Terapia onycholizy w gabinecie podologicznym

Dużą grupę pacjentów podologicznych stanowią osoby, borykające się z problemem zmian na płytce paznokciowej. Niejednokrotnie zdarza się, że zmiany te błędnie diagnozowane są jako grzybica paznokci, gdyż charakterystyczne żółte przebarwienie i pusta przestrzeń pod paznokciem skłania do postawienia takiej diagnozy samodzielnie przez pacjenta. Na szczęście większość zmian, które traktujemy jako zmiany chorobowe, nimi nie są. Istnieje wiele czynników, które składają się na pojawienie się onycholizy.

Anna Lubecka-Detka
Szkoleniowiec
PODOPHARM,
PodoEdukacja
Gabinet Zdrowej Stopy
ul. Klonowa 23/4
25-553 Kielce
M: +48 784 555 580
W: podopharm.pl

| ONYCHOLIZA

Nazwa pochodzi od łacińskiego słowa *onycholysis* i oznacza stan, w którym dochodzi do odklejenia się płytki paznokciowej od łożyska. Dotyczy to zarówno paznokci dłoni jak i stóp. Zaczyna się od wolnego brzegu paznokcia i pogłębia w kierunku macierzy. Przybiera biały kolor, ze względu na brak przylegania do łożyska, a co za tym idzie – brak prześwitywania naczyń włosowatych. W późniejszym etapie może zmieniać zabarwienie na żółte, brązowe, szare lub zielonkawe w wyniku dodatkowego nadkażenia. Możemy zaobserwować również złogi gromadzącego się pod płytką paznokciową zrogowaciałego naskórka, a w niektórych przypadkach nieprzyjemny zapach, wynikający z gromadzenia się bakterii w złogach.

Jest wiele przyczyn powstawania onycholizy. Podłoże genetyczne należy do najczęstszych. Dziedziczne deformacje w obrębie palców, np. deformacja paliczka dalszego, mogą powodować utrudnione spoinowanie pomiędzy płytką paznokciową a łożyskiem. Dochodzi do permanentnego ucisku na płytkę paznokcia i w tym miejscu powstaje onycholiza.

Urazy mechaniczne to kolejny powód tworzenia się onycholizy. Nawet jednorazowe uderzenie lub ucisk może trwale podrażnić łożysko i powodować odklejanie się płytki paznokciowej. Źle dobrane, wąskie obuwie może również wywołać efekt urazu mechanicznego, często brak wzrostu paznokcia.

Działanie środków chemicznych oraz nadpotliwość to czynniki wpływające na osłabienie płytki paznokciowej. Staje się ona cienka, łamliwa oraz krucha, a co za tym idzie – zwiększa się ryzyko urazu i odklejenia się płytki paznokciowej od łożyska, czyli powstanie onycholizy.

Spora grupa przyczyn powodujących onycholizę to przyczyny związane ze zdrowiem. Choroby skóry, choroby ogólnoustrojowe i idąca za tym potrzeba przyjmowania leków zwiększa ryzyko pojawienia się tej zmiany. Większość leków przyjmowanych miejscowo na zmianę znacznie wysusza skórę oraz płytkę paznokcia. Konsekwencją jest często występujące osłabienie, skłonność do łamliwości i kruchości paznokci. Skutkiem jest powstanie onycholizy oraz trudność w samodzielnej regeneracji łożyska.

Aby skutecznie zająć się leczeniem onycholizy, należy umiejętnie podejść do diagnozy oraz znaleźć przyczynę powstawania zmian. Specjalista podolog, dzięki wszechstronnej wiedzy, prawidłowo zabezpieczy obszar paznokcia objęty onycholizą przed dalszym drażnieniem mechanicznym, oczyści płytkę paznokciową oraz zaproponuję terapię, która zabezpieczy oraz odżywi łożysko paznokcia, aby pobudzić je do regeneracji i wzrostu.

TERAPIA W GABINECIE PODOLOGICZNYM

Przypadek 1

Problem występujący na paluchu stopy prawej. Zmiana pojawiła się dwa lata temu na skutek noszenia nieodpowiedniego obuwia. Terapie rozpoczęłam od wycięcia całego odklejonego elementu paznokcia i oczyszczenia zrogowaciałych fragmentów łożyska. Następnie założyłam grubą warstwę preparatu ONYGEN® Krem i zastosowałam okluzję na 24 godziny. Klientka dostała zalecenia do pielęgnacji domowej i umówiłyśmy się na kontrolę po 4 tygodniach. Każda następna wizyta przebiegała w podobny sposób (dokładne oczyszczenie plus preparat pod okluzję na 24 godziny). Czas terapii 6 miesięcy.

Fot. 1 *Zmiana powstała w wyniku noszenia nieprawidłowego obuwia: a) przed, b) po terapii,* Źródło: *Archiwum własne*

Przypadek 2

Onycholiza występująca na obu paluchach. Wieloletnia zmiana spowodowana ciągłym malowaniem paznokci i uciskiem od strony drugiego palca. Terapia utrudniona ze względu na nie wyrażenie zgody na wycięcie płytki. Wizyty w gabinecie podologicznym polegały na dokładnym oczyszczeniu onycholizy, aplikacji preparatu pod okluzję i dobraniu separatora międzypalcowego w celu zmniejszenia nacisku podczas chodu. Klientka została poinformowana o odpowiednim postępowaniu w warunkach domowych. Czas terapii 6 miesięcy.

Fot. 2 *Wieloletnia zmiana spowodowana ciągłym malowaniem paznokci i uciskiem od strony drugiego palca: a) przed, b) w trakcie, c) po 6 miesięcznej terapii,* Źródło: *Archiwum własne*

Przypadek 3

Onycholiza spowodowana urazem mechanicznym. Dodatkowo nadkażona pałeczką ropy błękitnej. Terapia polegała na wycięciu zmienionej chorobowo płytki (która została oddana do badania). Zostało zastosowane leczenie wskazane przez lekarza dermatologa, a następnie pobudzanie łożyska i terapia z zastosowaniem innowacyjnego preparatu do odbudowy i regeneracji łożyska ONYGEN® Krem.

Fot. 3 *Zmiana spowodowana urazem mechanicznym: a) przed, b) wycięcie płytki, c) efekt po dwóch tygodniach stosowania preparatu do odbudowy łożyska;* Źródło: *Archiwum własne*

Przypadek 4

Klientka z permanentnym uciskiem w obuwiu. Onycholizę chowała pod ciemnym lakierem. Po miesiącu, zmywając lakier, zauważyła ogromną zmianę w zabarwieniu płytki paznokciowej. Terapię rozpoczęto od wycięcia zmienionej chorobowo płytki, pobraniu materiału do badania i wdrożeniu preparatu do odbudowy i regeneracji łożyska.

Fot. 4 *Zmiana spowodowana u permanentnym uciskiem obuwia: a) przed, b) po wycięciu płtyki, w trakcie terapii,* Źródło: *Gabinet Podologiczny Elżbiety Jaworskiej z Gliwic*

PODSUMOWANIE

Każdy przypadek należy traktować indywidualnie i dobierać odpowiednie postępowanie zarówno w gabinecie, jak i w warunkach domowych. Trzeba również uświadamiać klientów, że jest to proces długotrwały oraz jak ważna jest współpraca i systematyczność w działaniu w trakcie terapii. Im większa onycholiza i starszy klient, tym proces leczenia jest dłuższy.