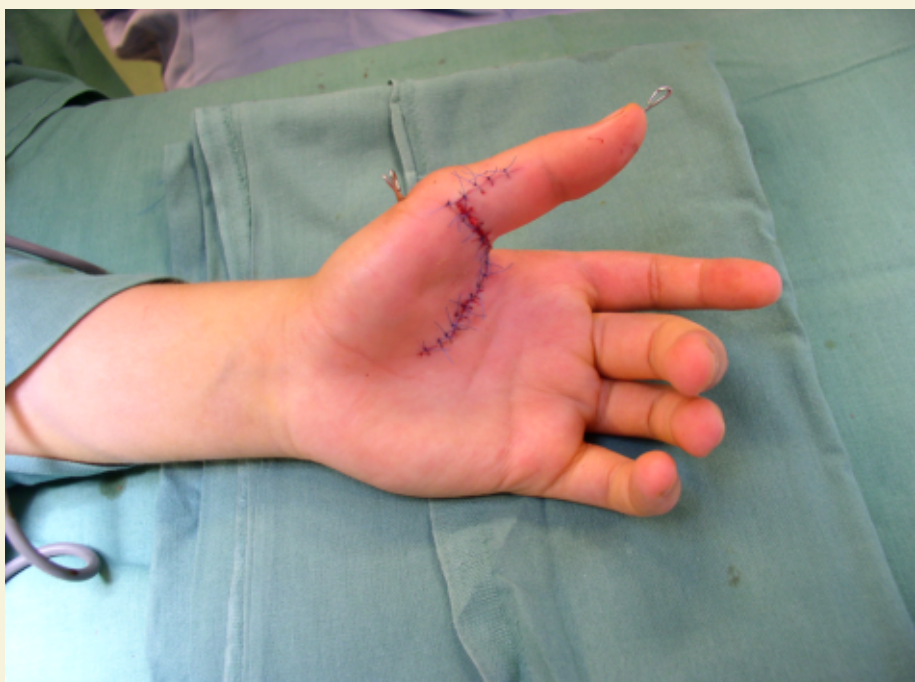
Vrozená kontraktura palce



Vrozená kontraktura palce



Vrozená kontraktura palce - uvolnění šlach, nervů, cév a kloubu



Vrozená kontraktura palce - výsledek po korekci



Vrozená kontraktura palce - výsledek po korekci