

سین داکتیلی یا چسبیده بودن مادرزادی

سینداکتیلی syndactyly به معنای چسبیده بودن دو یا چند انگشت دست یا وجود پره پوستی بین انگشتان است. سینداکتیلی ممکن است کامل complete باشد یعنی از ریشه انگشت تا نوک انگشت به انگشت مجاور بچسبد و یا ممکن است ناکامل incomplete باشد یعنی دو انگشت مجاور فقط در قسمتی از طولشان به هم چسبیده باشند.

سینداکتیلی ممکن است ساده simple باشد یعنی دو انگشت مجاور فقط با یک پره پوستی به هم بچسبند و یا ممکن است پیچیده یا کمپلکس complex باشد یعنی استخوانهای انگشتان مجاور هم به یکدیگر بچسبند. گاهی سینداکتیلی مشکلدار یا complicated است یعنی در انگشت استخوان های اضافه وجود دارد و یا تاندون ها یا لیگامان های انگشت هم دچار مشکل شده و ناهنجاری دارند.

سینداکتیلی چگونه تشخیص داده می شود؟

تشخیص این مشکل معمولاً در اولین معاینه پزشکی بعد از تولد که باید برای همه نوزادان در بیمارستان انجام شود انجام می گیرد. معمولاً از رادیوگرافی برای تشخیص اینکه آیا استخوان های انگشتان هم به هم چسبیده اند یا خیر استفاده می شود.

درمان سین داکتیلی

درمان سینداکتیلی جدا کردن انگشتان با عمل جراحی است. در عمل جراحی معمولاً پوست بین انگشتان بصورت زیگزاگ برش داده شده و انگشتان از هم جدا می شوند. معمولاً بعد از جدا شدن انگشتان ، پوست موجود برای پوشاندن هر دو انگشت کافی نیست و نیاز به پیوند پوست پیدا می شود. پزشک جراح معمولاً مقدار کمی پوست از پایین شکم فرد برداشته و محلی از انگشتان که بعد از برش پوست کم دارد پیوند می زند.

وقتی سینداکتیلی بین انگشتان شست و دوم است و یا بین انگشتان کوچک و انگشتری است عمل جراحی معمولاً در شش ماهگی انجام می شود.

در صورتی که انگشتان اشاره و وسطی و یا انگشتان وسطی و انگشتری به هم چسبیده باشند جراحی معمولاً در حدود یک و نیم سالگی انجام می شود.

بعد از جراحی چه باید کرد ؟

بعد از جراحی معمولاً پزشک جراح، دست بچه را در یک آتل گچی بلند می گذارد که تا زیر بغل او می رود. این آتل برای سه هفته در محل باقی می ماند و هدف از آن این است که دست بی حرکت بماند و از گرافت (پیوند پوستی) محافظت شود. بعد از سه هفته آتل خارج می شود و اسپلینت مخصوص در بین انگشتان جدا شده بیمار برای شش هفته دیگر گذاشته میشود تا انگشتان از هم باز بماند .



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

مرکز پزشکی آموزشی درمانی ۱۵ خرداد

سین داکتیلی

واحد آموزش دفتر پرستاری

۱۳۹۳



در این شش هفته برای بیمار کار درمانی انجام می شود تا انگشتان جدا شده بتوانند حرکت طبیعی خود را بدست آورند. بعد از آن بیمار باید در فواصل منظمی تا چند سال تحت نظر پزشک معالج باشد تا از سالم بودن ظاهر و کارکرد انگشتان اطمینان حاصل شود. گاهی اوقات در بعضی از بچه ها بعد از گذشت مدتی از عمل جراحی مجدداً پره پوستی در بین انگشتان ایجاد می شود که ممکن است نیاز به جراحی داشته باشد.