

было $2,61 \pm 0,1$ мм, что соответствовало 52,4% приживления. Использование двойной очистки аутологичных жировых клеток позволило увеличить процент приживления жировых клеток на 20,5%.

Ключевые слова: рубцы, хирургическое лечение, жировые клетки, липографтинг, липофилинг

ЗАСТОСУВАННЯ МНОЖИННОЇ Y-V ПЛАСТИКИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯОПІКОВИХ ТОТАЛЬНИХ ТА СУБТОТАЛЬНИХ РУБЦЕВИХ ДЕФОРМАЦІЙ ТУЛУБА ТА КІНЦІВОК

Вступ

Важкі анатомічні і функціональні порушення, що виникають внаслідок глибоких термічних уражень призводять до виникнення рубцево-дистрофічних процесів, формування стійких контрактур суглобів і змішаних деформацій, порушенню функцій кінцівок. Найтяжчі зміни виникають при тотальних та субтотальних рубцевих трансформаціях тканин [2]. Рубцевий бандаж грудної клітки та тулуба порушує функцію зовнішнього дихання, серцевої діяльності, репродуктивної функції, а у дітей – розвиток кістково-суглобових утворень та ранніх кіфосколіотичних деформацій. При ураженні кінцівок виникають розлади крово та лімфообігу, іннервації та дисфункції у кістково-суглобовому апараті. Такі рубцеві деформації потребують невідкладних відновних хірургічних втручань [3].

Для усунення рубцевих деформацій використовують різні методи які сприяють декомпресії ураженого сегменту шляхом розриву рубцевих тяжів і пластикою розщепленими трансплантатами, місцевими, регіональними, осьовими чи вільними клаптями [5]. Однак, шкірні трансплантати при скороченні призводять до рецидиву контрактури, а при застосуванні клаптів виникають їх некрози [6]. Окрім цього, при тотальних та субтотальних ураженнях відсутні чи вкрай обмежені донорські ділянки шкіри.

Для усунення лінійних рубцевих тяжів використовують Y-V пластику з формуванням множинних місцевих клаптів, якими шляхом зустрічного переміщення досягається певне подовження рубця. Такий метод пластики має певні переваги та менші ускладнення у порівнянні з вищезазначеними методами [9]. Однак, використання Y-V пластики при тотальних та субтотальних рубцевих деформаціях залишається мало вивченим.

Мета роботи

Покращення результатів хірургічного лікування хворих з післяопіковими тотальними та субтотальними рубцевими деформаціями тулуба та кінцівок шляхом попереднього математичного моделювання та клінічного застосування методу множинної Y-V пластики.

Матеріал та методи

Під наглядом знаходилось 12 хворих серед яких було 6 чоловіків та 6 жінок віком від 4,8 до 39 років (середній вік склав 15,0 років). 9 пацієнтів отримали опіки окропом і 3 – полум'ям. Термін від травми складав від 1 до 33 років (середній термін – 8,6 років). Всім хворим усунення субтотальних та тотальних рубцевих деформацій здійснено методом множинної Y-V пластики. Деформації грудної клітки спостерігались у 4 (33,3%) пацієнтів, верхніх кінцівок також у 4 (33,3%), нижніх кінцівок – у 2 (16,6%), тулуба – у 1 (8,3%) і грудної клітки

**Жернов О. А.¹,
Оглобля О. В.²,
Трач Р. Я.³,
Шендрик В. Г.¹**

¹Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика МОЗ України, Київ

²ННЦ «Інститут біології та медицини» Київського національного університету імені Тараса Шевченка, Київ

³КЗ «Луцька міська клінічна лікарня», Луцьк

© Жернов О. А.
Оглобля О. В.
Трач Р. Я.
Шендрик В. Г.