

Λίγα λόγια για τα νύχια



Από τον

Δρ. Νικόλαο Καηλιακμάνη,
Καθηγητή Εσωτερικής Παθολογίας,
Συνεργάτη Ιατρικού Π. Φαλήρου

Η γενική κατάσταση του οργανισμού είναι δυνατόν να ελεγχθεί με την εξέταση της **ίριδος του ματιού**, την εξέταση της **γλώσσας** (παλιά Κινέζικη Ιατρική) και την εξέταση των **νυχιών**. Η επισκόπηση και προσεκτική εξέταση των νυχιών δίνει πλήθος πληροφοριών για τη **γενική υγεία και κατάσταση του συνόλου του οργανισμού του κάθε ανθρώπου**.

Τα νύχια των χεριών αυξάνονται πιο γρήγορα από τα νύχια των ποδιών, ειδικότερα στο χέρι που χρησιμοποιείται κατά προτίμηση (δεξιόχειρας – αριστερόχειρας). **Τα νύχια των χεριών μεγαλώνουν 0,1 χιλιοστό κάθε μέρα, ενώ τα νύχια των ποδιών αυξάνονται 1mm κάθε μήνα.**

Ο ρυθμός αύξησης των νυχιών εξαρτάται από: **α)** την ηλικία, **β)** την εποχή του χρόνου, **γ)** το επίπεδο ενασχόλησης, **δ)** την κληρονομικότητα.

Τα νύχια των γυναικών αυξάνονται λιγότερο γρήγορα από εκείνα των ανδρών (εξαιρείται η περίοδος εγκυμοσύνης). Τα νύχια μεγαλώνουν πιο γρήγορα το καλοκαίρι από τον χειμώνα.

Τα νύχια αν και αποτελούν μέρος της επιδερμίδας του ανθρώπινου σώματος, εμφανίζουν ανεξάρτητα συμπτώματα και σημεία. Οι αλλοιώσεις των νυχιών δείχνουν σημεία μικροβιακής ροίμωξης (σταφυλόκοκκος), φλεγμονής (μύκητες) και πολλών συστηματικών νοσημάτων (ηπατικής, νεφρικής ανεπάρκειας – συστηματικών δερματολογικών νόσων, όπως πέμφυγας – ψωρίασης). Τα συστηματικά νοσήματα προκαλούν μεταβολές στην **εμφάνιση, ανάπτυξη και σχήμα** των νυχιών (πληκτροδακτυλία – κοιλονυχία κ.α.) στο χρώμα των νυχιών (κίτρινα – μαύρα νύχια) στον **μεταβολισμό** τους (αγγειίτιδες – τηλεγγειεκτασίες – υπερκεράτωση). Σε ποσοστό 10% οι δερματολογικές παθήσεις μπορούν να διαγνωστούν από την εξέταση των νυχιών.

Τα νύχια επηρεάζονται από:

- 1.** Διάφορες ασθένειες όπως αναφέρθηκε παραπάνω.
- 2.** Τις διατροφικές συνήθειες του ατόμου.
- 3.** Τη χρήση φαρμάκων.





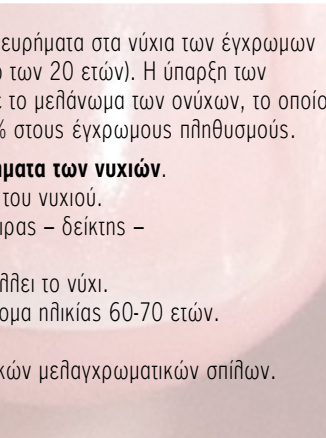
4. Τους τραυματισμούς.
5. Τα χρόνια νοσήματα (καρδιακά – καρδιοπνευμονικά – ανεπάρκεια νεφρική – ηπατική).
6. Τα εμπύρετα νοσήματα.
7. Την πάροδο των ετών.
8. Λοιμώξεις από μύκητες (αποτελούν το 50% των ασθενειών των νυχιών).
9. Μελάνωματα, τα οποία, σπάνια, σχηματίζονται και μεγεθύνονται κάτω από την επιφάνεια των νυχιών.



Ευρήματα, αλλοιώσεις που εμφανίζονται στα νύχια στα διάφορα συστηματικά νοσήματα.

<p>1. ΠΛΗΚΤΡΟΔΑΚΤΥΛΙΑ</p>	<p>Εμφανίζεται → στις φλεγμονώδεις νόσους του εντέρου → νεοπλασίες πνευμόνων χρόνια αποφρακτικά νοσήματα πνευμόνων → κίρρωση ήπατος → συγγενείς καρδιοπάθειες → ενδοκαρδίτιδα → συγγενείς αρτηριοφλεβώδεις αναστομώσεις. Η πληκτροδακτυλία προκαλείται από πάχυνση του μαλακού ιστού που βρίσκεται κάτω από περιφερικό τμήμα της ονυχοφόρου φάλαγγας με αποτέλεσμα πωρώδη σύσταση και πάχυνση της φάλαγγας αυτής. Οι παραπάνω παθολογοανατομικές διεργασίες έχουν σαν τελικό αποτέλεσμα την εμφάνιση της πληκτροδακτυλίας νυχιών (δηλαδή τα νύχια έχουν την εμφάνιση «τύμπανου» ή «πληκτών ρολογιού»).</p>
<p>2. ΚΟΙΛΑΝΣΗ ΤΩΝ ΝΥΧΙΩΝ</p>	<p>Συνοδεύει τις → αναιμίες από έλλειψη σιδήρου (Fe), (σιδηροπενικές αναιμίες), → το Συστηματικό Ερυθματώδη Λύκο (ΣΕΛ) (αυτοάνοσο νόσο του κολλαγόνου συνδετικού ιστού) → Τραύματα τοπικά.</p>
<p>3. ΟΝΥΧΟΛΥΣΗ: ΛΥΣΗ ΤΩΝ ΟΝΥΧΩΝ</p>	<p>Είναι απώλεια του μέρους των νυχιών που συνήθως αρχίζει από το ελεύθερο άκρο των νυχιών και συνεχίζεται προς τη βάση του νυχιού. Συνοδεύει παθήσεις όπως: Ψωρίαση, Λοίμωξη τοπική – Μυκητιακή λοίμωξη, Υπερθυρεοειδισμό, Σαρκοείδωση, Τραυματισμούς, Παθήσεις του συνδετικού ιστού (Σ.Ε.Λ. και άλλες).</p>
<p>4. ΟΝΥΧΟΣΧΗΣΙΑ</p>	<p>Σαν πέταλο διάσπαση (σχάση) της επιφάνειας των νυχιών που προκαλείται από χρήση μη καταλληλών απορρυπαντικών και ύδατος.</p>
<p>5. ΕΝΤΥΠΩΜΑ ΝΥΧΙΩΝ</p>	<p>Συνοδεύει → την ψωρίαση → περιγεγραμμένη αλωπεκία.</p>
<p>6. ΓΡΑΜΜΕΣ BEAU</p>	<p>Γραμμώσεις οι οποίες διατρέχουν παράλληλα το νύχι από την μία άκρη στην άλλη. → κάθε σοβαρά συστηματική νόσος η οποία διαταράσσει τον μεταβολισμό των νυχιών</p>



	<p>→ Πέμφυγας → Χορήγηση Β'-ανασταλτών → Τραυματισμοί → Φάρμακα χημειοθεραπείας → Κακή θρέψη → N. Kawasaki. Η αναφορά της αλλοίωσης αυτής των νυχιών αναφέρεται το 1846 από τον Γάλλο γιατρό Joseph Honore Simon Beau (1806-1865).</p>	
<p>7. ΚΙΤΡΙΝΑ ΝΥΧΙΑ</p>	<p>Εμφανίζονται σε περιπτώσεις: → Μυκητίσας → Ψωρίασης → Ανοσοανεπάρκειας (AIDs) → Θυρεοειδίτιδας → Νεφρωσικού συνδρόμου. → Ρευματοειδούς αρθρίτιδας → Διαταραχών λέμφου (Λεμφοοίδημα) → Χορήγησης Τετρακυκλίνης.</p>	
<p>8. ΛΕΥΚΟΝΥΧΙΑ</p>	<p>Οφείλεται σε μειωμένη αγγειακή παροχή στο υπόστρωμα των νυχιών. Εμφανίζεται σε περιπτώσεις: → Κίρρωσης ήπατος (80%) → Σακχαρώδους Διαβήτη → Υπερθυρεοειδισμού → Συμφορητικής καρδιακής ανεπάρκειας → Μεγάλης ηλικίας.</p>	
<p>9. ΚΥΑΝΑ-ΟΥΡΑΝΟΧΡΩΜΑ ΝΥΧΙΑ</p>	<p>→ Νόσος Wilson* (ηπατοφακοειδής εκφύλιση) → Δηλητηρίαση με άργυρο → Λέπρα → Ελονοσία → Χημειοθεραπεία → Δηλητηρίαση με μονοξειδίο άνθρακα. * Νόσος Wilson: Συγγενής νόσος που αφορά διαταραχή του χαλκού (Cu) και προσβάλλει το ΚΝΣ και τους οφθαλμούς.</p>	
<p>10. ΕΠΙΜΗΚΕΙΣ ΓΡΑΜΜΟΕΙΔΕΙΣ ΑΛΛΟΙΩΣΕΙΣ</p>	<p>Επιμήκεις έγχρωμες γραμμώσεις αποτελούν φυσιολογικά ευρήματα στα νύχια των έγχρωμων ατόμων. (Ποσοστό 77% σε έγχρωμα άτομα, με ηλικία άνω των 20 ετών). Η ύπαρξη των γραμμώσεων αυτών δημιουργεί διαγνωστικό πρόβλημα με το μελάνωμα των ονύχων, το οποίο και αυτό εμφανίζεται σε μεγάλης ηλικίας, με ποσοστό 50% στους έγχρωμους πληθυσμούς. Παράγοντες πιθανού μελανώματος σε άτομα με τα ευρήματα των νυχιών. → Αλλαγή στη μορφολογία της υπάρχουσας γραμμώσης του νυχιού. → Εμφάνιση και προσβολή ενός δακτύλου (ειδικά αντίχειρας – δείκτης – μεγάλο δάκτυλο ποδιού). → Μελάγχρωση της πτύχωσης του δέρματος που περιβάλλει το νύχι. → Εμφάνιση νέων μελαγχρωστικών γραμμώσεων, σε άτομα ηλικίας 60-70 ετών. → Διάμετρος – πλάτος μεγαλύτερη των 3 χιλιοστών. → Οικογενειακό αναμνηστικό μελανώματος ή δυσπλαστικών μελαγχρωματικών σπίλων. → Ανωμαλία στην κατασκευή της ονυχοφόρου πλάκας.</p>	
<p>11. ΓΡΑΜΜΟΕΙΔΕΙΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΕΣ ΝΥΧΙΩΝ</p>	<p>Είναι μικρές θρομβωτικές αιμορραγικές εστίες κάτω από την επιφάνεια των νυχιών με κατεύθυνση κατακόρυφη. Προκαλούνται από φλεγμονή των αγγείων (αγγειίτιδα), από εμβολή χοηλεστερινικού υλικού στα τριχοειδή ονύχων. → Δερματομυοσίτιδα → Μικροβιακή Ενδοκαρδίτιδα (15%) → Σ.Ε.Λ. → Ρευματοειδή Αρθρίτιδα → Αντιφωσφολιπιδικό σύνδρομο → Πεπτικό έλκος → Σκληρόδερμα → Τριχίνωση → Χρήση αντισυλληπτικών δισκίων → Ψωρίαση → Εγκυμοσύνη → Τραυματισμοί.</p>	

Σαν συμπέρασμα λοιπόν, βγαίνει ότι σήμερα είμαστε στη θέση να συζητάμε ότι παρατηρώντας τη **διάπλαση, εμφάνιση, ανάπτυξη των νυχιών** συμβάλλουμε απόλυτα όχι μόνο σαν γιατροί αλλά και σαν άτομα στην έγκαιρη διάγνωση πολλών ασθενειών στις οποίες η έγκαιρη διάγνωση έχει τεράστια σημασία. ♦