

ID: 2014-04-5-T-3599

Тезис

Ирицян К.Х.

Оценка клинической эффективности применения методов реконструктивной хирургии в лечении дефектов челюстно-лицевой области*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии**Научный руководитель: д.м.н., доцент Ерокина Н.Л.*

Реконструктивная хирургия лица и челюстей включает оперативные методы лечения больных с дефектами тканей, деформациями и нарушениями функции.

Цель: оценка клинической эффективности применения методов реконструктивной хирургии в лечении пациентов с дефектами челюстно-лицевой области, по данным отделения челюстно-лицевой хирургии МУЗ "ГКБ №9" г. Саратова за 2013 год.

Анализ данных показал, что реконструктивные операции являются редкими. Из 1260 операций за 2013 год было только 18 реконструктивных, что составляет 1,4%. Из них 8 пластических операций на мягких и 10 реконструктивных операций на костных тканях.

Среди операций дефектов мягких тканей по 12,5% составили операции по поводу: дефектов мягких тканей верхней губы; сочетанного дефекта мягких тканей нижней губы, альвеолярной части нижней челюсти, рубцовой деформации шеи; рубцовой деформации нижнего века; торчащих ушей; сочетанного дефекта верхней губы, рубцовой деформации носа. 25% - по поводу дефектов крыла носа.

Среди реконструктивных операций костных тканей: 50% - по поводу хронического остеомиелита; 40% - по поводу дефекта челюсти, возникшего вследствие удаления опухолей; 10% - по поводу несостоятельности титанового имплантата.

Лечение больных осуществлялось такими методиками восстановительной хирургии, как пластика местными тканями в 22%; свободная пересадка тканей -11%; пластика лоскутами на ножке - 5,5%; 55,5% - костная пластика с замещением дефекта титановым имплантатом. При реконструкции костных тканей осуществляется восстановление эстетики и целостности тканей, при этом для полного восстановления функции требуется планирование дальнейшего лечения. А при пластике дефектов мягких тканей происходит восстановление целостности и полное либо частичное восстановление функций тканей. Восстановление эстетики также требует планирования дальнейших лечебных мероприятий.

Таким образом, методы восстановительной хирургии, используемые в практике челюстно-лицевой хирургии, позволяют достаточно успешно выполнить замещение дефектов челюстно-лицевой области, восстановление целостности и функциональных способностей утраченных тканей, с восстановлением эстетики.

Ключевые слова: челюстно-лицевая хирургия