

Načasování operace, operační technika a rehabilitace

Načasování operace

- **Nerv regeneruje** rychlostí 1 mm/den (třeba připočítat 1 měsíc zdržení regenerace v jizvě po sutuře)
- ze vzdálenosti mezi místem poranění a nejbližšími inervovanými svaly vypočítáme předpokládanou **dobu regenerace**
- **význam výpočtu:** pro dobrou funkci končetiny nutno sval reinervovat do jednoho roku! → mikrochirurgické sešití nervu musí být provedeno co nejdříve! (po 1 roce dochází k atrofizaci nervosvalové ploténky)

Operační technika

- nerv nutné šít **mikrochirurgickou operační technikou** pod mikroskopem atraumatickým stehem (8/0 – 10/0), důležité je při sutuře k sobě adaptovat odpovídající fascikly
- nejčastěji se využívá epineuro-perineurální steh, při sutuře se nesmí do spojení interponovat epineurium a nesmí dojít k zalomení axonů
- spojení nervu nesmí být pod napětím (způsobuje ischemizaci a později fibrotizaci nervu)
- při **ztrátovém poranění** je nutné překlenout defekt autotransplantací, štěp nervu se odebere obvykle z n. suralis (kožní nerv)

Rehabilitace po operaci

- je **nezbytnou** podmínkou kvalitního výsledku operace (činí polovinu úspěchu)
- během doby regenerace pasivní protahování svalů a šlach prstů, aby nedošlo ke kontrakturám
- elektrostimulace svalů a aktivní nácvik pohybů
- při včasném ošetření nervu mikrochirurgickou technikou regeneruje funkce nervu v 70–90 %
- stárnutím organismu klesá regenerační potenciál

Odkazy

Související články

- Poranění periferních nervů: klasifikace, regenerace nervu po spojovací operaci, časové faktory

Použitá literatura

- SAMEŠ, M, et al. *Neurochirurgie*. 1. vydání. Praha : Jessenius Maxdorf, 2005. ISBN 80-7345-072-0.