



ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

*Пластика
стебельчатым лоскутом
Филатова*

*Лекция для студентов
стоматологического факультета*

В 1916 г. академик В. П. Филатов предложил круглый стебельчатый лоскут для восстановления нижнего века.

Преимущество - возможность замещать дефект любой величины и локализации.

Недостаток - необходимость многоэтапных операций.

Показания к использованию:

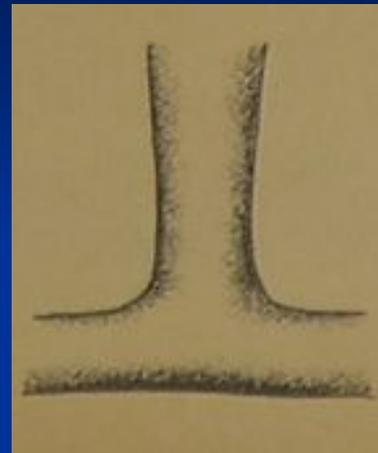
- обширные несквозные дефекты мягких тканей;
- рубцовые деформации лица и шеи;
- сквозные дефекты лица и шеи;
- тотальные и субтотальные дефекты губ, подбородка, носа, ушных раковин;
- анкилоз височно-нижнечелюстного сустава;
- большие дефекты неба;
- дефекты пищевода в шейном отделе.

ПО ФОРМЕ ВЫДЕЛЯЮТ

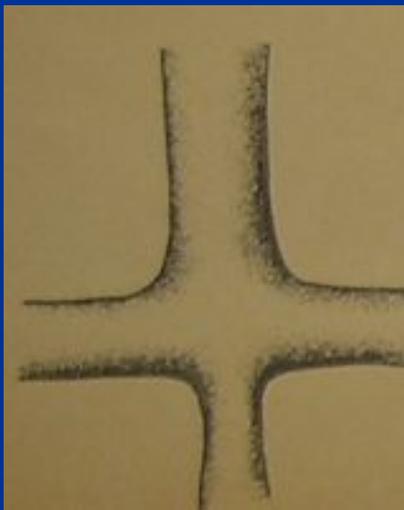
двухлопастные
(на двух ножках)



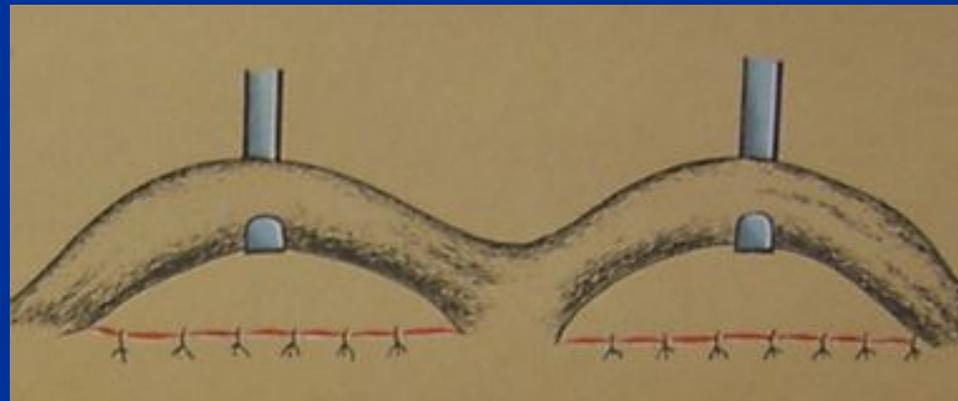
трехлопастные
(Т-образные)



четырёхлопастные
(фигурные)



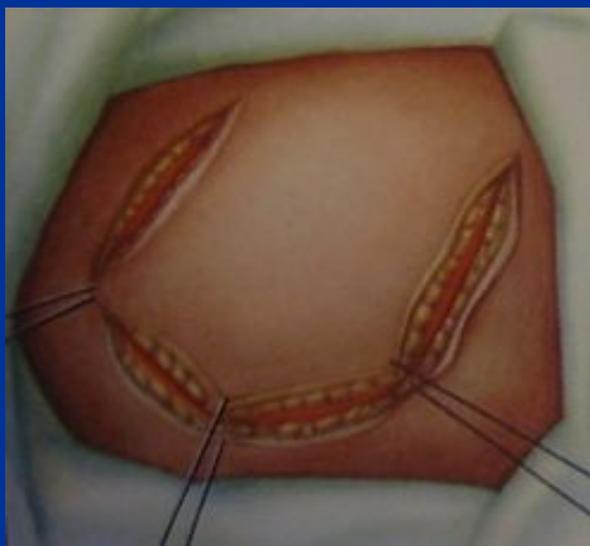
прерывистый стебель



РАЗЛИЧАЮТ ТРИ ВИДА ФИЛАТОВСКОГО СТЕБЛЯ:

1. Стебель на двух питающих ножках, поэтапно перемещаемый в область дефекта.
2. Ускоренно-мигрирующий стебель - одна из ножек сразу переносится на предплечье для приближения стебля к дефекту.
3. Острый стебель - одна из ножек сразу распластывается и подшивается к раневой поверхности в области дефекта.

Формирование ускоренно-мигрирующего стебля



ПЛАНИРОВАНИЕ ОПЕРАЦИЙ

- Определение размера и формы дефекта
- Составление плана оперативных вмешательств
- Планирование вспомогательных мероприятий (изготовление зубных протезов, фиксирующих элементов).

Группы операций при пластике Филатовским стеблем :

1. **Подготовительные** – операции образования стебля и все этапы перемещения его к дефекту.
2. **Замещающие** – операции в области дефекта.
3. **Корректирующие** - проводятся для улучшения косметического результата.

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЕ ОПЕРАЦИИ.

Выбор места для образования стебля.

Требования к зоне выкраивания стебля:

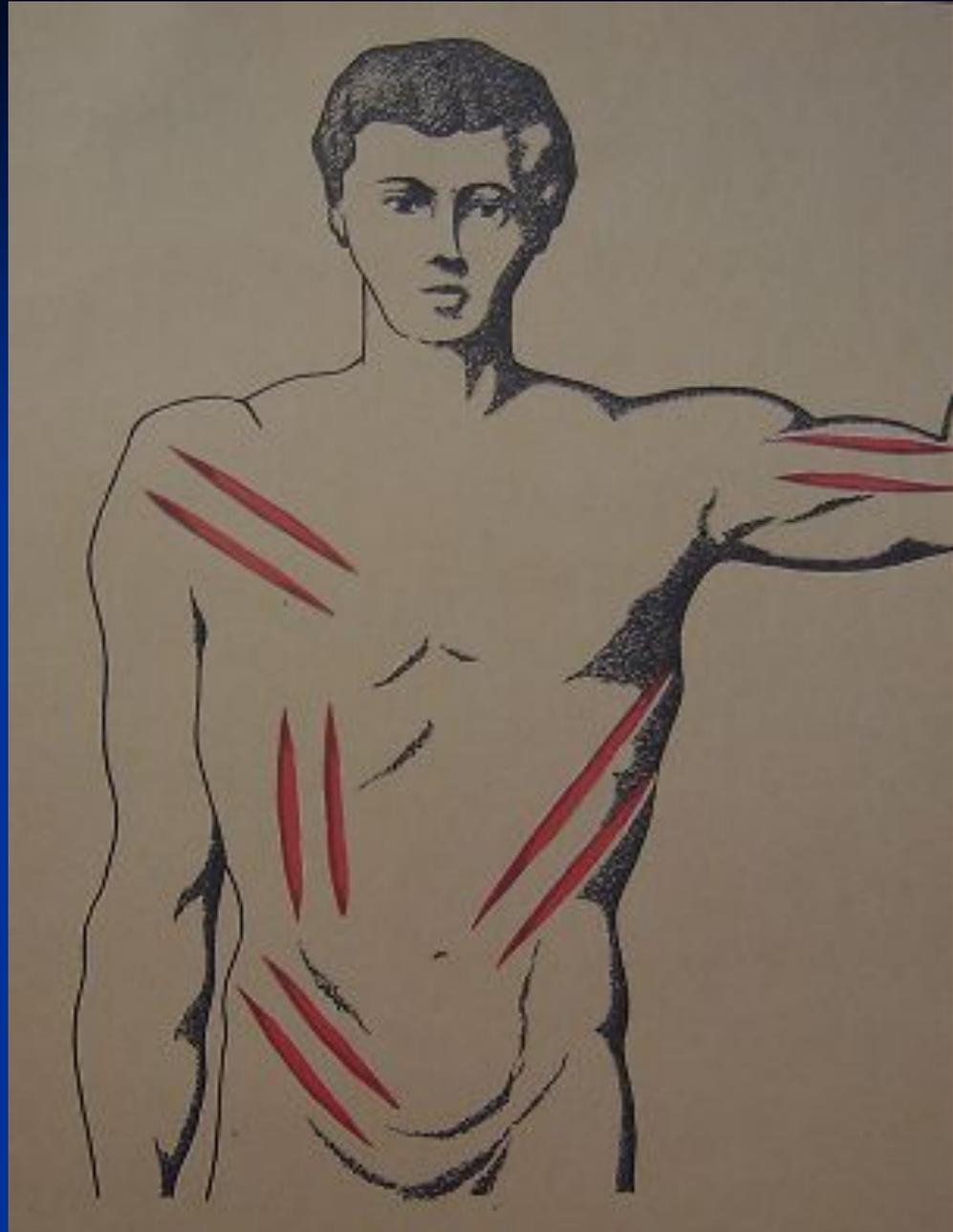
- отсутствие рубцов в месте образования стебля;
- запас тканей;
- отсутствие функциональных и эстетических нарушений после взятия стебля.

Оптимальные участки

- внутренняя поверхность плеча,
- переднебоковая поверхность грудной клетки и живота.

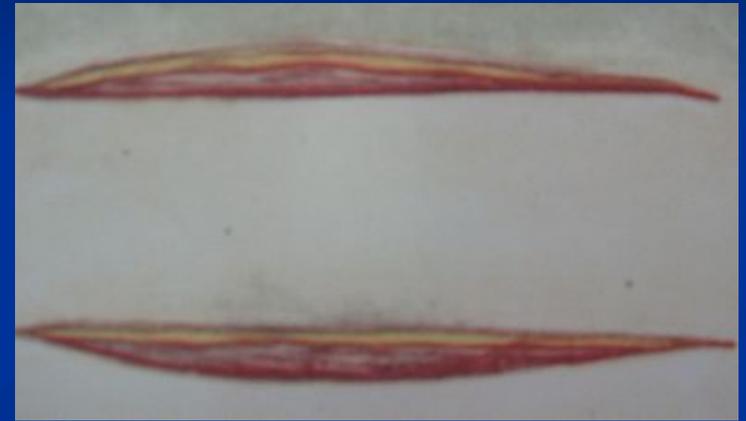
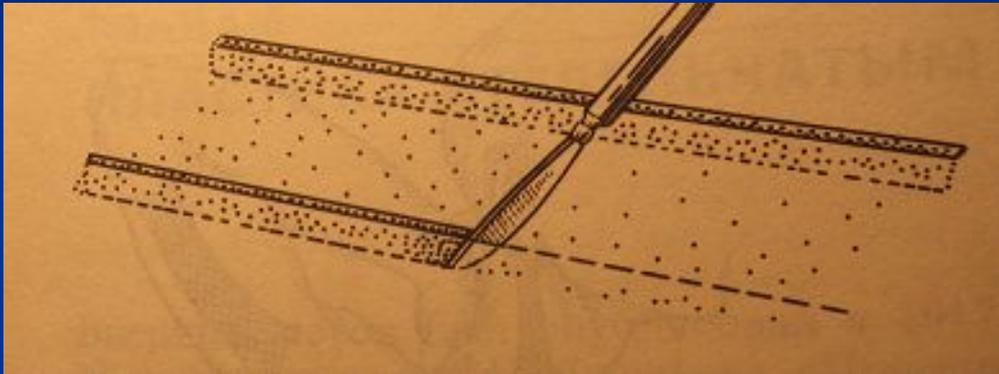
ПРАВИЛА ФОРМИРОВАНИЯ ФИЛАТОВСКОГО СТЕБЛЯ

1. Длина - от нескольких сантиметров до 33—40 см.
2. Соотношение длины и ширины не должно превышать 3:1, при ускоренно-мигрирующих методах — 2:1, 1,5:1.
3. Расположение стебля под углом 40—45° к горизонтали (в косом направлении).

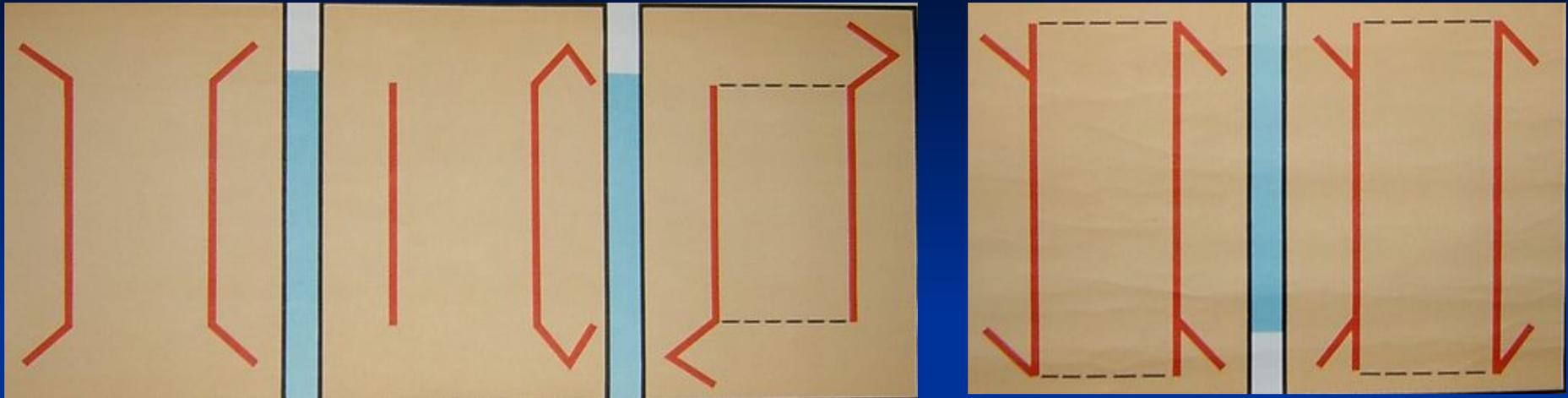


МЕТОДИКА ФОРМИРОВАНИЯ ФИЛАТОВСКОГО СТЕБЛЯ

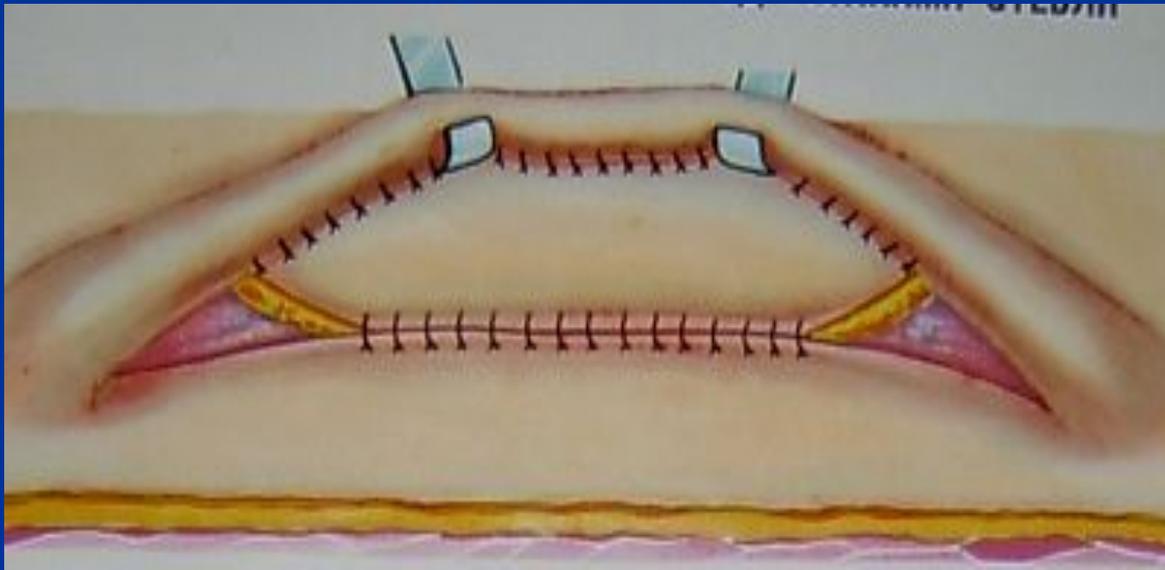
1. Отметка линий разрезов бриллиантовым зеленым.
2. Рассечение кожи и подкожно-жировой клетчатки двумя параллельными разрезами.



3. Выкраивание дополнительных треугольных лоскутов для закрытия раны под ножками стебля.



4. Сшивание краев выкроенного стебля и его защита с помощью перевязочного материала.



ТРЕНИРОВКА СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ СТЕБЛЯ.

Начинается через 10-15 дней после формирования стебля.

Методы тренировки:

- механические;
- хирургические (надсечение, частичное или полное отсечение стебля, обшивание);
- биологические : гипотермия, тепловые процедуры, УВЧ-терапия, ультрафиолетовое облучение, соллюкс, ионофорез, гипербарическая оксигенация (ГБО),
- фармакологические.

Определение «созревания» стебля

- путем механического пережатия стебля в течение 2 часов.

Сроки «созревания» - 3 - 4 недели.

**ДЛЯ УДОБСТВА И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
ТРАВМИРОВАНИЯ СТЕБЛЯ СОЗДАЮТ ГИПСОВЫЕ
ПОВЯЗКИ, ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ РУКУ.**



РАСПЛАСТЫВАНИЯ СТЕБЛЯ

- производится после полного переноса стебля к краям дефекта.

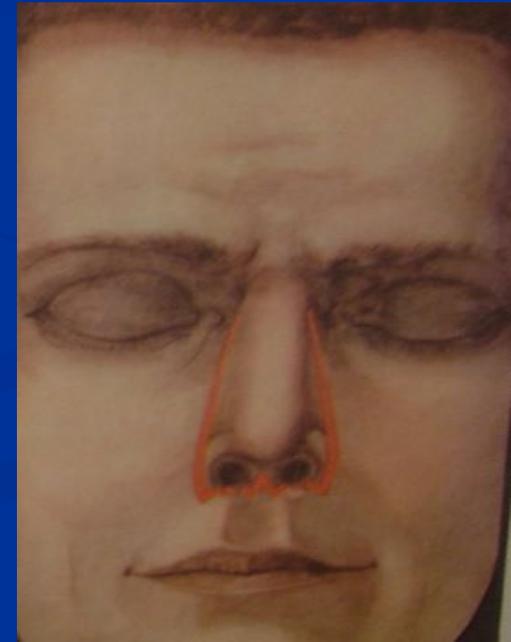
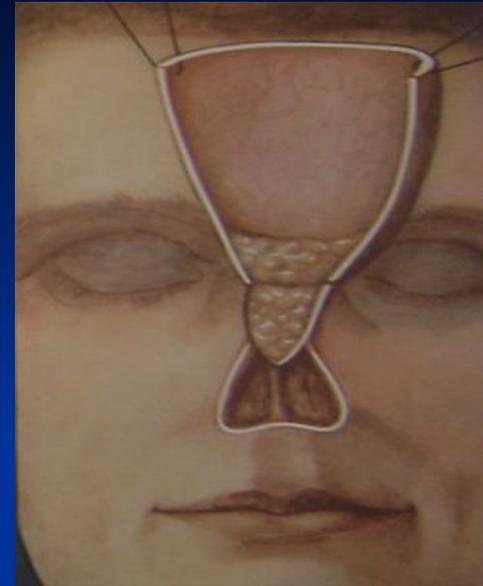
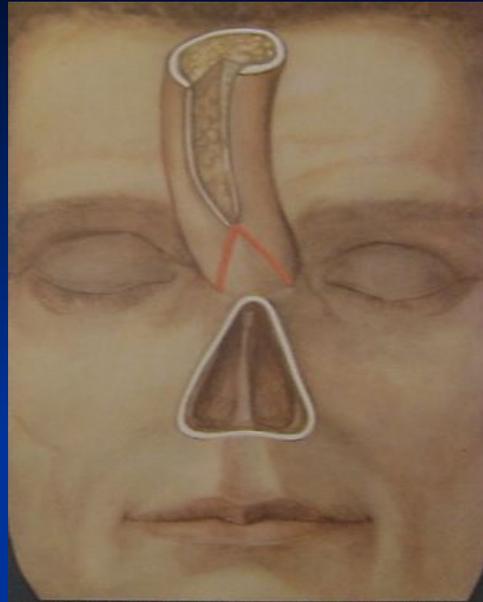
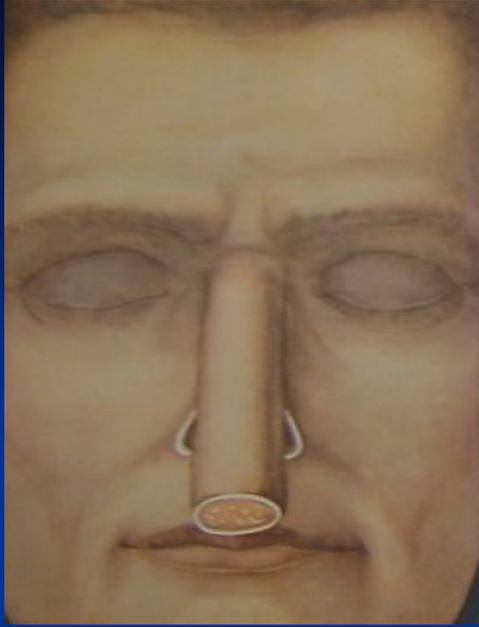
Включает:

- распластывание стебля,
- формирование различных органов (нос, ушная раковина) и анатомических областей.

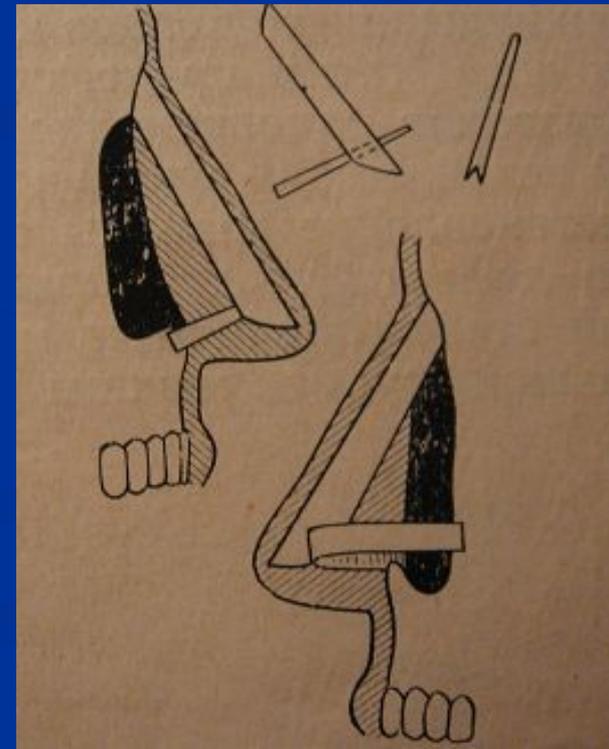
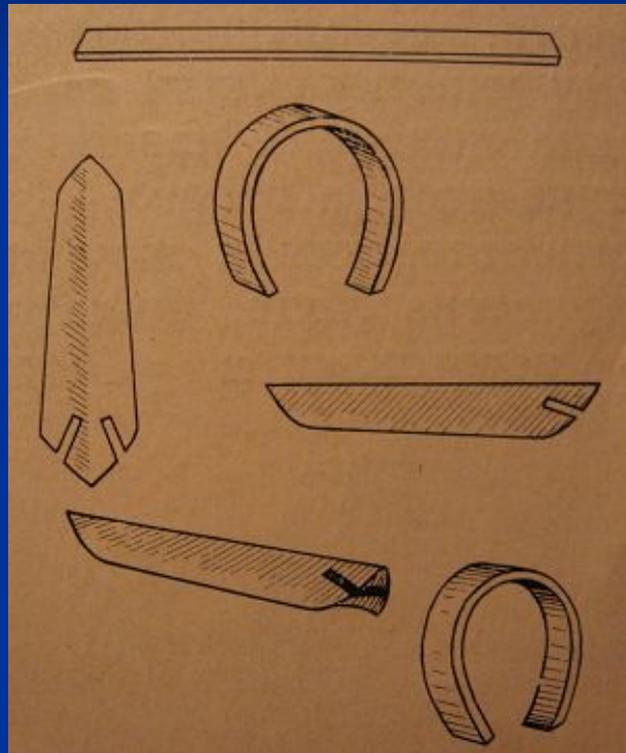
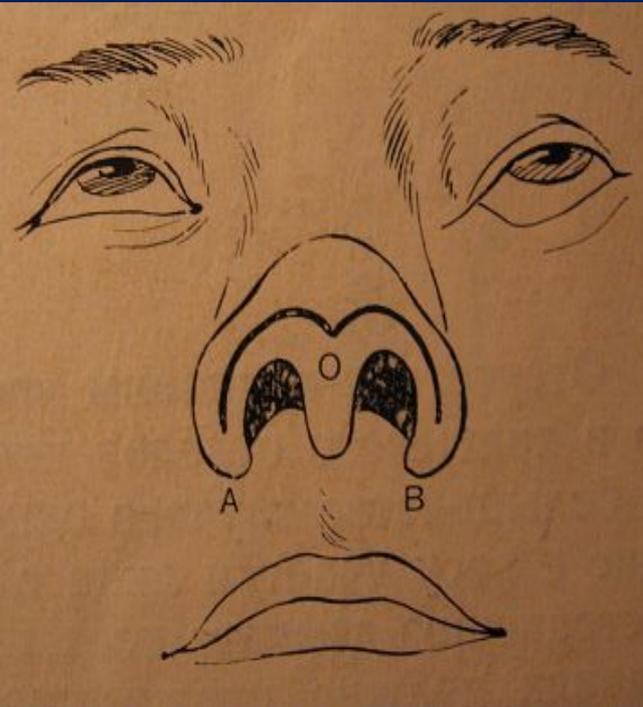
ЭТАПЫ РИНОПЛАСТИКИ ПО Ф. М. ХИТРОВУ.

1. Формирование круглого стебля в области живота или грудной клетки размером 10х24 см.
2. Миграция дистального конца стебля в область первого межпястного промежутка кисти.
3. Подшивание медиального конца стебля в области корня носа.
4. Отсечение питающей ножки стебля от руки.
5. Формирование носа.
6. Корректирующие операции и создание хрящевой опоры

ФОРМИРОВАНИЕ НОСА



КОРРИГИРУЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ И СОЗДАНИЕ ХРЯЩЕВОЙ ОПОРЫ



КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ