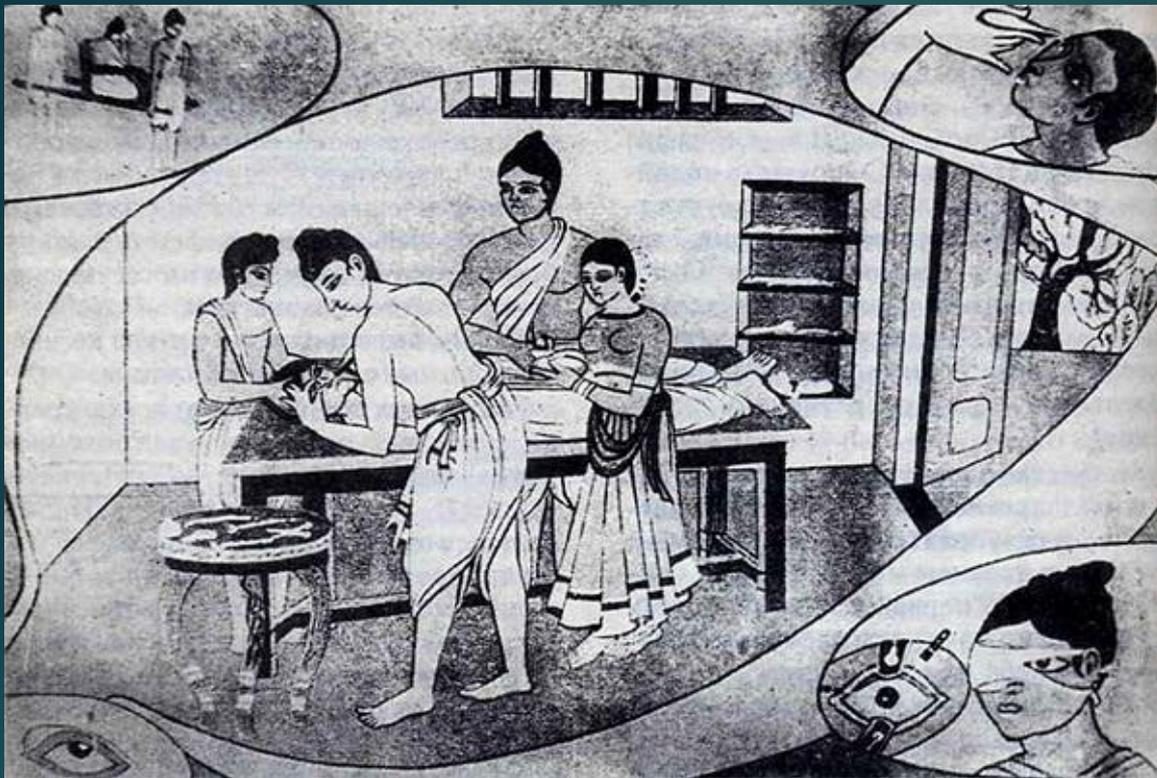


КОЖНЫЙ ШОВ И ОСНОВЫ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

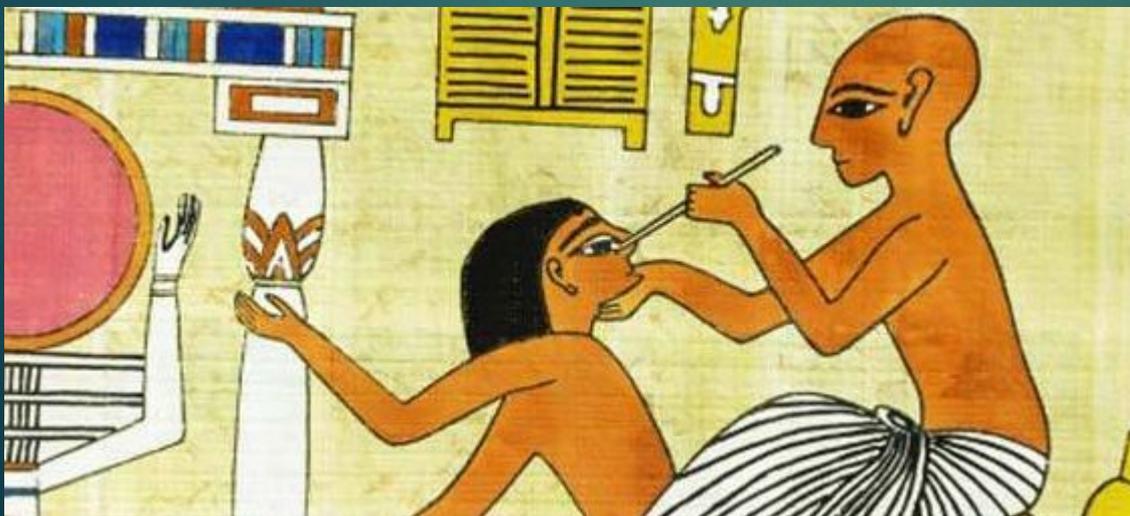




«Plastikos» в переводе с греческого языка
означает «создавать форму»,
на латыни «plasticus» — ваяющий,
формирующий.

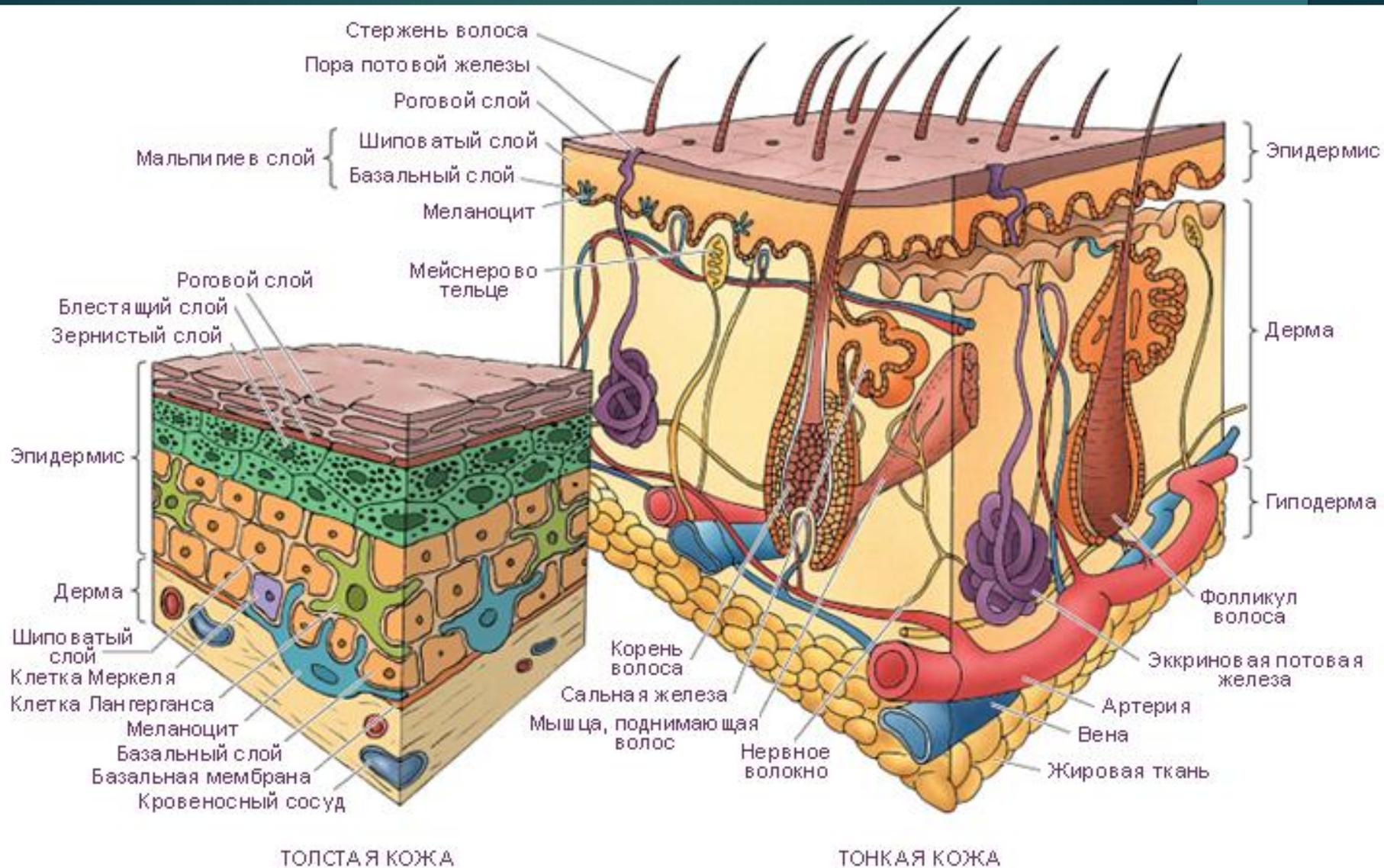


Популярная сегодня процедура коррекции рубцов и шрамов проводилась еще в Древнем Риме. В то время шрамы считались позором, так как это означало, что человек либо бежал с поля боя и потому повернулся спиной к противнику, либо, что еще хуже, его хлестали плетью как раба





Строение кожи



Инструменты

Пинцеты



ИНСТРУМЕНТЫ

Ретракторы



Дополнительные инструменты



Шовный материал

требования

- ▶ Биосовместимость - отсутствие токсического действия на организм
- ▶ Биодegradация – способность материала распадаться и выводиться из организма (не должна превышать скорости образования рубца)
- ▶ Атравматичность – поверхностные свойства нити.

Шовный материал

требования

КОЖА

- ▶ Атравматичный
- ▶ Синтетическая монофиламентная нить
- ▶ Рассасывающийся(монокрил)/нерассасывающийся (пролен)

ПЖК

- ▶ Атравматичный
- ▶ Синтетическая моно-/полифиламентная нить с покрытием
- ▶ Рассасывающийся(PDS, PDS II)

Условия и требования к наложению КОЖНОГО ШВА

Условия

- ▶ Отсутствие выраженного натяжения при сопоставлении краев раны
- ▶ Хорошее кровоснабжение краев раны
- ▶ Отсутствие признаков местной инфекции или некроза тканей

Требования

- ▶ Точная адаптация краев раны (прецизионность)
- ▶ Отсутствие полостей и карманов
- ▶ Минимальная травматизация
- ▶ Исключение натяжения кожи
- ▶ Максимальный гемостатический эффект
- ▶ Косметический эффект
- ▶ Возможность полного удаления или биодеструкции
- ▶ Быстрое наложение и снятие
- ▶ Соблюдение естественного дренирования раны
- ▶ Использование минимального количества шовного материала в полости раны

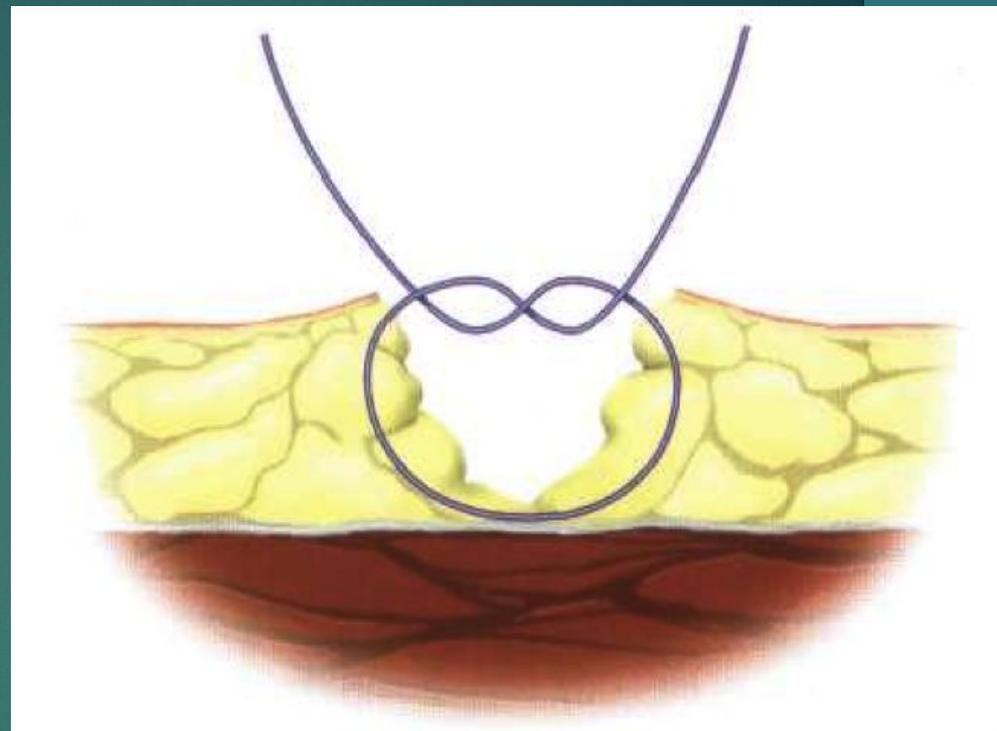
Классификация швов

- ▶ Простые узловые
- ▶ Непрерывные
- ▶ П-образные
- ▶ Z-образные

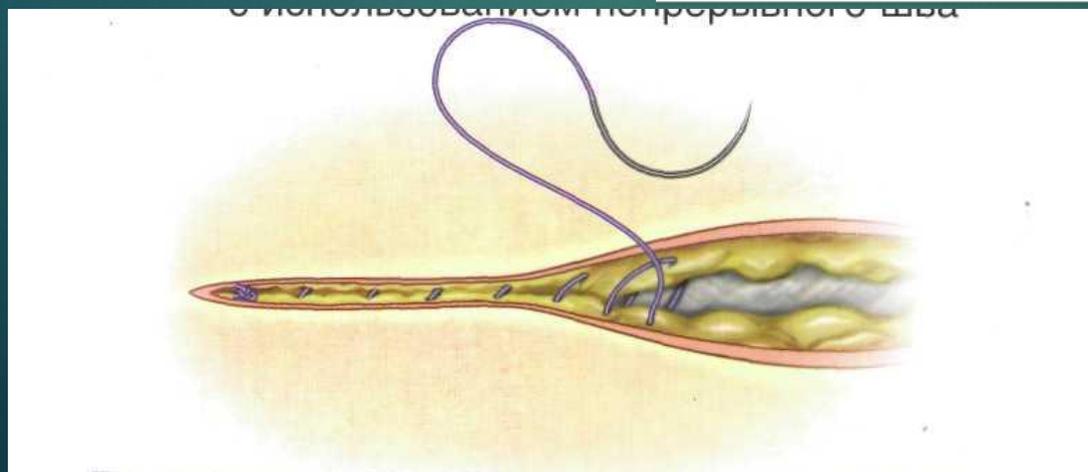
- ▶ Надраневые
- ▶ Подраневые
- ▶ Адаптирующие
- ▶ Наводящие
- ▶ Гемостатические швы.

- ▶ Ручные
- ▶ Механические
(аппаратные)

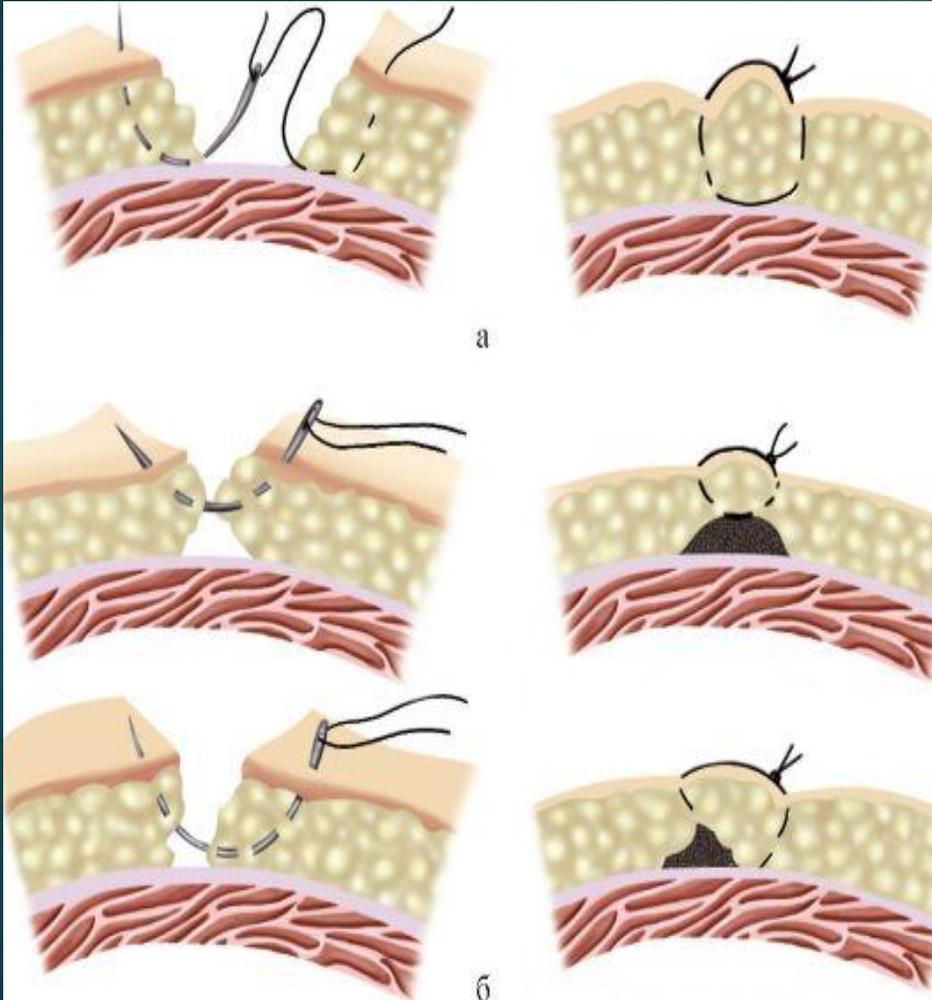
Швы на подкожно-жировую клетчатку



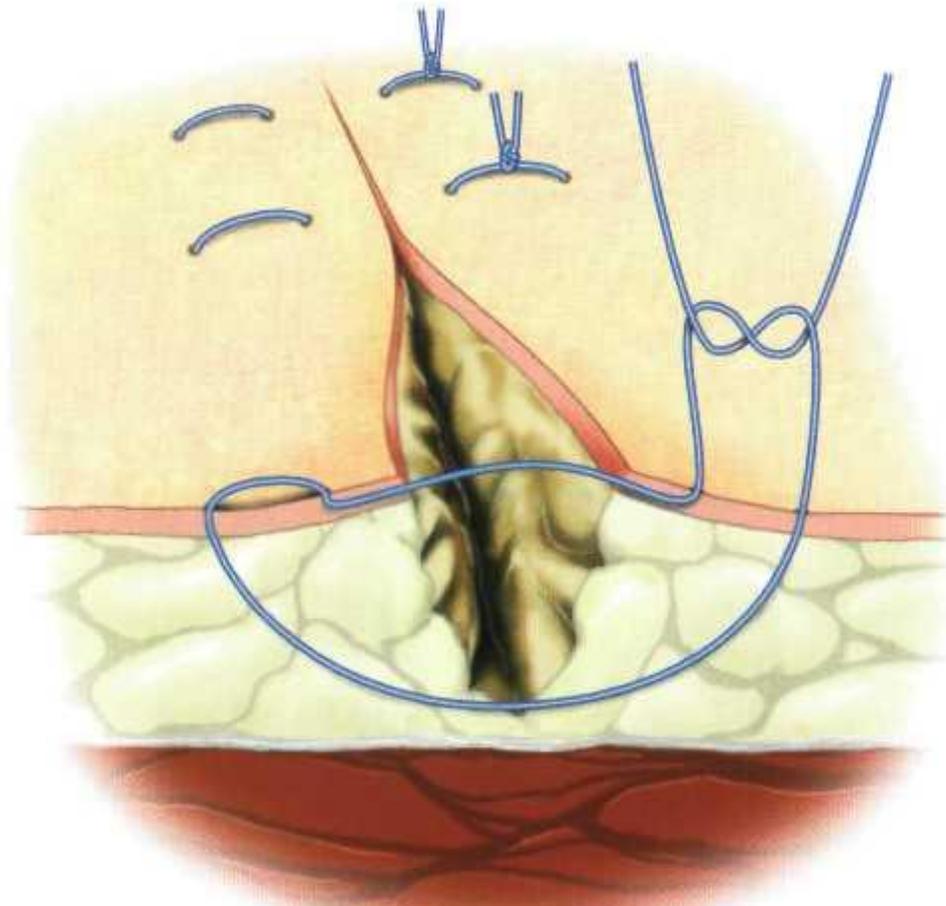
с использованием непрерывного шва



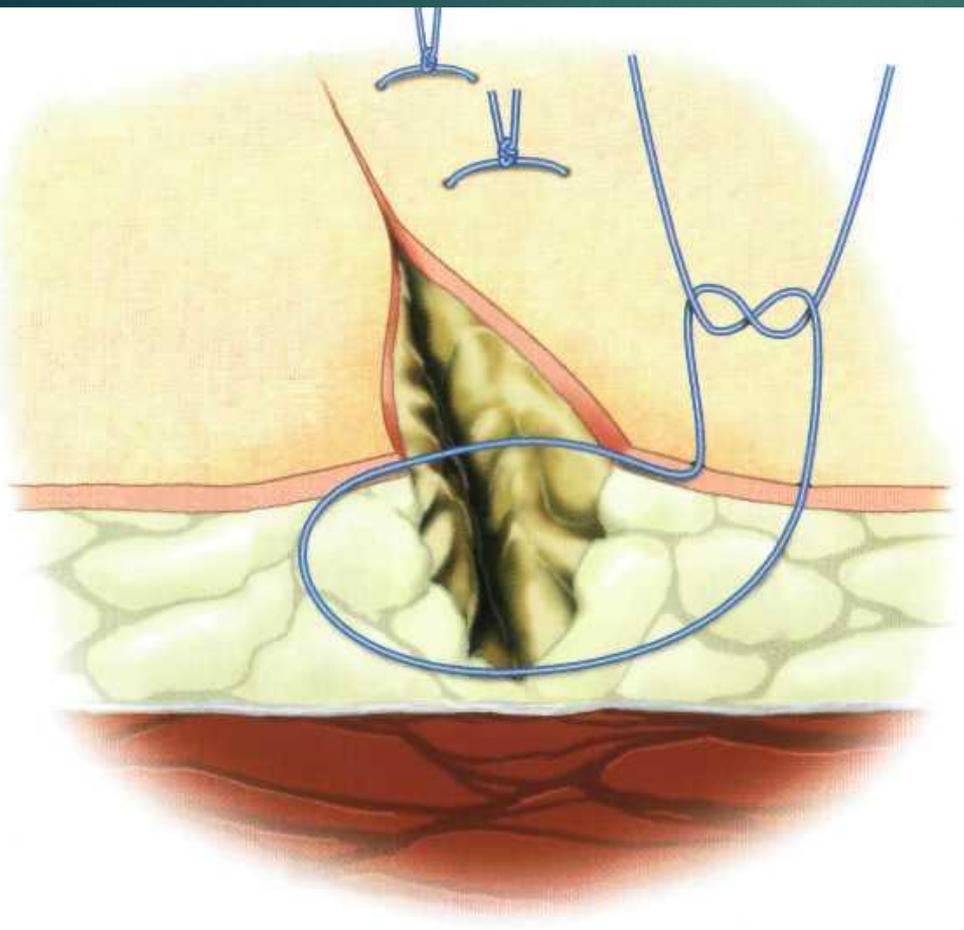
Простой узловой шов



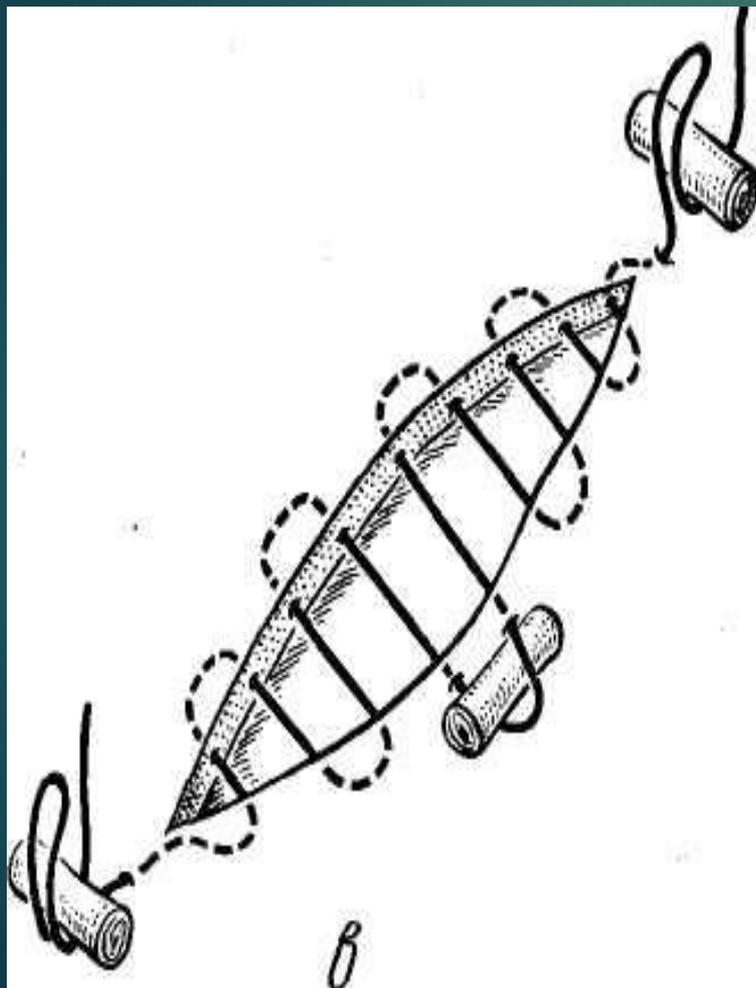
Узловой вертикальный П-образный шов Мак Миллана-Донати



Модифицированный вертикальный матрасный шов Альговера



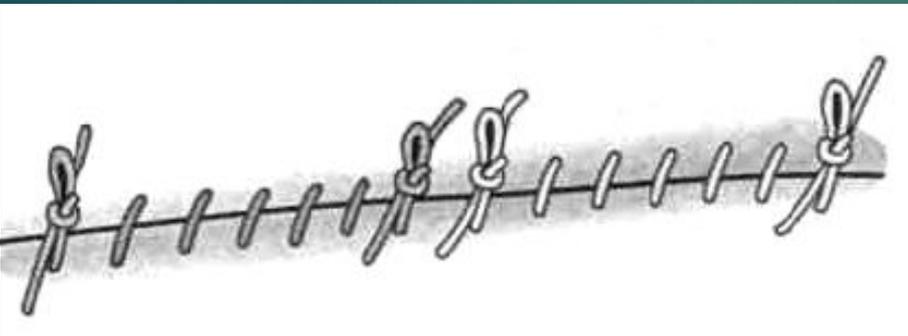
Внутрикожный шов по Шассеньяку и Холстеду



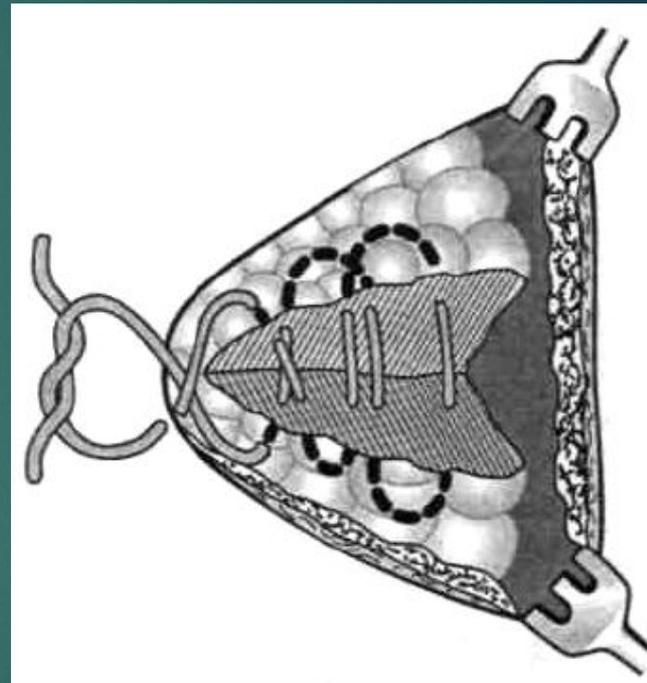
Закрепление нити



Узлы по краям раны

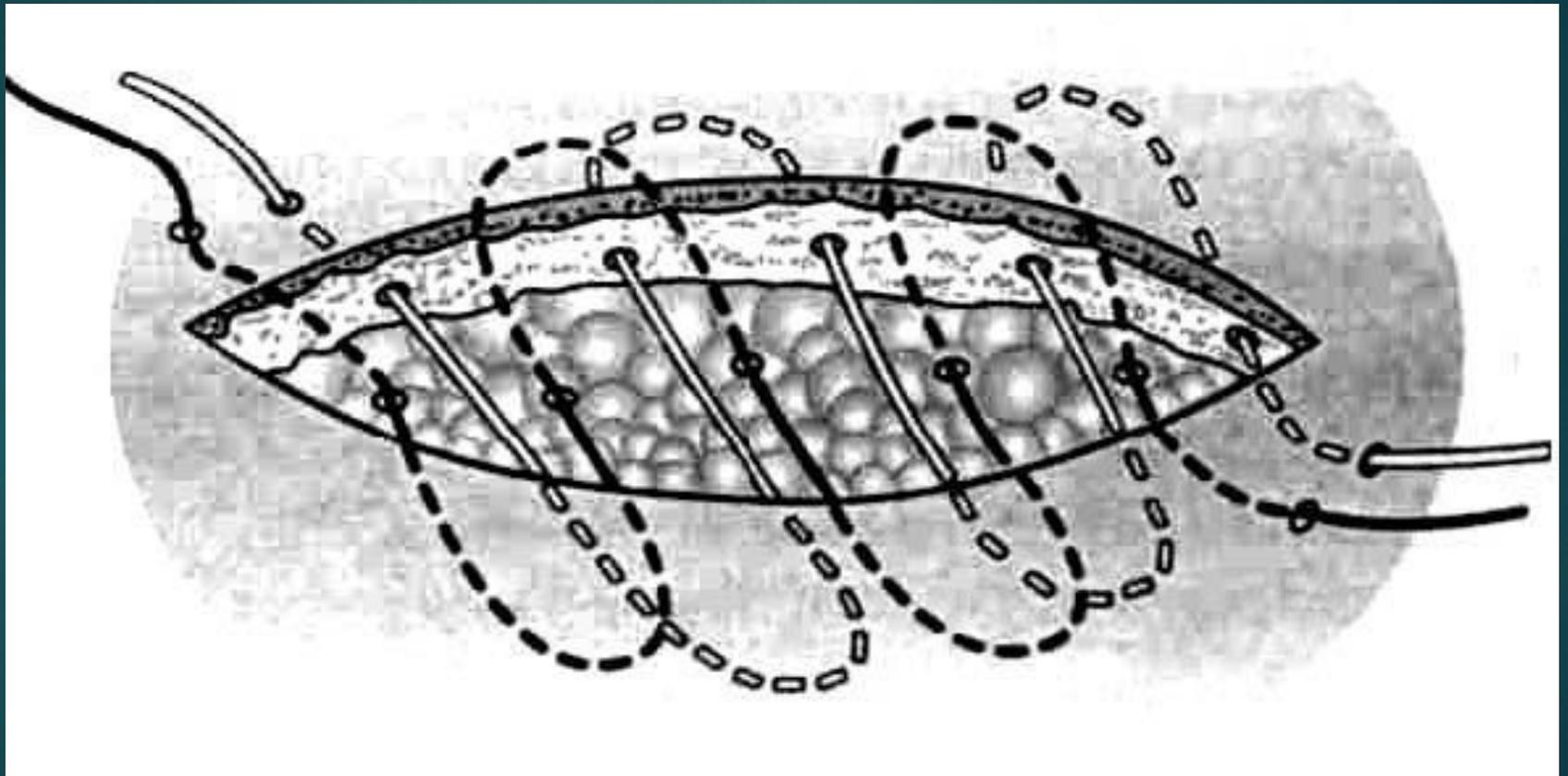


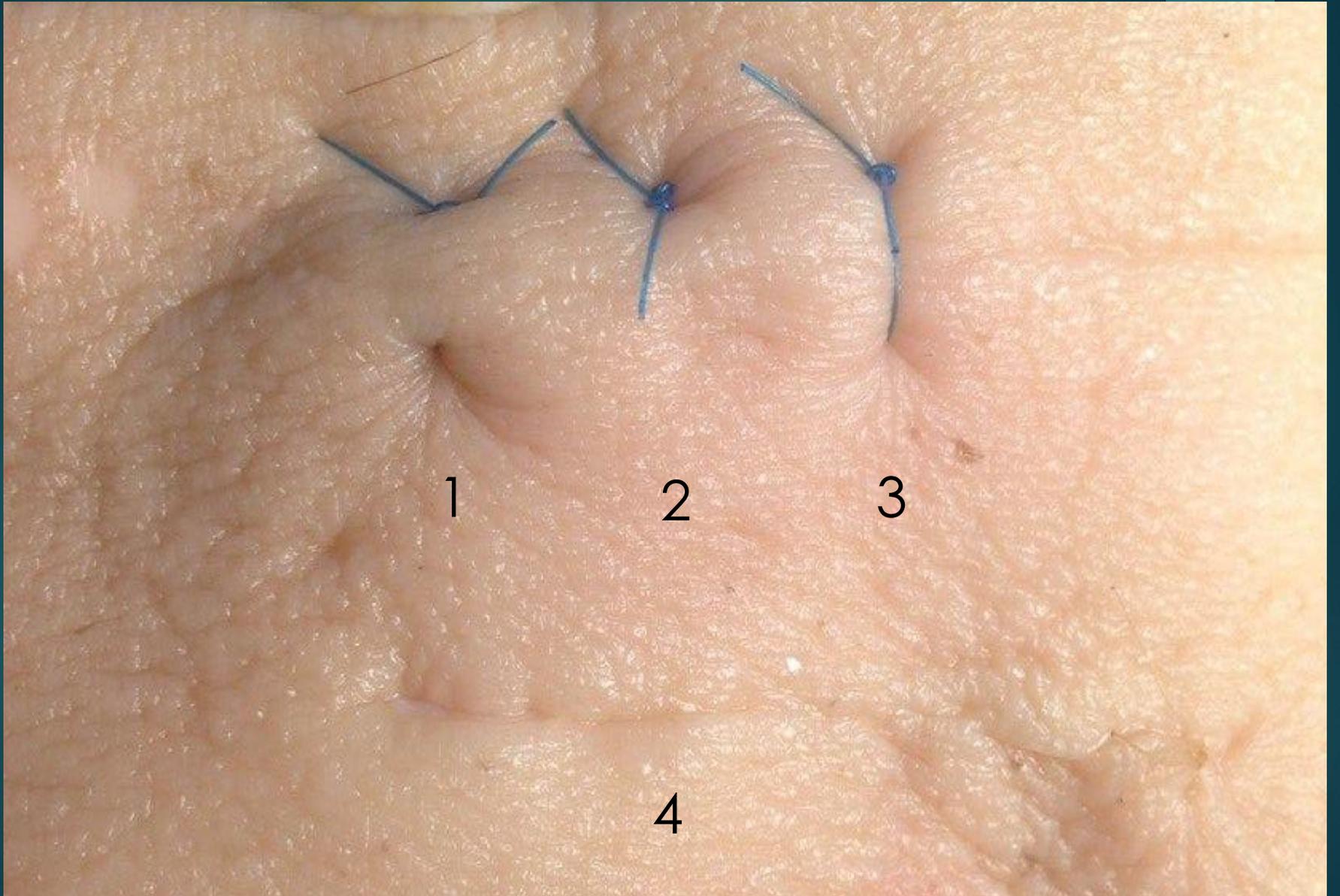
По линии
шва



Связывание начала и
конца нити в одной
крайней точке.

Внутрикожный шов по Холстеду-Золтану





Механический шов



Вспомогательный материал

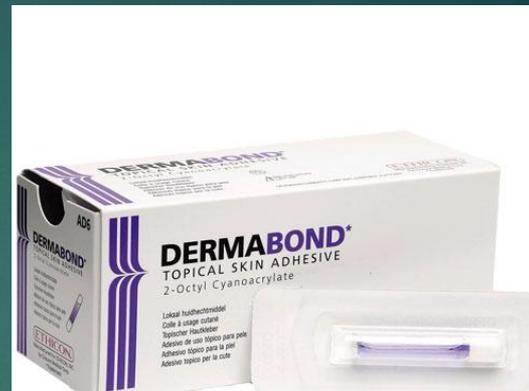
Пластыри



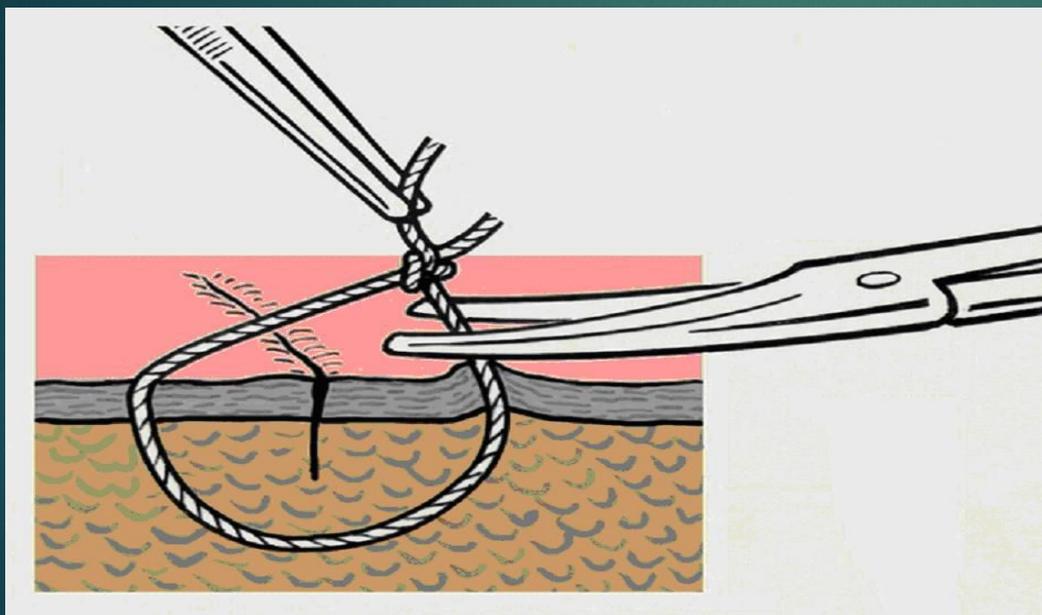
Вспомогательный материал



КОЖНЫЙ КЛЕЙ
ДЕРМАБОНД



СНЯТИЕ ШВОВ



Подтягиванием за узел на поверхность выведен находившийся под кожей участок нити, который пересекают ножницами.

СНЯТИЕ ШВОВ С КОЖИ

Шовные метки – следы от давления шовных нитей на кожу. Факторами, определяющими их развитие, являются время нахождения шовного материала на коже, натяжение, отношение швов к краю раны, область тела, инфекция, предрасположенность к развитию келлоида!

Снятие швов:

- ▶ лицо – 3-и сутки через один, остальные на 5-е сутки
- ▶ конечности, передняя поверхность туловища – на 7-е сутки
- ▶ спина, подошвы – на 10-14-е сутки

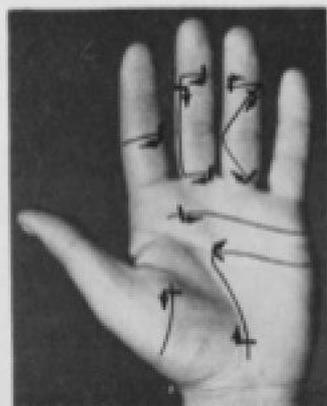
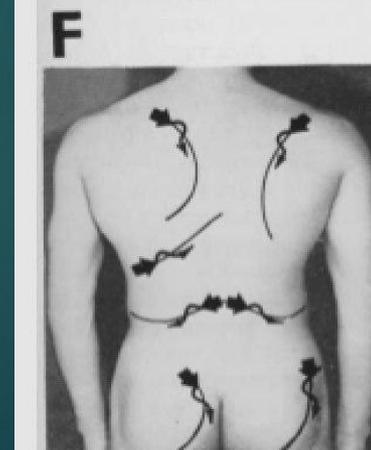
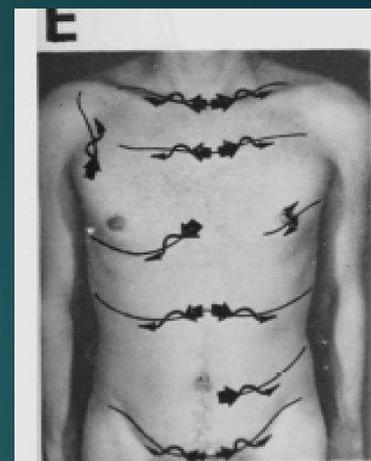
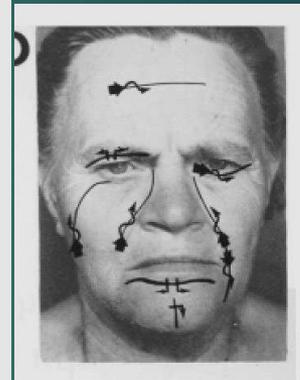
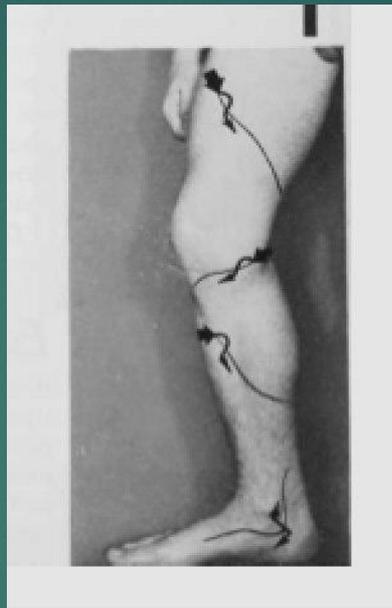


Где применять?



Понятие о силовых линиях

Главное направление мышечных движений перпендикулярно СИЛОВОЙ ЛИНИИ (линии Лангера). Линия разреза должна совпадать с силовой линией.



Несвободная кожная пластика (на питающей ножке)

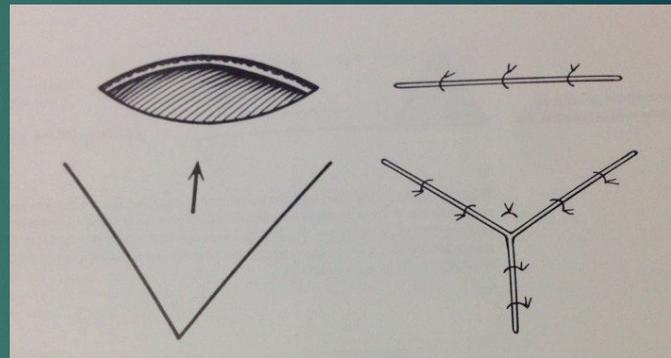
1. Местными тканями

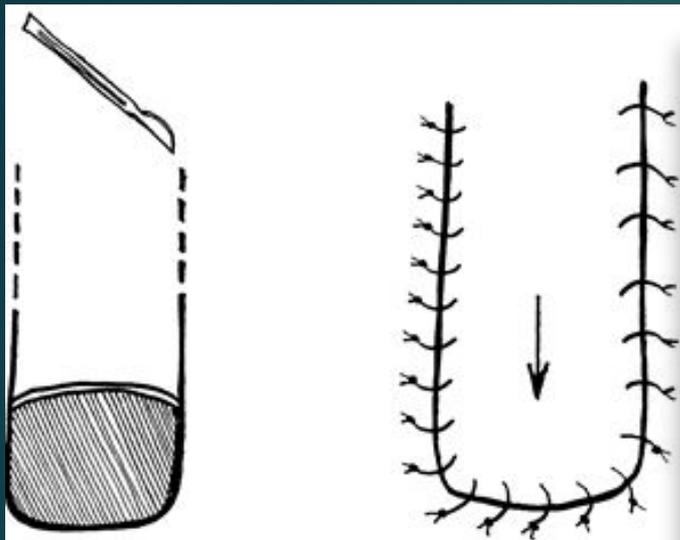
- ▶ Реплантация частично отторгнутого кожного лоскута



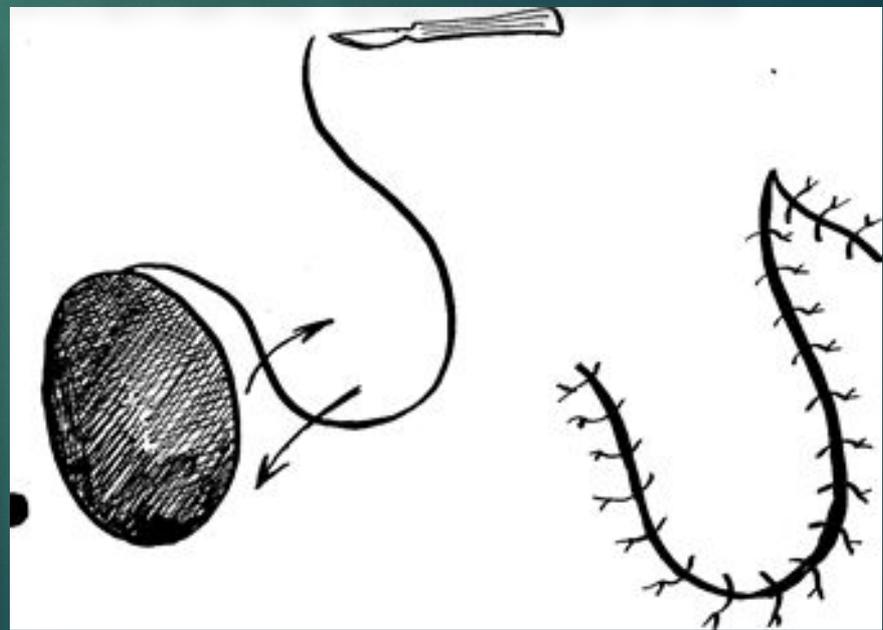
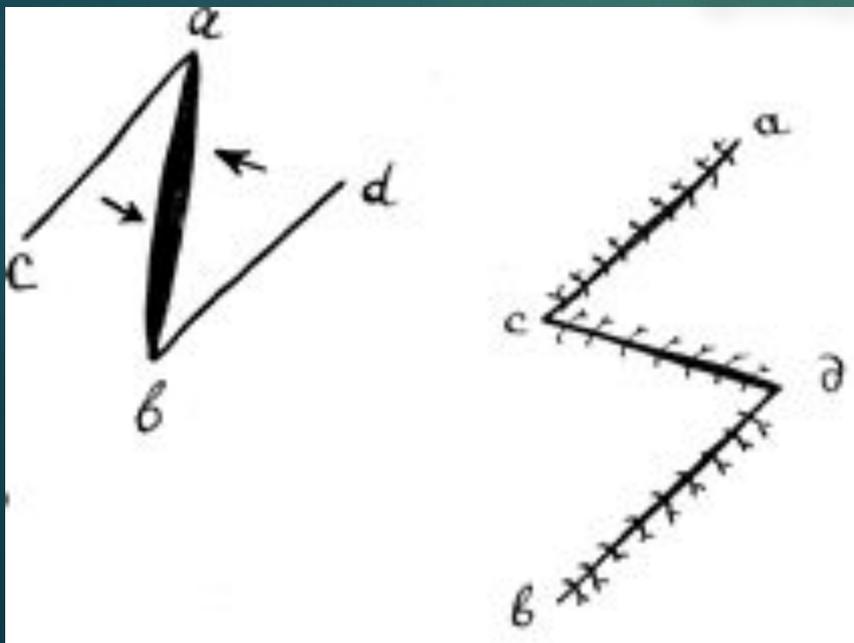
Несвободная кожная пластика (на питающей ножке)

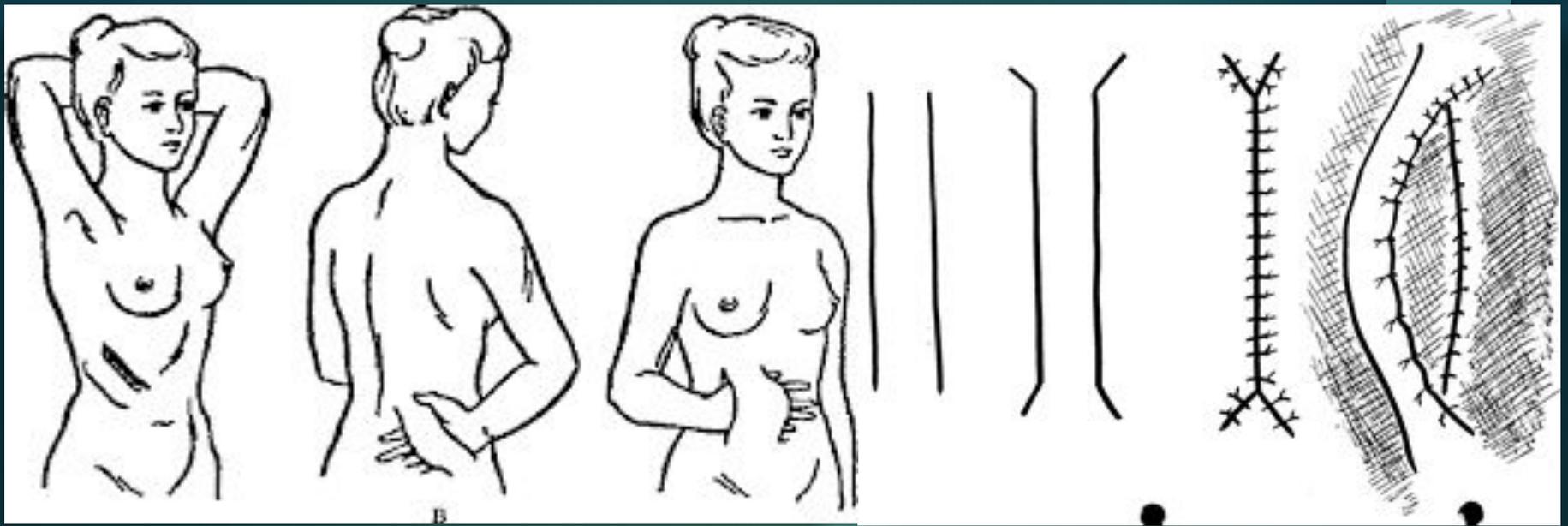
- ▶ Нанесение послабляющих разрезов в области раны (например, V-У пластика по Диффенбаху)





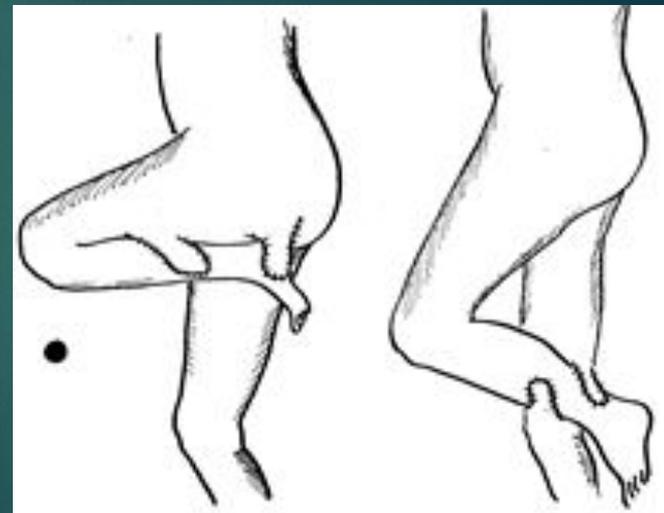
С перемещением кожных лоскутов: по Ю.К. Шимановскому (встречные прямоугольники), по Лимбергу, способы ротации кожного лоскута относительно основания





2. Отдаленная – с перемещением лоскута

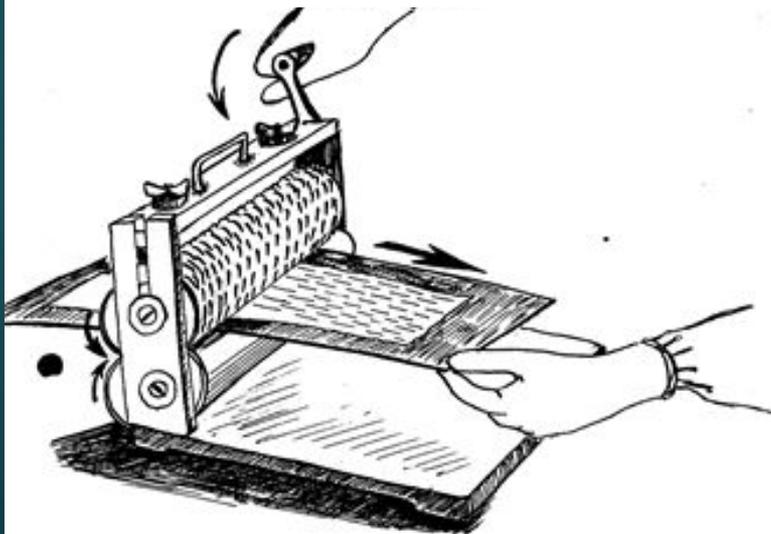
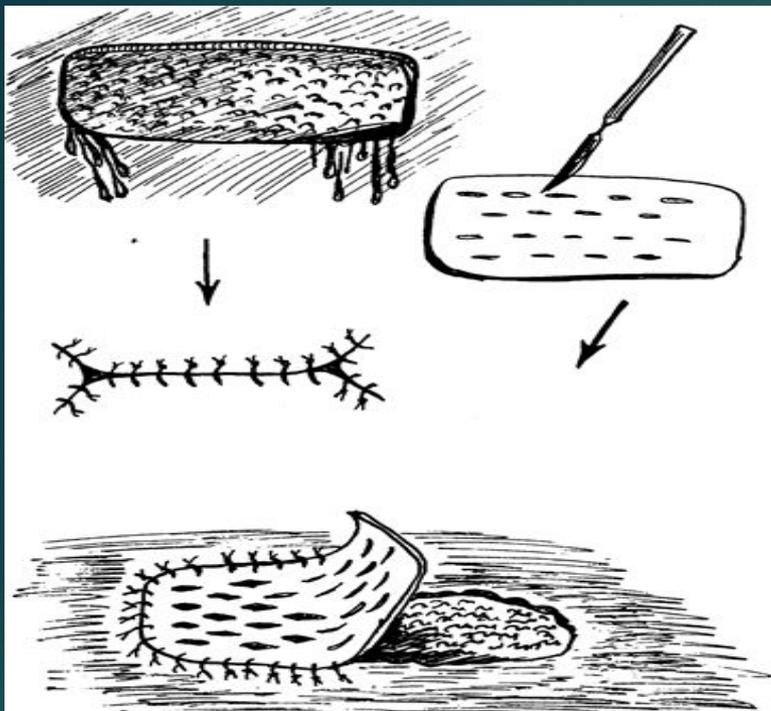
- ▶ Прямая пересадка лоскута («итальянская» пластика – Тальякоцци – взятие лоскута с плеча для пластики носа), мостовидный лоскут
- ▶ Мигрирующий кожный лоскут: плоский, стебельчатый по Филатову
- ▶ Одномоментная пересадка лоскута на микрососудистых анастомозах



Свободная кожная пластика

1. Полнослойным лоскутом.

- ▶ Трансплантация лоскутов с отторгнутых или ампутированных частей
- ▶ Трансплантация кожи с пластикой донорской поверхности по Парину-Тычинкиной
- ▶ Способ пластики перфорированным полнослойным лоскутом с послабляющими разрезами по краям по Ю.Ю. Джанелидзе
- ▶ Расщепленным кожным лоскутом способом Драгстедта-Уилсона



- ▶ По Красовитову. Производится не позднее 4-6 часов после травмы.

