

ПЛАСТИЧНА,
РЕКОНСТРУКТИВНА
І ЕСТЕТИЧНА
ХІРУРГІЯ

№ 3–4, 2018

Наши инновации — Ваш Выбор!

Полный спектр имплантатов для эстетической маммопластики



CPG™ 331



CPG™ 332



CPG™ 333



CPG™ 321



CPG™ 322



CPG™ 323



CPG™ 311



CPG™ 312



CPG™ 313

Официальный дистрибьютор
компании «Mentor» в России — ООО «Кloverмед»
121099, г. Москва, ул. Новый Арбат, 34, стр. 1, офис 501
Тел.: (495) 787-17-72 (многоканальный),
Факс: (495) 605-76-65
e-mail: info@clovermed.ru
www.clovermed.ru

Эксклюзивный дистрибьютор компании «Кloverмед»
на территории Украины — ООО «Магия красоты»
г. Киев, ул. Предславинская, д. 39, офис 316
Тел.: (044) 332-57-77, (044) 528-16-16
e-mail: magic@beauty.relc.com

MemoryGel™

По вопросам приобретения видеоматериалов обращайтесь в офис компании

Всеукраїнська асоціація пластичних, реконструктивних
і естетичних хірургів (ВАПРЕХ)
Національна медична академія післядипломної
освіти імені П. Л. Шупика

ПЛАСТИЧНА, РЕКОНСТРУКТИВНА І ЕСТЕТИЧНА ХІРУРГІЯ

PLASTIC, RECONSTRUCTIVE AND AESTHETIC SURGERY

Журнал
Пластична, реконструктивна і естетична хірургія

Свідоцтво про державну реєстрацію
друкованого засобу масової інформації
КВ № 19914-9714Р

Засновники: Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л. Шупика
Всеукраїнська асоціація пластичних, реконструктивних і естетичних хірургів (ВАПРЕХ)

№ 3–4, 2018

Головний редактор Пінчук В. Д.
Заступник головного редактора Кебуладзе І. М.
Відповідальний секретар Ткач О. С.

Editor-in-Chief V. D. Pinchuk
Deputy Editor-in-Chief I. M. Kebuladze
Executive Secretary O. S Tkach

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Арджензіо В. (Італія)	М'ясоєдов С.Д.
Багіров М. М.	Ничитайло М. Ю.
Барамія Н. М.	Пархоменко Г. Я.
Бігс Т. (США)	Пахальчук Н. М.
Буренко Г. В.	Поліщук М. Є.
Бойко М. І.	Радзіховський А. П.
Васкес Г. (Аргентина)	Рибейро Л. (Бразилія)
Валіхновський Р. Л.	Рожнова Р. А.
Вороненко Ю. В.	Риков С. О.
Галич С. П.	Саволюк С. І.
Галатенко Н. А.	Слесаренко С. В.
Горпінченко І. І.	Теплий В. В.
Еро Х. Л. (Іспанія)	Тімен Г. Е.
Жабоедов Г. Д.	Тімофеев О. О.
Заболотний Д. І.	Тронько М. Д.
Компанієць О. А.	Трой Х. З. (Чилі)
Козинець Г. П.	Цепколенко В. О.
Колесников Е. Б.	Яковенко Л. М.
Кристенсен Л. (Данія)	
Лісайчук Ю. С.	
Мамчич В. І.	
М'ясоєдов Д. В.	

EDITORIAL BOARD

V. Argenzio (Italy)	A. P. Radzikhovsky
M. M. Bahirov	L. Ribeiro (Brazil)
N. M. Baramiya	R. A. Rozhnova
T. Biggs (USA)	S.O. Rykov
M. I. Boyko	S. I. Savoliuk
H. V. Burenko	S. V. Sliesarenko
L. Christensen (Denmark)	V. V. Teplyi
S. P. Galych	H. Y. Timen
N. A. Halatenko	O. O. Timopheyeu
I. I. Horpinchenko	M. D. Tronko
L. M. Jakovenko	J. Zarhi Troy (Chile)
E. B. Kolesnikov	V. O. Tsepkoenko
O. A. Kompaniets	R. L. Valikhnovski
G. P. Kozinec	G. Vazkez (Argentina)
Y. S. Lisaychuk	Y. V. Voronenko
V. I. Mamchych	J. M. Martin Del Yerro (Spain)
D. V. Myasoyedov	D. I. Zabolotny
S. D. Myasoyedov	H. D. Zhaboyedov
M. Y. Nychytaylo	
N. M. Pakhalchuk	
H. Y. Parkhomenko	
M. E. Polischuk	

Рекомендовано Вченою радою Національної медичної академії
післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика МОЗ України
Протокол № 5 від 16 травня 2018 року

Журнал внесено до переліку наукових фахових видань України.
Додаток 6 до наказу Мін. Освіти 06.11.14 №1279

Журнал зареєстровано в наукометричній системі Google Scholar.

Журнал внесено до загальнодержавної бази даних
«Бібліометрика української науки».

ЗМІСТ

Козинець Г.П. <i>ДІЯЛЬНІСТЬ КОМБУСТІОЛОГІЧНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ ЗА 2014–2017 РОКИ</i>	6
Козинець Г. П., Галич С. П., Жернов О. А., Пінчук В. Д., Фурманов О. Ю., Циганков В. П., Кебуладзе І. М. <i>ПІСЛЯДИПЛОМНЕ НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ ХІРУРГІВ З ЛІКУВАННЯ ОПІКІВ ТА ЇХ НАСЛІДКІВ, РЕКОНСТРУКТИВНО-ВІДНОВНОЇ ХІРУРГІЇ, ПЛАСТИЧНОЇ ТА ЕСТЕТИЧНОЇ ХІРУРГІЇ</i>	11
Пінчук В. Д., Ткач О. С., Слюсарев І. Ю., Слюсарев Н. І. <i>ХІРУРГІЧНА КОРЕКЦІЯ ВІКОВИХ ЗМІН ВЕРХНЬОЇ ЧАСТИНИ ОБЛИЧЧЯ З ВИКОРИСТАННЯМ ВІДКРИТОГО ТА ЕНДОСКОПІЧНОГО ЛІФТИНГУ</i>	19
Галич С. П., Дабижа А. Ю., Кобысь В. Л., Резников А. В., Самко К. А., Боровик Д. В., Тарасенко Л. В., Терницька Ю. П. <i>ЗАМЕЩЕНИЕ ДЕФЕКТОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОЙ ОБЛАСТИ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДОВ РЕКОНСТРУКТИВНОЙ МИКРОХИРУРГИИ</i>	25
Слесаренко С. В., Бадюл П. А. <i>ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРФОРАНТНЫХ ЛОСКУТОВ KEYSTONE ДЛЯ ЗАКРЫТИЯ ОБШИРНЫХ РАНЕВЫХ ДЕФЕКТОВ</i>	34
Селянинов К. В., Байтингер В. Ф., Курочкина О. С. <i>КАПИЛЯРНАЯ ГИПОПЕРФУЗИЯ МИКРОСОСУДИСТЫХ ЛОСКУТОВ ПОСЛЕ ЗАПУСКА ИХ В КРОВОТОК (ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)</i>	41
Олейник Г.А., Кремень В. А., Грязин А. Е., Тимченко Е. К. <i>ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ФОРСОВАНОГО РЕЖИМУ ДЕРМАТЕНЗІЇ ДЛЯ ОТРИМАННЯ ПЛАСТИЧНОГО МАТЕРІАЛУ</i>	53
Сорокина Е. Ю., Буряк Т. А. <i>МЕТОДЫ РАННЕГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНЫХ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ В РЕКОНСТРУКТИВНОЙ И ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ</i>	62

CONTENT

Kozynets G. <i>COMBUSTIOLOGICAL MANAGEMENT ACTIVITY OF UKRAINE FOR 2014–2017</i>	6
Kozinets G.P., Galich S.P., Zhernov A.A., Pinchuk V.D., Furmanov A.Y., Tsygankov V.P., Kebuladze I.M. <i>OSTGRADUATE TRAINING OF SURGEONS IN THE TREATMENT OF BURNS AND THEIR CONSEQUENCES, RECONSTRUCTIVE SURGERY, PLASTIC AND AESTHETIC SURGERY</i>	11
V. Pinchuk., O. Tkach, I. Slusarev, N. Slusarev <i>SURGICAL CORRECTION OF AGE-RELATED CHANGES OF THE UPPER PART OF THE FACE USING OPEN AND ENDOSCOPIC LIFTING</i>	19
S. Galych M.D., A Dabizha, M. D., V. Kobys, A. Reznikov, K. Samko., D. Borovyk, L. Tarasenko, Y. Ternytska <i>LUMBO-SACRAL SOFT-TISSUE DEFECTS COVERAGE WITH METHODS OF MICROSURGERY</i>	25
S.V. Sliesarenko, P.A. Badyul <i>RATIONALE FOR THE USE OF KEYSTONE PERFORATOR FLAPS FOR CLOSE THE EXTENSIVE WOUND DEFECTS</i>	34
K.V. Selianinov, V. F. Baitinger, O. S. Kurochkina <i>CAPILARY HYPOPERFUSION OF MICRO-VASCULAR FLAPS AFTER INCLUSION IN THE BLOODSTREAM (EXPERIMENTAL RESEARCH)</i>	41
G.A. Oliynyk, V.A. Kremen, A.E. Gryazin, E.K. Timchenko <i>EXPERIMENTAL SUBSTANTIATION OF THE FORCED MODE OF DERMATENSION FOR THE PRODUCTION OF PLASTIC MATERIAL</i>	53
E. Yu. Sorokina, T.A. Buryak <i>EARLY RECOVERY METHODS IN PROLONGED INTERVENTIONS IN RECONSTRUCTIVE PLASTIC SURGERY</i>	62

ДІЯЛЬНІСТЬ КОМБУСТІОЛОГІЧНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ ЗА 2014–2017 РОКИ

Козинець Г.П.

Національна медична
академія післядипломної
освіти імені П.Л. Шупика.
м. Київ

Аналіз діяльності комбустіологічної служби України за 2014–2017 роки свідчить, що за цей період змінились умови роботи та стандарти лікування хворих з опіками [6]. Вирішувались завдання з надання невідкладної допомоги потерпілим від опіків на першому етапі, раннього транспортування в спеціалізовані відділення, лікування в спеціальних палатах-ізоляторах, широкого впровадження синтетичних і біологічних покриттів та хірургічних технологій для лікування поширених дермальних поверхневих і глибоких опіків, вдосконалення системи диспансеризації, консервативної та оперативної реабілітації хворих з наслідками опіків [8].

Мета роботи: провести аналіз діяльності комбустіологічної служби України за 2014–2017 роки та визначити пріоритетні напрямки її розвитку.

Матеріали і методи

Проведено статистичний аналіз роботи опікових відділень та Центрів України, який включає забезпечення опіковими ліжками дорослого та дитячого населення, аналіз частоти опіків серед дорослого та дитячого населення по регіонам, кількості госпіталізованих хворих, летальності, роботи ліжка, оперативної активності, середньої тривалості лікування.

Визначення досягнень та не вирішених питань комбустіологічної служби України.

Результати та їх обговорення

Проведено аналіз частоти опіків в Україні серед дорослого та дитячого населення. Визначено, що в 2014 році зареєстровано всього 35205 (дорослі – 26604, діти – 8601) випадків опіків, що складало 8,2 на 10000 населення, в 2015р. – 33604 (дорослі – 25502, діти – 8102), що складало 7,9 на 10000 населення, в 2016р. – 32483 (дорослі – 24595, діти – 7888), що складало 7,6 на 10000 населення, в 2017р. – 30510 (дорослі – 22905, діти – 7605), що складало 7,2 на 10000 населення.

Визначені зміни кількості спеціалізованих ліжок в Україні. Так в 2014 році кількість спеціалізованих ліжок була 1043 (дорослих 860, дитячих 183), в 2015–1090 (дорослих 905, дитячих 185), в 2016–1060 (дорослих 875, дитячих 185), в 2017–1052 (дорослих 862, дитячих 190).

Визначено, що забезпеченість опіковими ліжками в 2014 році становила 0,22 на 10000 населення, в 2015 році – 0,2, в 2016 році – 0,25, в 2017 році – 0,23 на 10000 населення. Встановлено, що рівень забезпеченості опіковими ліжками в діапазоні 0,12–0,43 на 10 тис. населення існує в різних регіонах України, що відповідає потребам цих регіонів. Проведена робота по нормалізації ліжкового фонду, зі структурною реорганізацією обласних опікових відділень та оптимізації ліжкового фонду в ряді областей в залежності від потреби регіонів.

Встановлено, що число госпіталізованих хворих з опіками в 2014 році серед дорослого населення становило 41,3% від числа зареєстрованих, при значенні цього показника серед дитячого населення – 81,5%, в 2015р. – 51,66% і 97,28%, в 2016р. – 54,66% і 98,28%, в 2017р. – 51,39% і 98,28%. Відмічена тенденція до значного збільшення спеціалізованої допомоги дитячому населенню (до 60–70%).

Проведена розробка нової концепції розвитку комбустіологічної служби в Україні, що зумовило необхідність вирішення нових задач, направлених на забезпечення проведення раннього оперативного лікування потерпілих при глибоких та поверхневих дермальних опіках. Загальна оперативна активність при опіках в Україні зросла в 2014–2017 роках до 50,5%. При цьому підвищилось навантаження на лікаря-комбустіолога та анестезіолога за рахунок збільшення об'ємів та тривалості операцій, кількості операцій з використанням складних клаптів.

Проведено аналіз та структуру летальності серед дорослого та дитячого населення. Так, в 2014 році летальність серед дитячого населення складала 0,1% (9 дітей). В той же час відмічено деякі зміни летальності серед дорослого населення – 3,38% (470 дорослих). В 2015р. летальність серед дитячого населення – 0,22% (20), дорослого – 3,62% (484), в 2016р. – 0,16% (17) і 3,13% (434), в 2017р. – 0,33% (27) і 3,7% (435). В структурі летальності серед дорослих переважають люди похилого та старечого віку, особи без постійного місця проживання з багатьма супутніми захворюваннями, пацієнти з хронічним алкоголізмом.

Середня тривалість лікування серед дорослих пацієнтів складала 15,95 днів в 2014 році. Серед дитячого населення ці показники склали 12,03. В 2015 році – 16,33 і 12,25, в 2016р. – 16,02 і 12,15, в 2017р. – 16,0 і 11,7 днів.

Робота ліжка в опікових відділеннях серед дорослих складала 309 днів, а серед дитячого населення робота ліжка складала 340 днів. В 2015 році – 290 і 331, в 2016р. – 296 і 332, в 2017р. – 294 і 334 днів.

Обіг ліжка в опікових відділеннях серед дорослих складала 16,29, а серед дитячого населення обіг ліжка складала 24,01. В 2015 році – 14,68 і 22,67, в 2016р. – 15,27 і 23,52, в 2017р. – 15,26 і 23,53.

Інноваційні здобутки комбустіологічної служби України

1. Застосування інноваційних технологій при лікуванні дермальних опіків шкіри (синтетичні замінники шкіри: сорбалгон, сюспур-дерм, гідроколл, гідросорб, атрауман Аг, гразолінд, гідрогель Burnaid, ПемаФом, ГидроТак, ТендерВет) та препаратів на гелевій основі (Тирозур гель, Октенісепт гель) [3, 9].

2. Сучасні тактико-технологічні підходи при хірургічному лікуванні хворих з глибокими поширеними опіками (використання ультратонких аутодермо-трансплантатів в поєднанні із синтетичними замінниками шкіри) [3, 5, 10, 11].

3. Розробка та впровадження схем трансфузійного забезпечення хірургічного лікування з використанням сучасних плазмозаміщуючих розчинів (гекотон, волютенз), метаболічних розчинів (ксилат, реосорбілакт, Сода-буфер) і білково-заміщуючих розчинів (20% та 25% розчин сироваткового альбуміну) [7].

4. Впровадження біопластичних матеріалів забезпечуючих морфологічну схожість з тканинами реципієнта, заданий період біодеградації співпадаючий з часом тканевої регенерації [4]:

— матрично-пластичні які виконують роль каркасу для адгезії, міграції клітин реципієнта та стимуляції заміщення власними тканинами організму (АлоДерм, Інтегра);

— матрично-целюлярні маючи в своєму складі живих ало- або ауто- клітин реципієнта для забезпечення ефективного стимулювання процесів функціональної гісторегенерації при дифіциті «тканево-клітинного» резерву організму хворого з опіками [12].

5. Впровадження сучасних методів профілактики, консервативного та оперативного лікування пролежнів у хворих з опіками.

6. Інноваційна технологія префабрикації клаптів при лікуванні наслідків тяжких опіків.