

Основы пластической хирургии



КОЖНАЯ ПЛАСТИКА — ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩАЯСЯ В ВОССОЗДАНИИ УЧАСТКА КОЖНОГО ПОКРОВА ЧЕЛОВЕКА. НЕОБХОДИМОСТЬ В КОЖНОЙ ПЛАСТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ КОЖНОГО ПОКРОВА — ОЖГОВОЙ ТРАВМЫ, ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ, ПРОЛЕЖНЕЙ И СВИЩЕЙ, ПРИ УДАЛЕНИИ РУБЦОВ, ПОВЕРХНОСТНЫХ ОПУХОЛЕЙ.



До



После



ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩАЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛОСКУТОВ С ПЛАСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЮ, ПОЛУЧИЛА НАЗВАНИЕ “**ПЕРЕСАДКА**”



- Аутотрансплантаты- из организма пациента.
- Аллотрансплантаты- из организма умершего пациента.
- Ксенотрансплантаты- из животного организма.



ВЫБОР МЕТОДА ЗАМЕЩЕНИЯ КОЖИ

При выборе метода для замещения кожи необходимо согласовать *требования:*

- кожа, на покрываемом месте должна давать наилучший функциональный и косметический результат
- как можно меньше оперативного вмешательства
- краткое время заживления

Возможности:

- область тела, из которой можно взять лоскут необходимого размера и соответствующей структуры без повреждения донорского места



НЕСВОБОДНАЯ ПЕРЕСАДКА:

Несвободная, связанная, или пластика на питающей ножке, предусматривает связь выкроенного тканевого лоскута с исходным ложем до тех пор, пока перемещённая часть полностью не вращёт в новое место.

Местная

Выполняют с использованием окружающих тканей путём их перемещения.

Свойства этих лоскутов приближаются к идеальным требованиям; для пересадки достаточны только 2 операции.

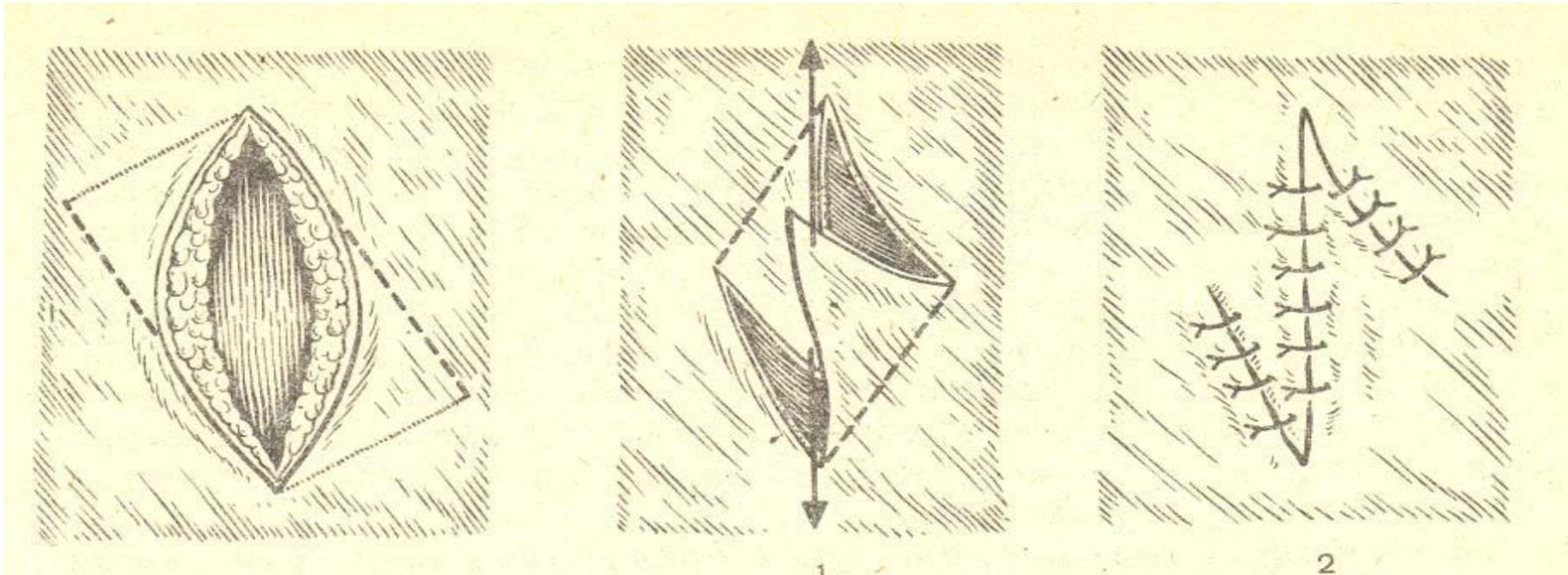
Недостатки: в большинстве случаев необходимо замещать дефект на донорском месте.

- ▣ **Наложение вторичных швов**
- ▣ **Пластика путем нанесения послабляющих разрезов.** Послабляющие разрезы, проведённые на расстоянии нескольких сантиметров от краёв дефекта, позволяют сблизить края раны и наложить швы.
- ▣ **Z-образная пластика**
- ▣ **Языкообразная пластика.**



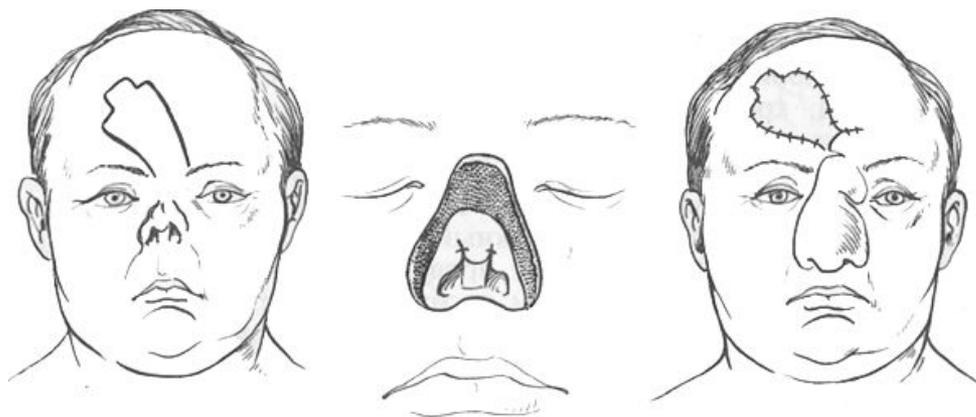
Z-ОБРАЗНАЯ ПЛАСТИКА

- При деформации кожи грубыми рубцами для восстановления нормальных соотношений частей тела, изменённых рубцовыми сращениями. После иссечения рубцовых тканей выкраивают и перемещают кожные лоскуты



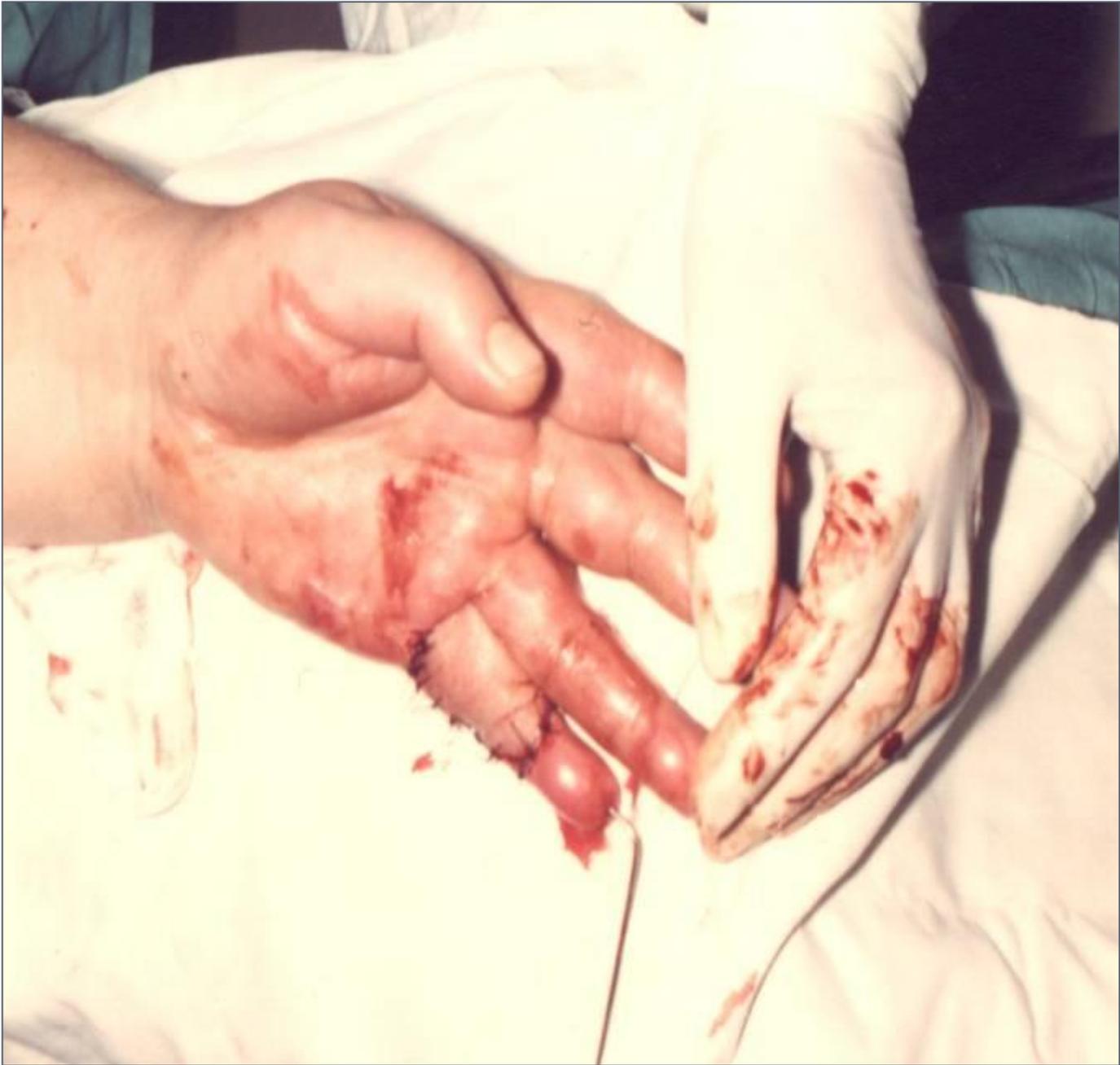
ЯЗЫКООБРАЗНАЯ ПЛАСТИКА

- Вращающийся языкообразный кожный лоскут выкраивают на участке здоровой кожи рядом с дефектом и, перемещая его, закрывают дефект (например, пластика носа по индийскому методу). Донорский участок закрывают свободным кожным лоскутом или ушивают обычным способом











НЕСВОБОДНАЯ ПЕРЕСАДКА:

Отдаленная

с отдалённых участков тела применяют в случаях, когда в окружности дефекта нет тканей, подходящих для формирования лоскута.

Преимущества: всего 2-3 операции и хорошие функциональные результаты.

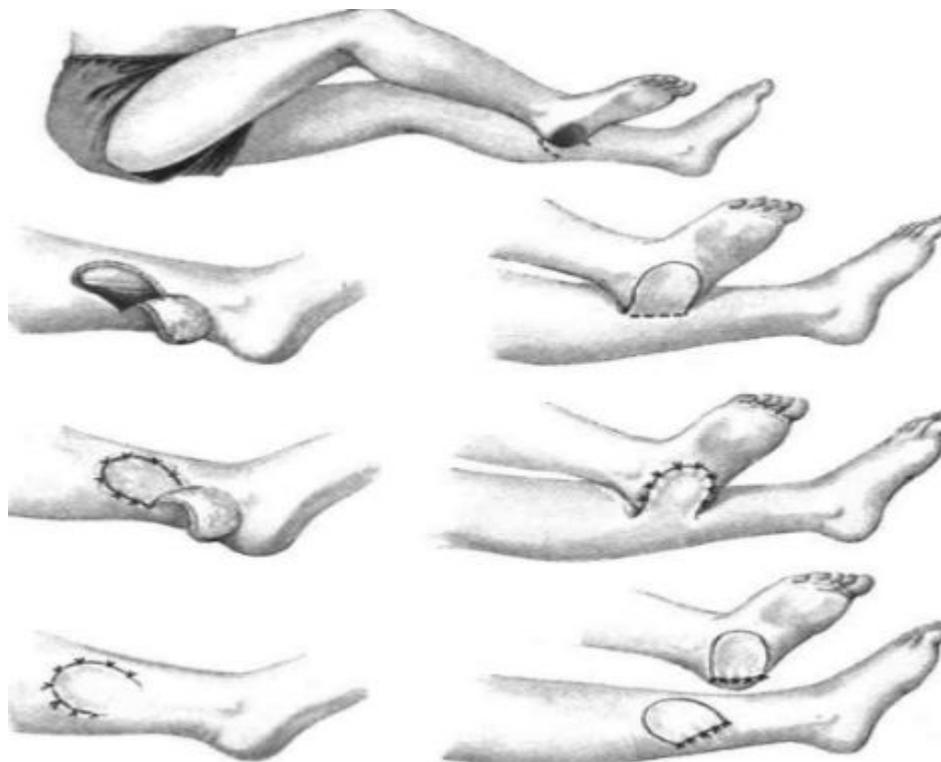
Недостатки: косметический дефект донорского ложа, фиксация в вынужденном положении.

Условия применения: молодой возраст больного; здоровые суставы; хорошее периферическое кровообращение

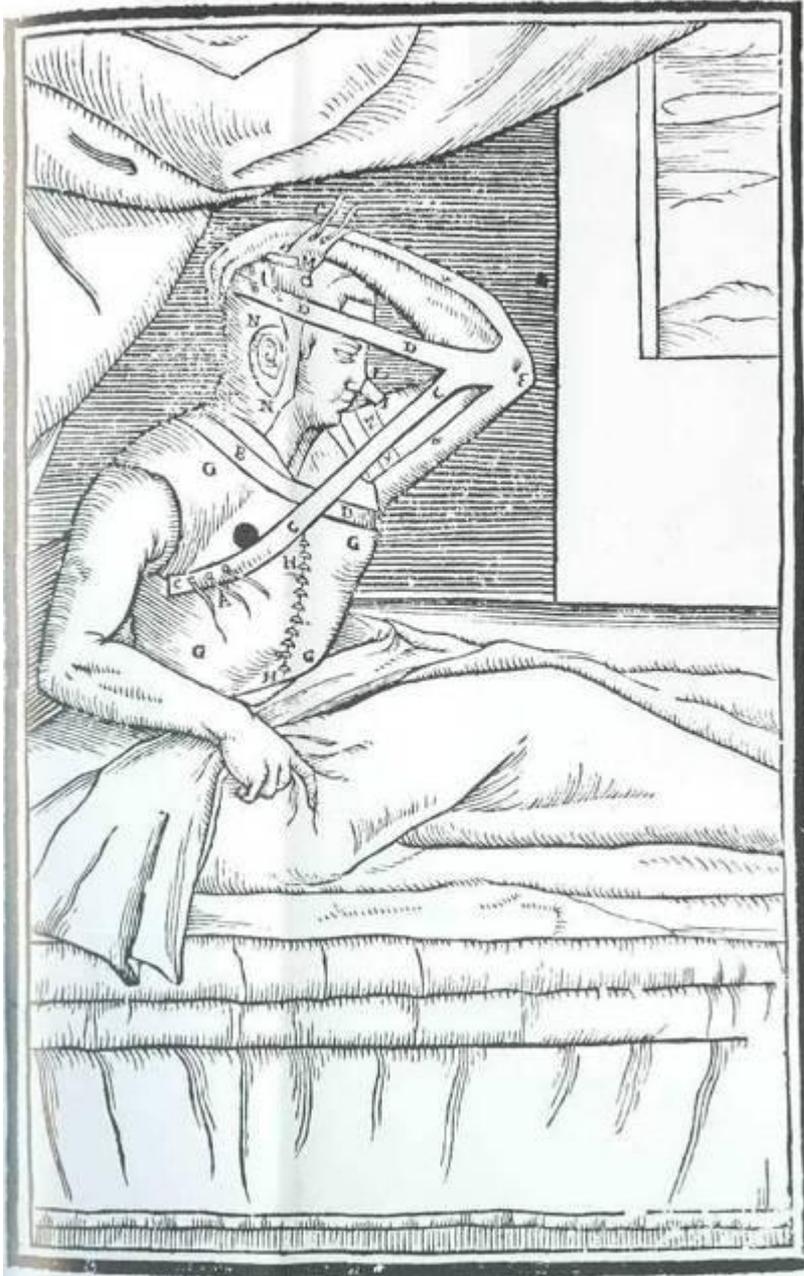
- ▣ Мигрирующий лоскут. Он имеет два варианта:
- ▣ *Плоский мигрирующий лоскут*, при котором количество операций меньше, но необходима фиксация в резко вынужденном положении.
- ▣ *Филатовский стебель* требует больше всего операций, однако он предоставляет возможность для пересадки неограниченного количества кожи и может быть применен для комплексных и сложных пересадок тканей.
- ▣ Итальянская
- ▣ Мостовидная



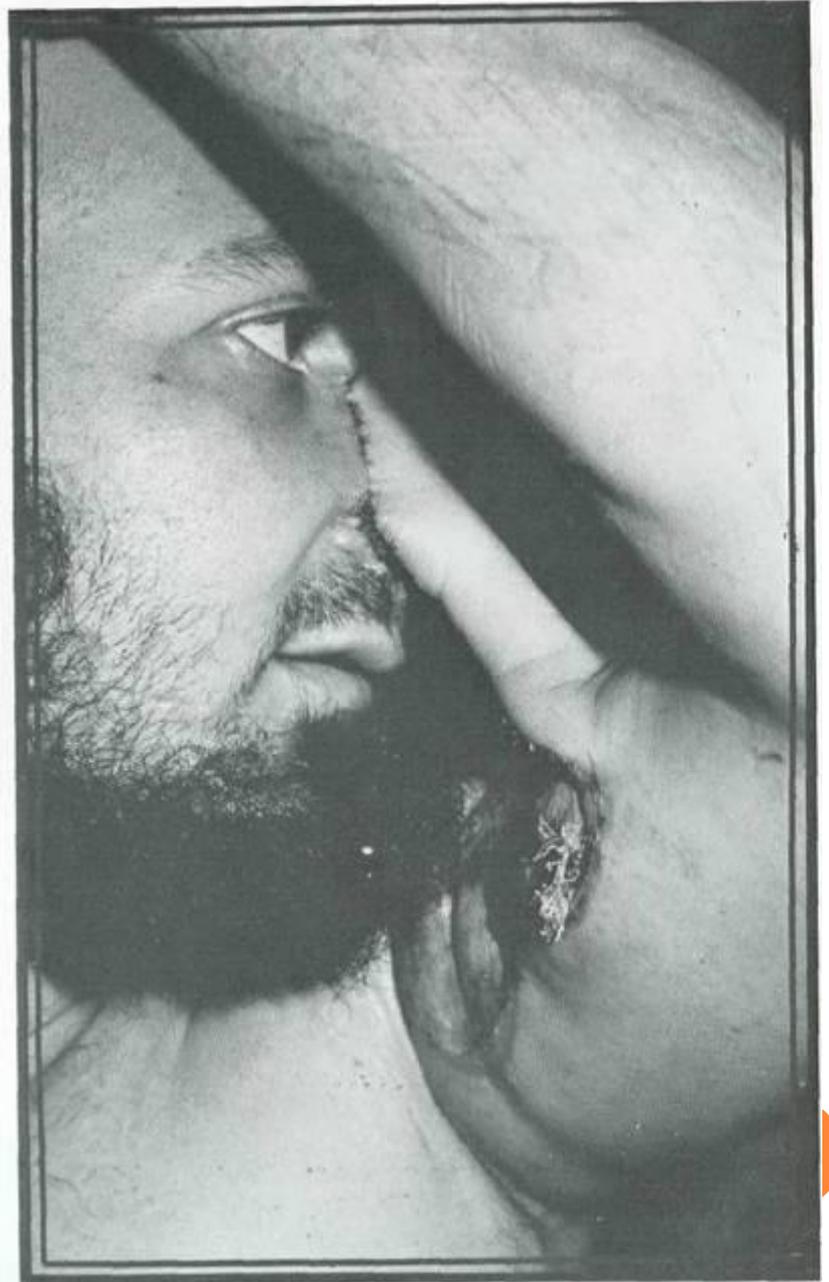
ИТАЛЬЯНСКАЯ ПЛАСТИКА



C



D





ЭЛЕКТРО
ТРАВМА.
НЕКРЭКТОМИЯ
ИТАЛ.
ПЛАСТИКА



А



Б



В



Г



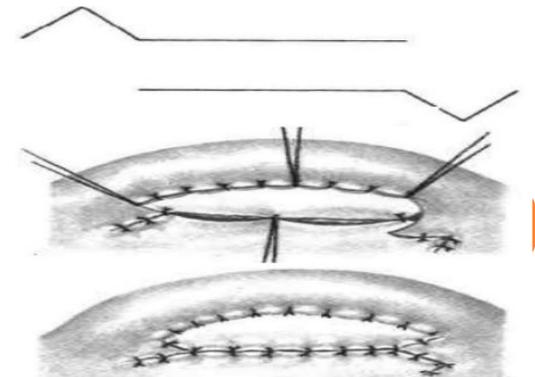
Травма.
Итал.
пластика



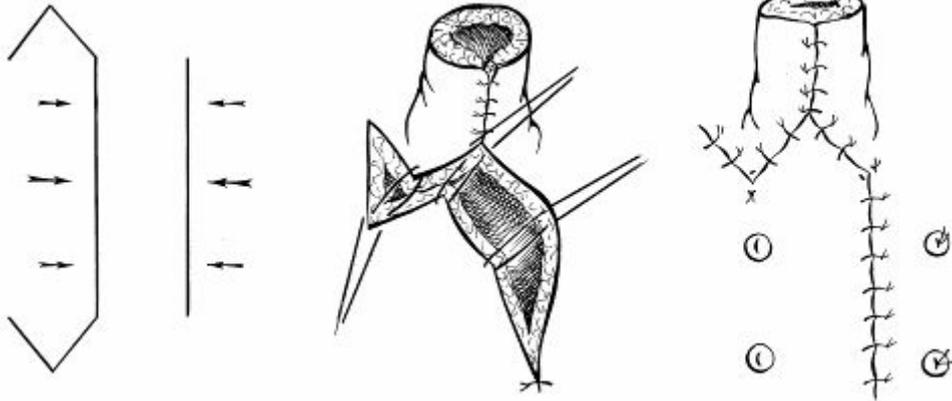
ФИЛАТОВСКИЙ СТЕБЕЛЬ

(ПРЕДЛОЖЕН В 1917 ГОДУ РУССКИМ ОФТАЛЬМОЛОГОМ В.П. ФИЛАТОВЫМ)

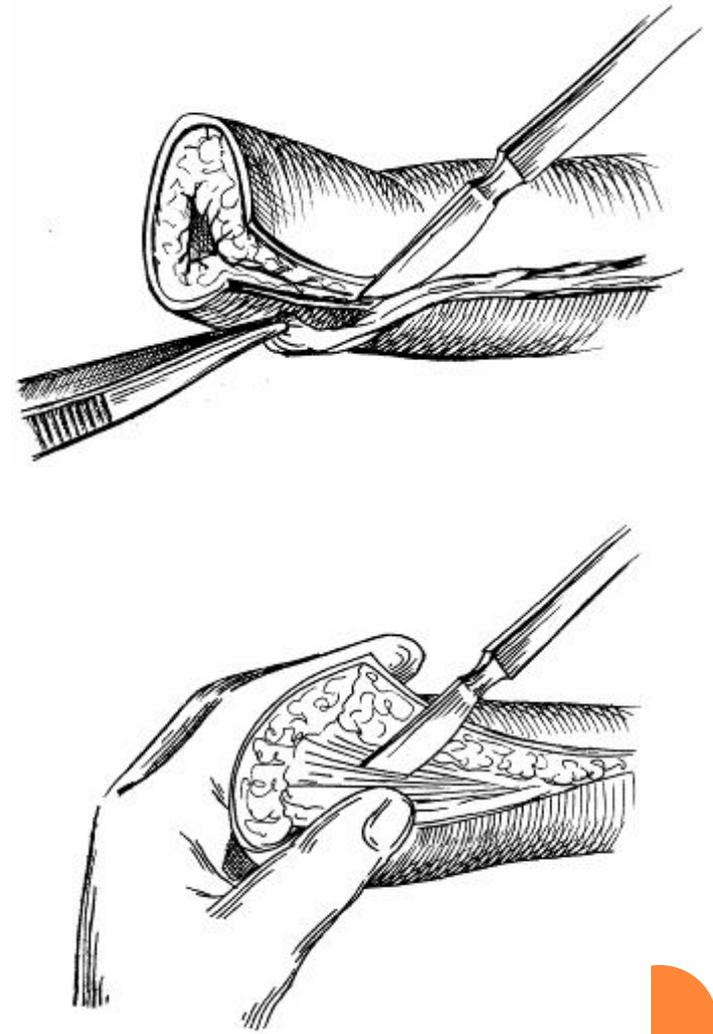
- Для формирования круглого стебельчатого лоскута на передней брюшной стенке живота, боковой поверхности груди или на боковой поверхности шеи (в зависимости от локализации дефекта) производят два параллельных разреза кожи и подкожной клетчатки до мышечной фасции. Длина разрезов зависит от величины дефекта ткани. Мобилизовав лоскут от фасции его края сшивают между собой, формируя таким образом кожный цилиндр – стебельчатый лоскут. Место взятия лоскута ушивают отдельным узловым швом. Пересаживать стебель можно через 3 – 4 недели, после врастания в него кровеносных сосудов и развития коллатерального кровоснабжения.
- Пластику круглым мигрирующим стеблем используют для ликвидации обширных кожных дефектов, трофических язв, для закрытия врожденных дефектов челюстно-лицевой области (волчья пасть), формирования носа или губ. Метод нашел применение в хирургии пищевода, трахеи, глотки.



ФИЛАТОВСКИЙ СТЕБЕЛЬ



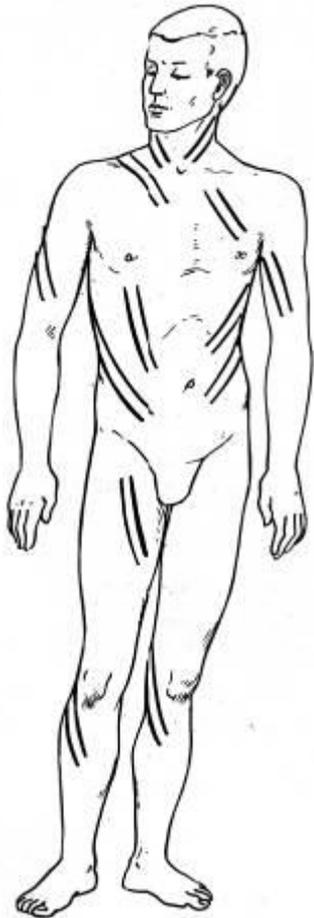
Формирование стебля



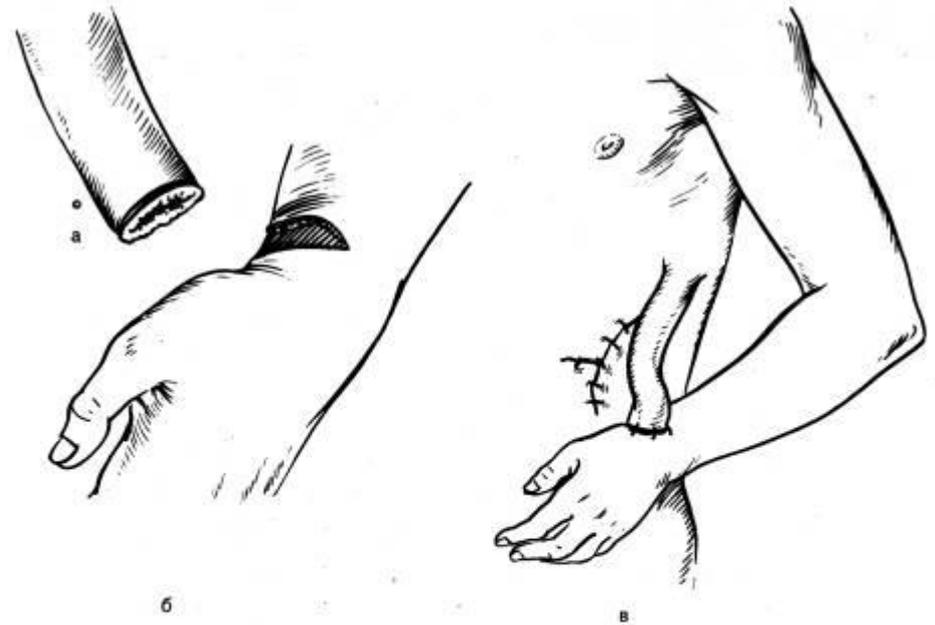
Раскрытие стебля перед закрытием дефекта

Места формирования стебля

Перемещение стебля



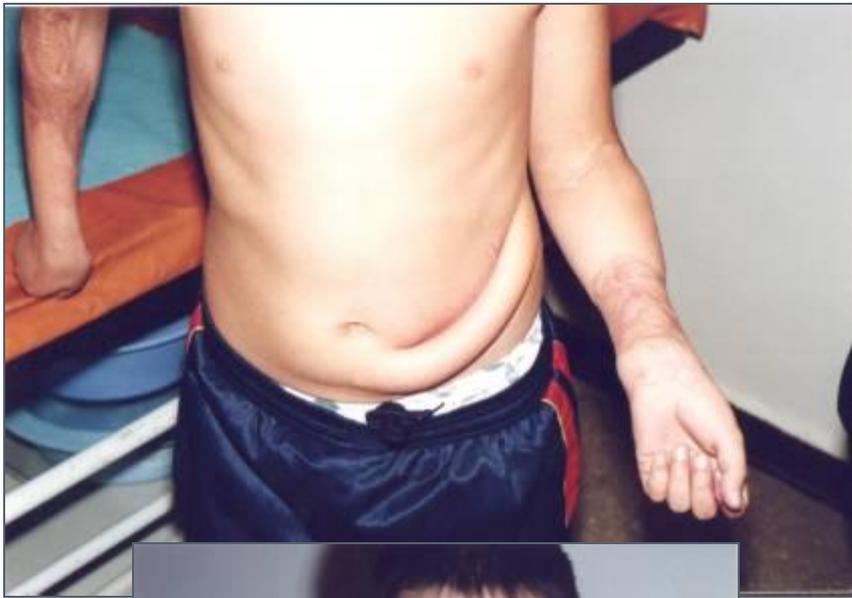
89.
Наиболее подходящие
области тела для фор-
мирования филово-
ских стеблей.



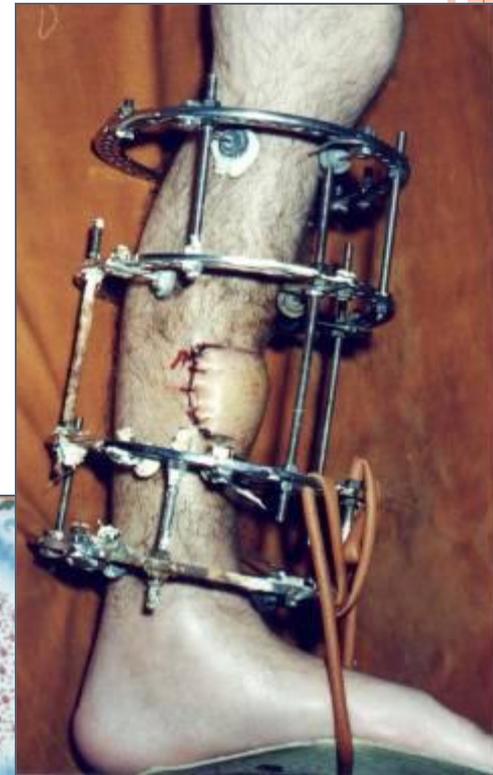
92.

Перемещение стебля.

а — отсеченный конец стебля; б — подготовка ложа на предплечье; в — конец стебля шит в рану предплечья.

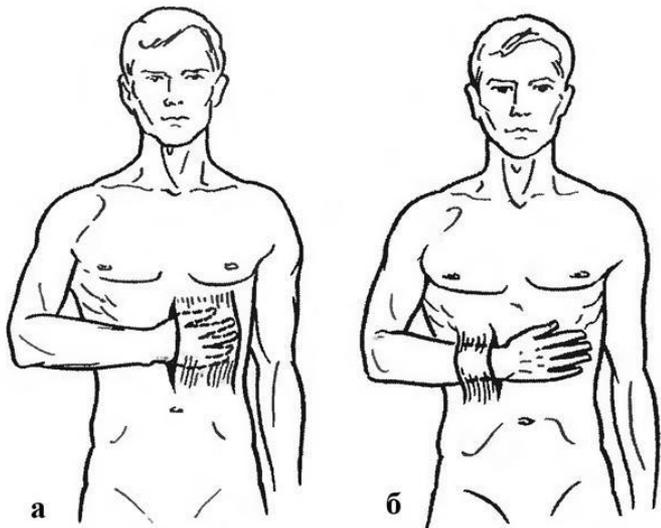


Филатов.
стебель



МОСТОВИДНАЯ ПЛАСТИКА (РЕКОМЕНДОВАНА Н.В. СКЛИФOSОВСКИМ).

- При пластике мостовидным лоскутом последний получает питание от материнской почвы с обеих сторон, что обеспечивает хорошую жизнеспособность даже при большой его величине. На животе, груди или плече производят два параллельных разреза и мобилизацию кожи – образуют “мост”, под который помещают дефект и пришивают лоскут к его краям. После приживления лоскута выполняют его отсечение от материнской почвы.



Спасибо за внимание

