

України, включаючи 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.

Ключові слова: госпіталізовані хворі, інноваційні технології лікування, летальність при опіках, оперативна активність, робота ліжка, середня тривалість лікування, статистичний аналіз, частота опіків.

SUMMARY

COMBUSTIOLOGICAL MANAGEMENT ACTIVITY OF UKRAINE FOR 2014–2017

Kozynets G.

Shupyk National Medical Academy of Postgraduated Education.

An analysis of the activity of Combustiological Service of Ukraine for 2014–2017 years shows that during this period the conditions of work and standards of treatment of patients with burns have changed. Determination of achievements and unresolved issues of the combustiological service of Ukraine. Statistical analysis of the work of burn centers and centers of Ukraine, including the provision of beds for the adult and child population, the analysis of the frequency of burns among adults and children in the regions, the number of hospitalized patients, lethality, bed work, operational activity, average duration of treatment.

Key words: hospitalized patients, innovative treatment technologies, burn mortality, operational activity, bunk job, average duration of treatment, statistical analysis, burn rate.

РЕЗЮМЕ

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОМБУСТИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ УКРАИНЫ ЗА 2014–2017 ГОДА.

Козинец Г. П.

Национальная медицинская академия последипломного образования имени П. Л. Шупика.

Анализ деятельности комбустиологической службы Украины по 2014–2017 годы свидетельствует, что за этот период изменились условия работы и стандарты лечения больных с ожогами. Определение достижений и нерешенных вопросов комбустиологической службы Украины. Статистический анализ работы ожоговых отделений и центров Украины, включающий обеспечение ожоговыми кроватями взрослого и детского населения, анализ частоты ожогов среди взрослого и детского населения по регионам, количества госпитализированных больных, летальности, работы койки, оперативной активности, средней продолжительности лечения.

Ключевые слова: госпитализированные пациенты, инновационные технологии лечения, летальность при ожогах, оперативная активность, работа койки, средняя длительность лечения, статистический анализ, частота ожогов.

ПІСЛЯДИПЛОМНЕ НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ ХІРУРГІВ З ЛІКУВАННЯ ОПІКІВ ТА ЇХ НАСЛІДКІВ, РЕКОНСТРУКТИВНО-ВІДНОВНОЇ ХІРУРГІЇ, ПЛАСТИЧНОЇ ТА ЕСТЕТИЧНОЇ ХІРУРГІЇ

Актуальність проблеми

Специфікою роботи факультетів післядипломної освіти в Україні є тісна співпраця з практичною охороною здоров'я на етапі післядипломного навчання – безперервної професійної освіти протягом всієї професійної діяльності практичних лікарів [5]. Вимоги до підготовки фахівця медичного профілю орієнтуються на формування та корекцію відповідних фахових знань та вмінь з оглядом на останні досягнення медичної науки.

Сучасний стан розвитку хірургії передбачає інтегрування питань пов'язаних з лікуванням хворих лікарями різноспрямованих хірургічних спеціальностей, а зростає вимоги до «якості життя» пацієнтів що перенесли хірургічне втручання визначило необхідність розвитку таких напрямки як пластична, реконструктивно-відновна, естетична хірургія. Раніше ці питання хірургії викладалися в ключі вирішення вузькопрофільних проблем і не носили всеосяжний систематизований характер, що могло призводити до незадовільних результатів проведеного лікування.

Ціль роботи

Впровадження в післядипломне навчання лікарів хірургів сучасних методів лікування хворих з термічною травмою, поширеними ушкодженнями м'яких тканин, набутими чи вродженими вадами функціонального чи косметичного характеру за рахунок післядипломного навчання на кафедрі комбустиології та пластичної хірургії НМАПО імені П. Л. Шупика.

Матеріали та методи

Проведено аналіз навчальних планів та програми, що затверджені на кафедрі по наданню кваліфікованої (спеціалізованої) допомоги при термічному ураженні. Проаналізовано навчальні плани та програми при лікуванні хворих з поширеними дефектами м'яких тканин, набутими чи вродженими вадами функціонального чи косметичного характеру. Визначено рівень знань та практичних навичок у лікарів хірургів.

Результати та обговорення

Все вищевикладене визначило необхідність створення у вищих медичних закладах післядипломної освіти України спеціалізованих кафедр де практичні лікарі хірургічного профілю можуть не тільки систематизувати і поглибити свої знання в даних питаннях, а й отримати навички практичного вирішення виникаючих проблем.

У хірургічному аспекті, найбільш часто з рішенням проблем пластичної, реконструктивно-відновної хірургії м'яких тканин найчастіше стикаються лікарі комбустиологи,

**Козинець Г. П.,
Галич С. П.,
Жернов О. А.,
Пінчук В. Д.,
Фурманов О. Ю.,
Циганков В. П.,
Кебуладзе І. М.**

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

© Козинець Г. П.,
Галич С. П.,
Жернов О. А.,
Пінчук В. Д.,
Фурманов О. Ю.,
Циганков В. П.,
Кебуладзе І. М.

тому логічно обґрунтованим було ввести викладання даних дисциплін в структуру кафедр що займаються проблемами лікування опіків із залученням провідних фахівців України в питаннях реконструктивно-відновлювальної, пластичної та естетичної хірургії.

Основними напрямками діяльності кафедри є: розробка методів раннього хірургічного лікування поверхневих та глибоких дермальних опіків; розробка методів превентивного хірургічного лікування субфасціальних опіків при термічних та електротермічних ураженнях; розробка методів консервативного лікування післяопікових гіпертрофічних та келоїдних рубців; розробка методів хірургічної реабілітації хворих з післяопіковими контрактурами та деформаціями суглобів; розробка методів ранньої діагностики, профілактики та лікування септичних ускладнень при поширених глибоких опіках; закриття набутих дефектів тканин різної локалізації та глибини, заміщення втрачених анатомічних структур (м'язів, суглобів, кісток); реплантація кінцівок і їхніх сегментів, ампутованих у результаті травми, лікування гострих травм кінцівок, що включає їх ревазуляризацію й реіннервацію, лікування важких травм кисті, відновлення ушкоджень периферичних судин, нервів, сухожилів кисті й пальців, а також їхніх наслідків, хірургічне лікування безпалих кистей, мікрохірургічне лікування контрактури Дюпюїтрена; всі види естетичних і операцій, що омолоджують, на молочній залозі, лиці, кінцівках, уrogenітальній сфері, корекція контурів тіла; хірургічне реконструктивне лікування ушкоджень і захворювань уrogenітальної області – травматичної ампутації геніталій, наслідків травм геніталій, лікування жіночого й чоловічого транссексуалізму; лікування аномалій розвитку кінцівок, вушних раковин, алопечій [2].

Структурними підрозділами кафедри є курс комбустіології для післядипломного удосконалення лікарів-комбустіологів на циклах спеціалізації, стажування та передатестаційному за спеціальністю «Комбустіологія», та лікарів хірургічного профілю на циклах тематичного удосконалення з актуальних проблем опіків, відморожень, травматичних та інфекційних уражень шкіри для підвищення кваліфікації, здобуття практичних навичок, оволодіння сучасними методиками діагностики та лікування, а також з удосконалення лікарів хірургічного профілю з актуальних питань превентивної, реконструктивно-відновної та естетичної хірургії різних ділянок тіла людини за рахунок здобуття необхідних практичних навичок та оволодіння сучасними методами оперативних втручань.

Для виконання поставлених завдань на кафедрі затверджені та проводяться навчальні цикли для лікарів хірургічного профілю такі як:

- передатестаційного циклу за спеціальністю «Комбустіологія» тривалістю 1 місяць;
- спеціалізації за спеціальністю «Комбустіологія» тривалістю 2 місяця;
- стажування за спеціальністю «Комбустіологія» тривалістю 1 місяць;
- тематичного удосконалення «Сучасні методи хірургічного лікування наслідків опіків» тривалістю 1 місяць;
- тематичного удосконалення для викладачів однопрофільних кафедр «Сучасна методологія викладання розділів системи хірургічного лікування опіків» тривалістю 1 тиждень;
- тематичного удосконалення «Холодова травма» тривалістю 1 місяць;
- тематичного удосконалення «Сучасні методи лікування поширених та глибоких опіків» тривалістю 1 місяць;
- тематичного удосконалення «Опіки у дітей та їх наслідки» тривалістю 1,5 місяця;
- тематичного удосконалення «Хірургічне лікування ускладнених ран» тривалістю 1 місяць;
- тематичного удосконалення «Пластична хірургія обличчя» тривалістю 1,5 місяця;
- тематичного удосконалення «Пластична хірургія молочної залози» три-

валістю 1,5 місяця;

- тематичного удосконалення «Пластична хірургія тулуба» тривалістю 1,5 місяця;
- тематичного удосконалення «Пластична хірургія кінцівок» тривалістю 1,5 місяця;
- тематичного удосконалення «Мініінвазивні техніки в пластичній хірургії» тривалістю 2 тижні;
- тематичного удосконалення «Основи реконструктивно-відновної мікрохірургії» тривалістю 1,5 місяця;
- для інтернів-травматологів «Опіки їх наслідки та реабілітація хворих» тривалістю 36 годин;
- для інтернів-хірургів «Опіки їх наслідки та реабілітація хворих» тривалістю 54 години;
- для інтернів-дитячих хірургів «Опіки їх наслідки та реабілітація хворих» тривалістю 36 годин.

Недостатня медична допомога, яка надається в першу добу після отримання опіків в районних та міських лікарнях, а інколи і недостатній досвід лікарів хірургів приводить до тривалішого лікування в поліклініках, загально хірургічних та травматологічних відділеннях, що свідчить про необхідність постійно підвищувати рівень знань фахівцями цих ланок за навчальною програмою, в якій визначається зміст навчання «Сучасні методи лікування поширених та глибоких опіків» [3, 4].

Цикл тематичного удосконалення заплановано як виїзний і проводиться викладачами кафедри на базах обласних Центрів (відділень) опікової травми та пластичної хірургії для лікарів районної ланки, що дозволяє оновити та поліпшити свої знання з питань надання екстреної лікарняної допомоги хворим з поширеними та глибокими опіками, визначити проблеми та методи їх подолання на етапі кваліфікованої медичної допомоги, поліпшити взаємодію зі спеціалізованою ланкою своєї області.

За 2015–17 рр. співробітниками кафедри проведено 12 виїзних циклів тематичного удосконалення, на яких поглибили свої знання 310 слухачів.

Неабиякий інтерес у лікарів хірургічного профілю виникає опанування такого розділу сучасної хірургії як «Хірургічне лікування ускладнених ран», що висвітлює актуальні питання та сучасні погляди до лікування не тільки опікової травми, але і ранових дефектів тканин викликаних іншими чинниками (після-травматичні, інфекційні, трофічні). Викладання курсу передбачає знайомство не тільки з останніми досягненнями хірургічної техніки, але направлений на поглиблення знань з патофізіології ранового процесу, знайомить слухачів з новими препаратами для місцевого лікування ран та сучасними рановими покриттями, дозволяє опанувати методи їх використання [3].

Викладання циклу розпочато з 2016 року і за цей час навчання пройшли 13 слухачів.

В усі цикли тематичного удосконалення з лікування опікової травми включені розділи присвячені реконструктивно-відновній хірургії, консервативному та хірургічному лікуванню наслідків опіків.

Сучасні вимоги суспільства до «комфортності життя», можливості і постійний розвиток техніки хірургічних втручань передумовило необхідність опанування знаннями та технікою виконання оперативних втручань направлених на відновлення набутих внаслідок травм або захворювання чи вроджених вад людини.

З моменту свого заснування значна частка наукової та практичної діяльності співробітників кафедри приділяється удосконаленню та розробці методів хірургічного лікування направлених на реконструктивно-відновлюване лікування постраждалих, що дозволяє повернути чи компенсувати втрачені можливості, зменшити інвалідизацію, чи провести хірургічну корекцію вроджених естетич-

них вад.

Значний час співробітники кафедри приділяють викладанню питань реконструктивно-відновної, пластичної та естетичної хірургії, чому присвячено 7 циклів тематичного удосконалення, які проводять провідні фахівці України. Темі циклів охоплюють не тільки загальні прийоми хірургічної техніки, але і поділені на поглиблене вивчення хірургії окремих анатомічних ділянок тіла людини (лице, молочна залоза та ін.). В процесі навчання слухачі знайомляться з сучасними підходами для визначення хірургічної тактики, методами вибору хірургічного втручання, безпосередньо можуть ознайомитись з оперативним втручанням при операції, прийняти в ній участь.

За останні 3 роки на циклах тематичного удосконалення присвячених реконструктивно-відновній хірургії, пластичній та естетичній хірургії пройшли навчання 326 лікарів.

Центр термічної травми та пластичної хірургії де розташована головна база кафедри є науково-методичним центром МОЗ України з термічної травми. Співробітники Центру проводять організаційну, наукову, консультативну та практичну роботу у всіх регіонах України.

Кафедра є опорною в Україні зі спеціальності «Комбустіологія». За період існування кафедри підготовлені та затверджені Координаційною Радою МОЗ України нові програми та навчальні плани зі спеціалізації, передатестаційного циклу, та комп'ютерні тестові програми для лікарів спеціалістів.

Співробітники кафедри приймають активну участь в організації та проведенні Українських з'їздів, конференцій, нарад головних позаштатних спеціалістів з питань комбустіології та пластичної хірургії. Активно приймають участь у міжнародних конгресах, з'їздах, симпозіумах, майстер класах.

Особливі вимоги що стосуються навчання лікарів-інтернів хірургів для вміння надавати екстрену кваліфіковану медичну допомогу постраждалим з поширеними опіками, ураженнями м'яких тканин зумовили необхідність введення в курс інтернатури 54 годинного циклу з питань лікування термічної травми, які увійшли в іспит «Крок 3». За останні 3 роки на базі кафедри пройшли навчання 97 лікарів-інтерна хірурга, де вони змогли не тільки теоретично ознайомитись з питаннями лікування опікової травми, але і безпосередньо взяти участь в лікуванні опікових хворих та екстрених оперативних втручаннях [1].

Ефективність навчання на проведених циклах доведена проведенням анонімного анкетування серед слухачів, аналізами тестового контролю вихідного та заключного рівня знань слухачів, покращенням якості обслуговування населення на ланках надання кваліфікованої медичної допомоги населенню (згідно звітів завідувачів обласних центрів термічної травми та пластичної хірургії).

Співробітниками кафедри є:

Козинець Георгій Павлович – д. мед. н., професор – завідувач кафедри;

Галич Сергій Петрович – д. мед. н., професор, керівник відділу мікросудинної пластичної та відновлювальної хірургії Національного Інституту хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова – професор кафедри;

Пінчук Василь Дмитрович – д. мед. н., професор, директор ПП «Київський міський центр пластичної мікрохірургії та естетичної медицини» – професор кафедри;

Жернов Олександр Андрійович – д. мед. н., ст. н. с., – доцент кафедри;

Фурманов Олександр Юрійович – д. мед. н., ст. н. с., – доцент кафедри;

Кебуладзе Іван Михайлович – к. мед. н., доцент, директор Центру пластичної та реконструктивної хірургії «F et M» – доцент кафедри.

Циганков Володимир Петрович – к. мед. н., доцент – доцент кафедри.

Старцева Марина Сергіївна – к. мед. н., доцент – доцент кафедри;

Дабіжа Олексій Юрійович – к. мед. н., – асистент кафедри;

Симулик Євген Володимирович – к. мед. н., – асистент кафедри;

Шендрик Владислав Григорович – к. мед. н., асистент кафедри;
Ткач Олег Сергійович – к. мед. н. – асистент кафедри.

Основними клінічними базами кафедри є Київська міська клінічна лікарня № 2 (Київський міський центр термічної травми та пластичної хірургії), Київська міська клінічна лікарня № 3, Київська міська клінічна лікарня № 8, ДУ «Національний інститут хірургії та трансплантології імені акад. О. О. Шалімова» НАМН України.

Під керівництвом професора Г. П. Козинця захищено, та затверджено МОН України 4 докторські та 5 кандидатських дисертацій.

Під керівництвом професора С. П. Галича захищено, та затверджено МОН України 2 докторські та 4 кандидатських дисертації.

В 2018 році планується захист 2 кандидатських дисертацій.

За час існування кафедри на її базі закінчили навчання 2 клінічних ординаторів.

Все більшу зацікавленість до представлених кафедрою матеріалів проявляють зарубіжні фахівці що проходять навчання в академії, про що свідчить постійне зростання кількості клінічних ординаторів, лікарів що навчаються на циклах стажування, аспірантів що навчаються на кафедрі, та на інших кафедрах хірургічних спеціальностей у вигляді циклових програм. На сьогоднішній час на базах кафедри проходять навчання за різними видами програм 6 іноземних громадян.

Висновки: 1. Навчальні плани та програми, що затверджені на кафедрі охоплюють весь необхідний спектр питань для надання кваліфікованої (спеціалізованої) допомоги при термічному ураженні, а також при лікуванні хворих з поширеними дефектами м'яких тканин, набутими чи вродженими вадами функціонального чи косметичного характеру.

2. Підвищення рівня знань та практичних навичок у лікарів хірургів приведуть до більш активного їх застосування в практичній діяльності, що, в свою чергу, покращує результати лікування хворих з термічною травмою та її наслідками, поширеними втратами м'яких тканин, з набутими чи вродженими функціональними та естетичними вадами.

1. Козинець Г. П., Васильчук Ю. М. Підготовка лікарів-інтернів хірургів за програмою «Опіки, їх наслідки та реабілітація хворих» // Медична освіта. – 2009 – № 2. – С. 90–92.
2. Козинець Г. П. Кафедри комбустіології та пластичної хірургії 10 років // Тези XVII міжнародної конференції «Клініко-технологічні виклики в етапній та реконструктивній хірургії. Вогнепальні та побутові рани, електрозварювання та з'єднання живих тканин, діабетична стопа» 30 листопада – 2 грудня 2017 року. Київ, 2017. – С. 5–7.
3. Козинець Г. П., Комаров М. П. Стан надання комбустіологічної допомоги населенню України за 2013–2014 роки та впровадження інноваційних технологій в практику лікування ран // Клінічна хірургія. – 2015. – № 11.2. – С. 42–43.
4. Козинець Г. П. Сучасний стан надання комбустіологічної допомоги хворим з опіками в Україні і впровадження інноваційних технологій лікування. // Матеріали VI Міжнародного Медичного Форуму «Інновації в медицині – здоров'я нації», IV Міжнародного медичного конгресу «Впровадження сучасних досягнень медичної науки в практику охорони здоров'я України», Київ, 15–17 квітня 2015 року. – С. 98.
5. Січкорізь О. Є., Грицько Р. Ю., Колач Т. С., Стець Н. Є. Виконання навчально-виробничого плану навчання лікарів на післядипломному етапі в сучасних умовах...// Медична освіта. – 2009 – № 2. – С. 107–109.

ЛІТЕРАТУРА

РЕЗЮМЕ

ПІСЛЯДИПЛОМНЕ НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ ХІРУРГІВ З ЛІКУВАННЯ ОПІКІВ ТА ЇХ НАСЛІДКІВ, РЕКОНСТРУКТИВНО-ВІДНОВНОЇ ХІРУРГІЇ, ПЛАСТИЧНОЇ ТА ЕСТЕТИЧНОЇ ХІРУРГІЇ.

Козинець Г. П., Галич С. П., Жернов О. А., Пінчук В. Д., Фурманов О. Ю., Цыганков В. П., Кебуладзе І. М.

Національна медична академія післядипломної освіти (НМАПО) імені П. Л. Шупика, м. Київ

Актуальність проблеми. Специфікою роботи факультетів післядипломної освіти в Україні є тісна співпраця з практичною охороною здоров'я на етапі післядипломного навчання.

Ціль роботи. Впровадження в післядипломне навчання лікарів хірургів сучасних методів лікування хворих з термічною травмою, поширеними ушкодженнями м'яких тканин, набутими чи вродженими вадами функціонального чи косметичного характеру за рахунок післядипломного навчання на кафедрі комбустіології та пластичної хірургії НМАПО імені П. Л. Шупика.

Результати та обговорення. Основними напрямками діяльності кафедри є: розробка методів раннього хірургічного лікування поверхневих та глибоких дермальних опіків, субфасціальних опіків, розробка методів консервативного лікування післяопікових рубців; розробка методів хірургічної реабілітації хворих з післяопіковими контрактурами та деформаціями суглобів, методів ранньої діагностики, профілактики та лікування септичних ускладнень, закриття набутих дефектів тканин різної локалізації та глибини, заміщення втрачених анатомічних структур (м'язів, суглобів, кісток); реплантація кінцівок і їхніх сегментів, хірургічне лікування безпалих кистей, всі види естетичних операційна на молочній залозі, лиці, кінцівках, урогенітальній сфері, корекція контурів тіла.

Для виконання поставлених завдань на кафедрі затверджені та проводяться навчальні цикли для лікарів хірургічного профілю що стосуються проблем лікування термічної травми, реконструктивно-відновної хірургії, пластичної та естетичної хірургії.

Висновки. 1. Навчальні плани та програми що затверджені на кафедрі охоплюють весь необхідний спектр питань для надання кваліфікованої (спеціалізованої) допомоги при термічному ураженні, а також при лікуванні хворих з поширеними дефектами м'яких тканин, набутими чи вродженими вадами функціонального чи косметичного характеру.

2. Підвищення рівня знань та практичних навичок у лікарів хірургів приведуть до більш активного їх застосування в практичній діяльності, що, в свою чергу, покращує результати лікування хворих з термічною травмою та її наслідками, поширеними втратами м'яких тканин, з набутими чи вродженими функціональними та естетичними вадами.

Ключові слова: медична післядипломна освіта, термічна травма, пластична хірургія, реконструктивна хірургія.

SUMMARY

POSTGRADUATE TRAINING OF SURGEONS IN THE TREATMENT OF BURNS AND THEIR CONSEQUENCES, RECONSTRUCTIVE SURGERY, PLASTIC AND AESTHETIC SURGERY.

Kozinets GP, Galich S. P., Zhernov A. A., Pinchuk V. D., Furmanov A. Y., Tsygankov V. P., Kebuladze I. M.

National Medical Academy of Postgraduate Education (NMAPE) named after P. L. Shupyk, Kiev

The urgency of the problem. The specificity of the work of postgraduate education faculties in Ukraine is close cooperation with practical public health at the stage of postgraduate education.

Objective. The introduction of modern methods of treating patients with thermal injury, common soft tissue injuries, acquired or congenital defects of a functional or cosmetic nature into postgraduate education of surgeons by means of postgraduate education at the Department of Combustiology and Plastic Surgery of the National Academy of Medical Sciences named after P. L. Shupyk.

Results and discussion. The main activities of the department are: development of methods for early surgical treatment of superficial and deep dermal burns, subfacial burns, development of methods for conservative treatment of postburn scars, development of methods for surgical rehabilitation of patients with postburn contractures and joint deformities, methods for early diagnosis, prevention and treatment of septic complications, closure of acquired defects of tissues of different localization and depth, replacement of lost anatomical structures (muscles, joints, bones) replantation of limbs and their segments, surgical treatment of imperfect brushes, all types of aesthetic operations on the mammary gland, face, limbs, urogenital area, correction of body contours.

To complete the tasks, the department has approved and conducted training cycles for surgical doctors dealing with the problems of thermal injury treatment, reconstructive and reconstructive surgery, plastic and aesthetic surgery.

Findings. 1. Curricula and programs that are approved at the department cover the entire range of issues for the provision of qualified (specialized) assistance in thermal injury, as well as in the treatment of patients with common soft tissue defects, acquired or congenital defects of a functional or cosmetic nature.

2. Increasing the level of knowledge and practical skills of surgeons' doctors will lead to their more active use in practical activities, which, in turn, improves the results of treatment of patients with thermal injury and its consequences, widespread loss of soft tissues, with acquired or congenital functional and aesthetic disadvantages.

Key words: medical postgraduate education, thermal injury, plastic surgery, reconstructive surgery.

ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ ХИРУРГОВ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОЖОГОВ И ИХ ПОСЛЕДСТВИЙ, РЕКОНСТРУКТИВНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИИ, ПЛАСТИЧЕСКОЙ И ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

РЕЗЮМЕ

Козинець Г. П., Галич С. П., Жернов А. А., Пінчук В. Д., Фурманов А. Ю., Цыганков П., Кебуладзе І. М.

Національна медична академія післядипломного освіти (НМАПО) імені П. Л. Шупика, м. Київ

Актуальность проблемы. Спецификой работы факультетов последипломного образования в Украине является тесное сотрудничество с практическим здравоохранением на этапе последипломного обучения.

Цель работы. Внедрение в последипломное обучение врачей хирургов современных методов лечения больных с термической травмой, распространенными повреждениями мягких тканей, приобретенными или врожденными пороками функционального или косметического характера за счет последипломного образования на кафедре комбустіології и пластической хирургии НМАПО имени П. Л. Шупика.

Результаты и обсуждение. Основными направлениями деятельности кафедры являются: разработка методов раннего хирургического лечения поверхностных и глубоких дермальных ожогов, субфасциальных ожогов, разработка методов консервативного лечения послеожоговых рубцов разработка методов хирургической реабилитации больных с послеожоговыми контрактурами и деформациями суставов, методов ранней диагностики, профилактики и лечения септических осложнений, закрытие приобретенных дефектов тканей разной локализации

и глубины, замещения утраченных анатомических структур (мышц, суставов, костей) реплантация конечностей и их сегментов, хирургическое лечение беспалых кистей, все виды эстетических операций на молочной железе, лице, конечностях, урогенитальной сфере, коррекция контуров тела.

Для выполнения поставленных задач на кафедре утверждены и проводятся учебные циклы для врачей хирургического профиля касающихся проблем лечения термической травмы, реконструктивно-восстановительной хирургии, пластической и эстетической хирургии.

Выводы. 1. Учебные планы и программы, которые утверждены на кафедре охватывают весь необходимый спектр вопросов для оказания квалифицированной (специализированной) помощи при термическом поражении, а также при лечении больных с распространенными дефектами мягких тканей, приобретенными или врожденными пороками функционального или косметического характера.

2. Повышение уровня знаний и практических навыков у врачей хирургов приведет к более активному их применения в практической деятельности, что, в свою очередь, улучшает результаты лечения больных с термической травмой и ее последствиями, распространенными потерями мягких тканей, с приобретенными или врожденными функциональными и эстетическими недостатками.

Ключевые слова: медицинская последипломное образование, термическая травма, пластическая хирургия, реконструктивная хирургия.

ХІРУРГІЧНА КОРЕКЦІЯ ВІКОВИХ ЗМІН ВЕРХНЬОЇ ЧАСТИНИ ОБЛИЧЧЯ З ВИКОРИСТАННЯМ ВІДКРИТОГО ТА ЕНДОСКОПІЧНОГО ЛІФТИНГУ

Вступ

Вважається, що вперше операції по корекції естетичних дефектів обличчя з використанням коронарного доступу були виконані у 1926 році Лексером [14]. У багатьох хірургів, особливо на заході, відкритий ліфтинг із коронарним доступом, все ще є «золотим» стандартом для корекції змін верхньої третини обличчя. Проведені дослідження та опитування серед американських хірургів показали, що майже у 50% були виконані операції із використанням коронарних доступів [20]. Але аналіз літературних даних показує відносно велику кількість ускладнень, пов'язаних із даним видом доступу, частота яких може сягати 33%. До них відносяться: післяопераційна алопеція, зниження чутливості шкіри голови, післяопераційні патологічні рубці, порушення мімічної функції м'язів, гіперкорекція медіальних частин брів [17].

У 1992 році вперше повідомили про застосування ендоскопу для підтяжки тканин ділянки чола та брів на щорічному з'їзді американських пластичних хірургів [24]. Переваги ендоскопічного ліфтингу – малі розрізи шкіри, прецезійне виділення нервів та судин, збереження чутливості та волосся. При цьому надлишки шкіри які утворюються не видаляються, а перерозподіляються. На даний час ендоскопічна підтяжка верхньої частини обличчя набула дуже широкої популярності.

Мета дослідження.

Порівняти ранні та віддалені результати операцій із використанням традиційних та ендоскопічних методів.

Матеріали та методи.

Всього в дослідження увійшло 223 пацієнтів у віці від 30 до 75 років, в період з 2006 по 2018 рік. Пацієнти були розділені на 2 групи. До 1 групи увійшло 65 пацієнтів. Пацієнтам цієї групи виконували традиційний «коронарний» фронто-темпоральний ліфтинг. До 2 групи увійшло 158 пацієнтів. Пацієнтам другої групи виконували ендоскопічний фронто-темпоральний ліфтинг.

Результати та обговорення.

Результати всіх естетичних операцій оцінювали із наступних позицій: ранні післяопераційні результати (1 місяць) та віддалені післяопераційні результати (1 рік). Оцінка ранніх результатів полягала в аналізі післяопераційних ускладнень, часу оперативного втручання, кількості проведених ліжко-днів, строків реабілітації, протікання процесу загоєння та досягненні мети операції. Кінцевий результат оцінювали за розробленими нами критеріями, за висотою положення брів, яке вимірювали до та після операції, ступенем розгладження зморшок та рівнем задоволеності пацієнтів. Оцінка кінцевого естетичного результату відноситься до віддалених післяопераційних результатів.

Пинчук В.Д.^{1,2},
Ткач О. С.^{1,2},
Слюсарев І.Ю.³,
Слюсарев Н.І.³

¹Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л.Шупіка. Київ, Україна.

²Київський міський центр пластичної мікрохірургії та естетичної медицини «ЦЕРТУС». Київ, Україна.

³Медичний центр ООО «клініка пластичної, косметичної хірургії», м. Полтава.

© Пинчук В.Д.
Ткач О. С.
Слюсарев І.Ю.
Слюсарев Н.І.