

АО Медицинский Университет Астана

Кафедра: Общей хирургии

# Презентация

**На тему: Основы пластической хирургии и  
трансплантологии**

Выполнил: Сериков С. Б.  
Проверил: Исмаилов А. С.

Астана 2016г

- Содержание:

- Пластическая хирургия

- Классификация

- Актуальность проблем

- Задача пластической хирургии

- Реконструктивные операции

- Эстетические

- Противопоказания

- Трансплантация

- Классификация

- Законы трансплантологии

- Отторжения трансплантата

- Показания и противопоказания

# ● **Пластическая хирургия**

- Область хирургии, которая занимается восстановлением формы и функции тканей и органов, называется пластической, или восстановительной, хирургией.



## ● КЛАССИФИКАЦИЯ:

### ● Виды пластических операций:

● Аутогенная

● Изогенная

● Сингенная

● Аллогенная

● Ксеногенная

● Протезирование синтетическими материалами

### ● *Виды пластик по связи с донорским участком*

#### ● Свободная

1. Трансплантация

2. Реплантация

3. Имплантация

#### ● Несвободная

1. Пластика на питающей ножке

2. Микрососудистая пластика

### ● *Виды тканевой пластики*

● Кожная

● Нервная

● Сосудистая

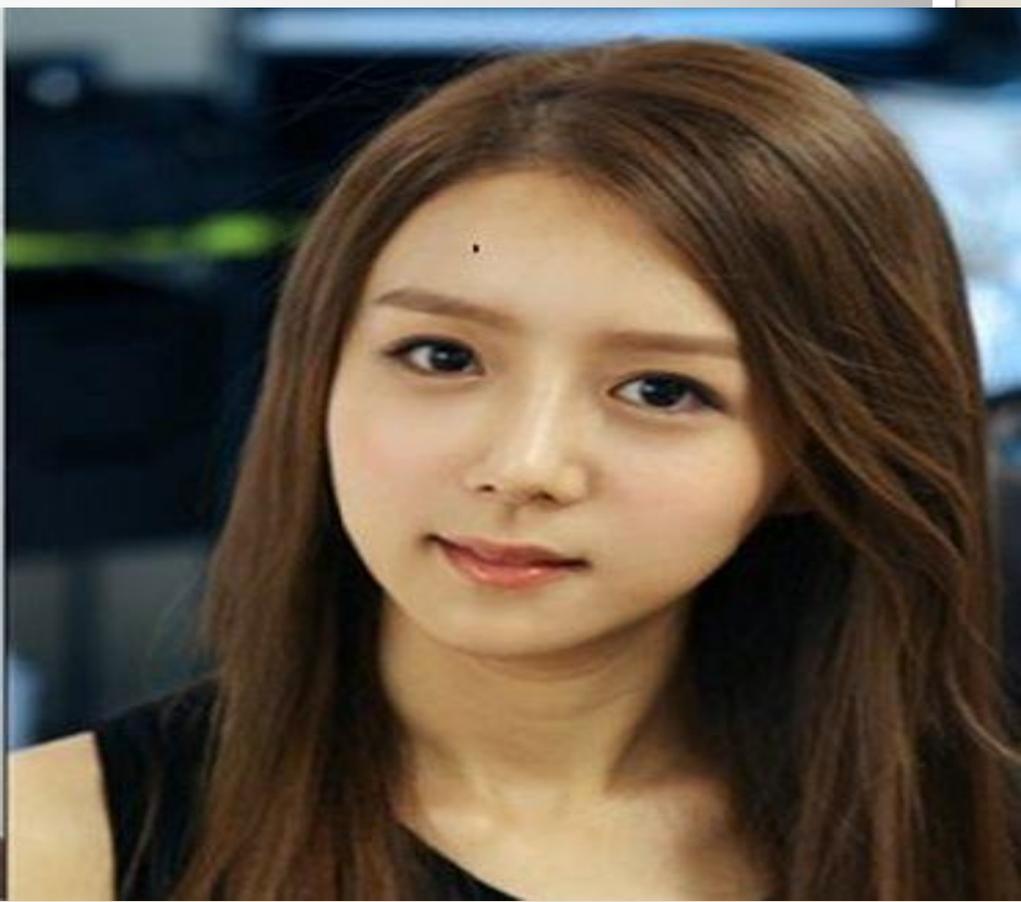
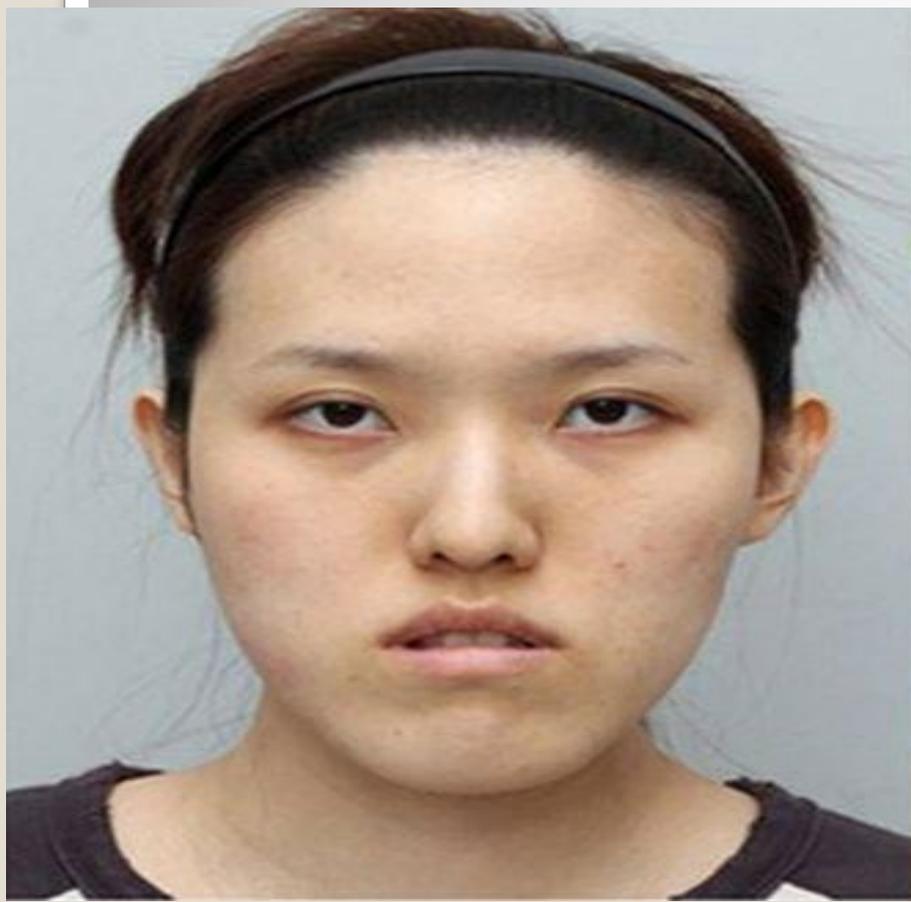
● Костная

● Сухожильная

● Мышечная

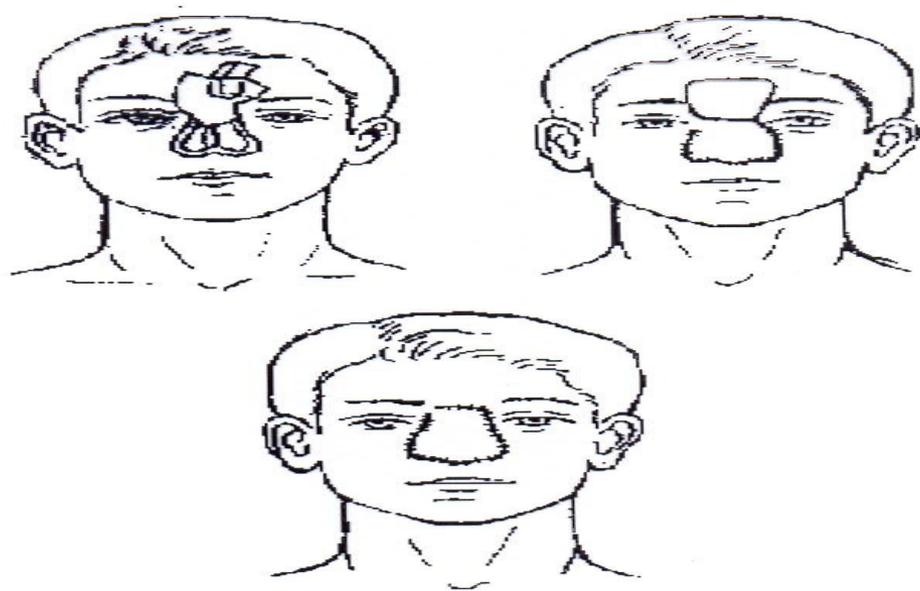
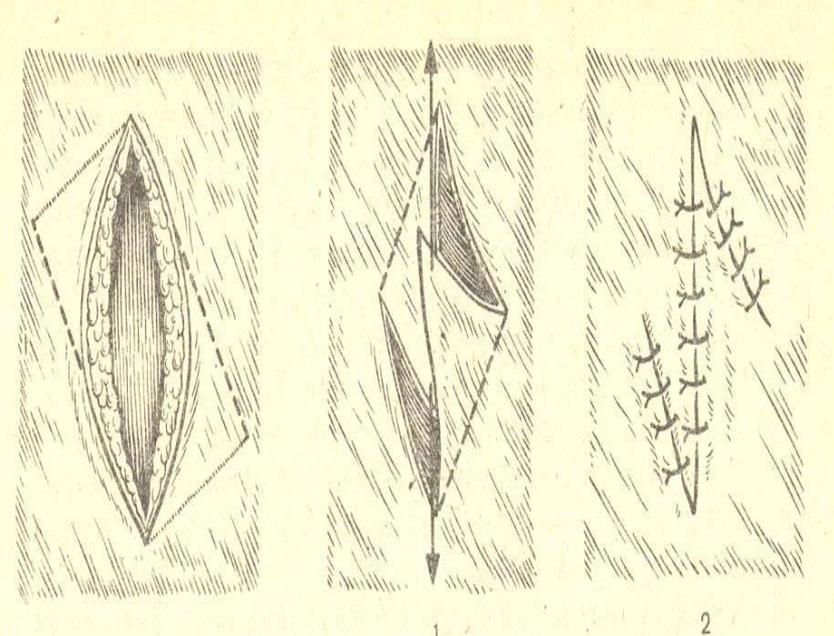
- *Актуальность проблемы*
- Количество пластических операций в мире – 2-3 млн.
- Количество пластических операций в Казахстане – 10-20 тыс.
- Количество пересадок органов в мире – 10-15 тыс.
- Количество пересадок органов в Казахстане – 100-200

- Задача пластической хирургии является устранение дефектов, которые могут быть врожденными или приобретенными, возникать вследствие повреждений, заболеваний, оперативных вмешательств и вызывать функциональные или анатомические изменения.



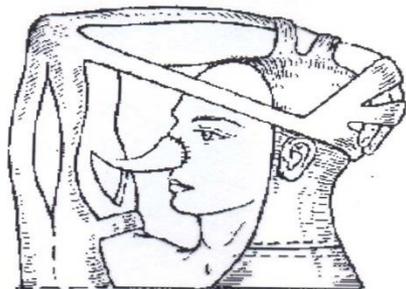
- Пластические операции можно разделить на два основных вида — реконструктивные и эстетические.





● **Варианты закрытия дефектов кожи**

***Пластика кожным лоскутом на ножке «индийским» методом***

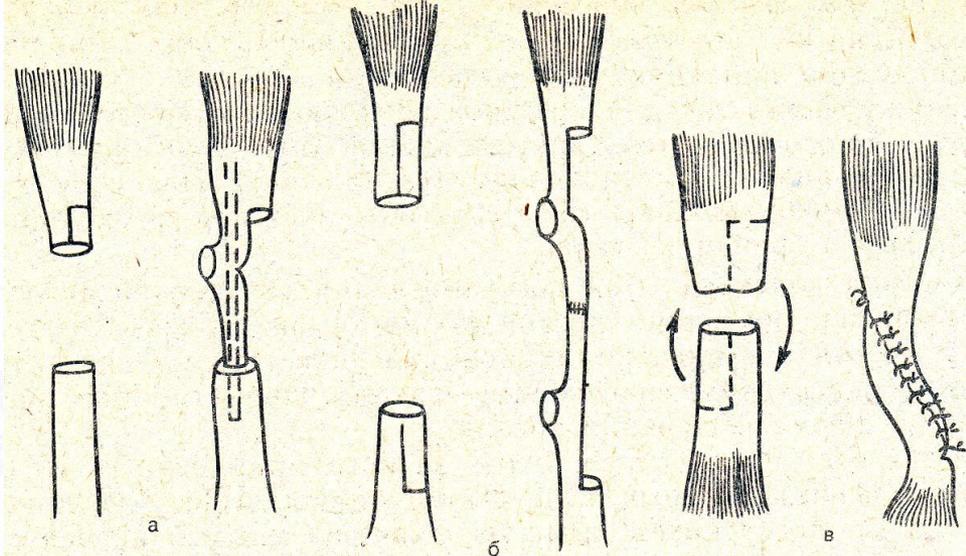
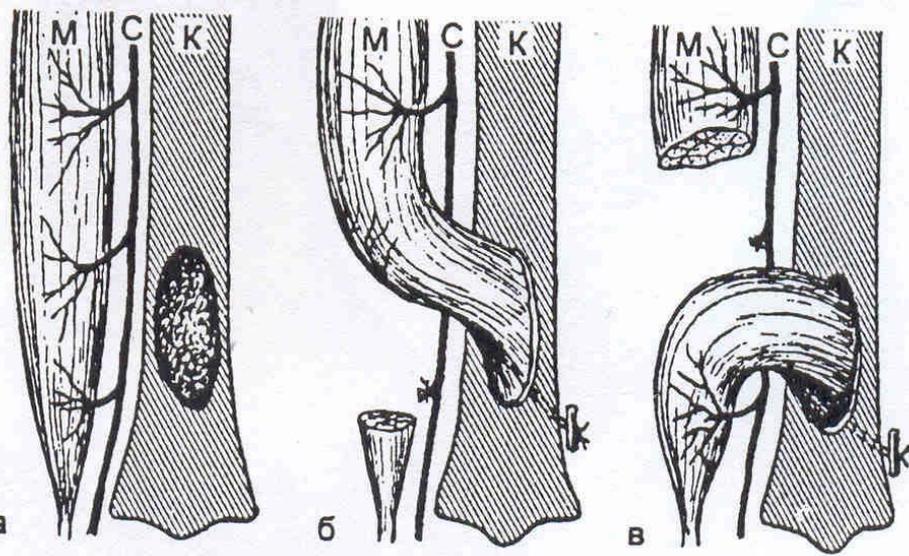


***Пластика кожным лоскутом на ножке «итальянским» методом***



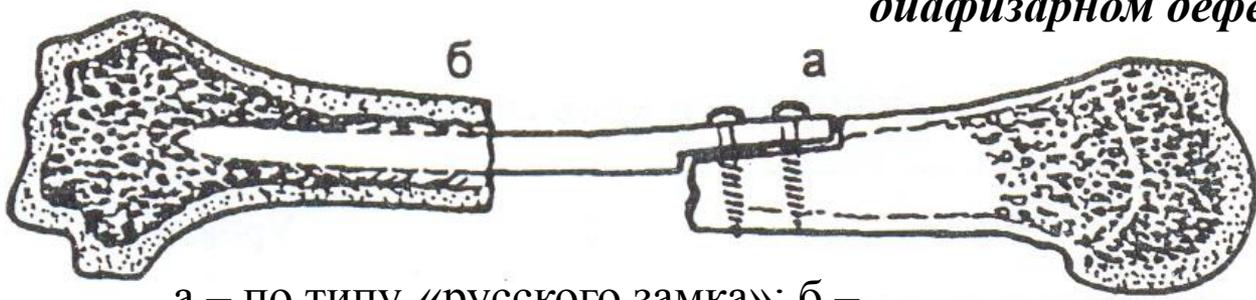
● Реконструктивные пластические операции помогают устранить деформации, дефекты тканей и органов, и восстановить их функции методами пластической хирургии. Подобные операции проводятся у людей, получивших телесное повреждение в результате травмы, болезни или имеющих врожденные дефекты





*Схема пластики дефекта большеберцовой кости (К) участком мышцы (М) на проксимально (б) и дистально (в) расположенном основании  
С – питающий мышцу сосудистый пучок*

*Пластика сухожилия (варианты местной пластики)  
  
Схема фиксации кортикального (трубчатого) трансплантата при диафизарном дефекте кости*



*а – по типу «русского замка»; б – телескопическое внедрение*

- Эстетические пластические операции — это применение методов пластической хирургии с целью улучшения внешности. Благодаря подобным операциям люди могут не только продлить молодость и почувствовать свою красоту, но и избавиться от эмоционального стресса от осознания своих реальных или надуманных несовершенств, и тем самым также значительно улучшить качество жизни.



Гуляев А. А.

Наиболее часто выполняются следующие пластические операции: коррекция носа, подбородка и ушей, подтяжка кожи лица, лба и шеи, блефаропластика, пластика бровей, коррекция губ, инъекции с применением ботокса; липосакция в области живота и талии, увеличение, уменьшение и коррекция груди, омоложение рук; увеличение ягодиц, липосакция в зоне «Галифе», изменение формы малых и больших половых губ.



- Противопоказания для проведения пластики:
- Истощение больного после перенесенной тяжелой травмы является временным противопоказанием к пластической операции. Общие острые и хронические заболевания, заболевания почек, тяжелые сердечно-сосудистые расстройства, злокачественные опухоли других органов, болезни кроветворных органов и эндокринных желез, гнойные процессы, кариес зубов, гнойный процесс в области лица (дакриоцистит, синусит, остеомиелит и др.) относят к противопоказаниям.

● **Трансплантация** - это замещение тканей или органов больного как его собственными тканями или органами, так и взятыми из другого организма или созданными искусственно. Сами пересаживаемые участки тканей или органы называются трансплантатами.



# Классификация:

- В зависимости от источника и вида пересаживаемых трансплантатов различают 5 видов трансплантации:
- • Ауто трансплантация - пересадка собственных тканей и органов.
- • Изотрансплантация - пересадка между генетически однородными организмами. Это пересадки между близнецами человека в клинической трансплантологии или между особями внутри генетически однородных линий животных в экспериментальной трансплантологии.
- • Алло трансплантация - пересадка между организмами одного и того же вида, но генетически разнородными. Это внутривидовая трансплантация, в медицине это пересадка от человека к человеку.
- • Ксено трансплантация - пересадка органов или тканей между организмами разных видов. Это межвидовая трансплантация, в медицине это пересадка органов или тканей животных человеку.
- • Эксплантация (протезирование) - пересадка неживого небиологического субстрата.

## По месту имплантации органа

- **По месту имплантации органа**

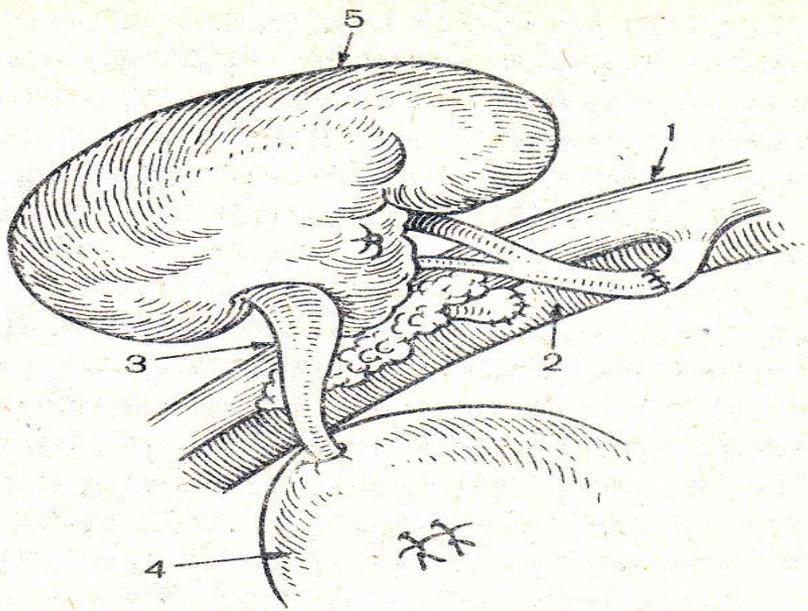
- *Ортотопическая*

Донорский орган имплантируют на то же место, где находился соответствующий орган реципиента.

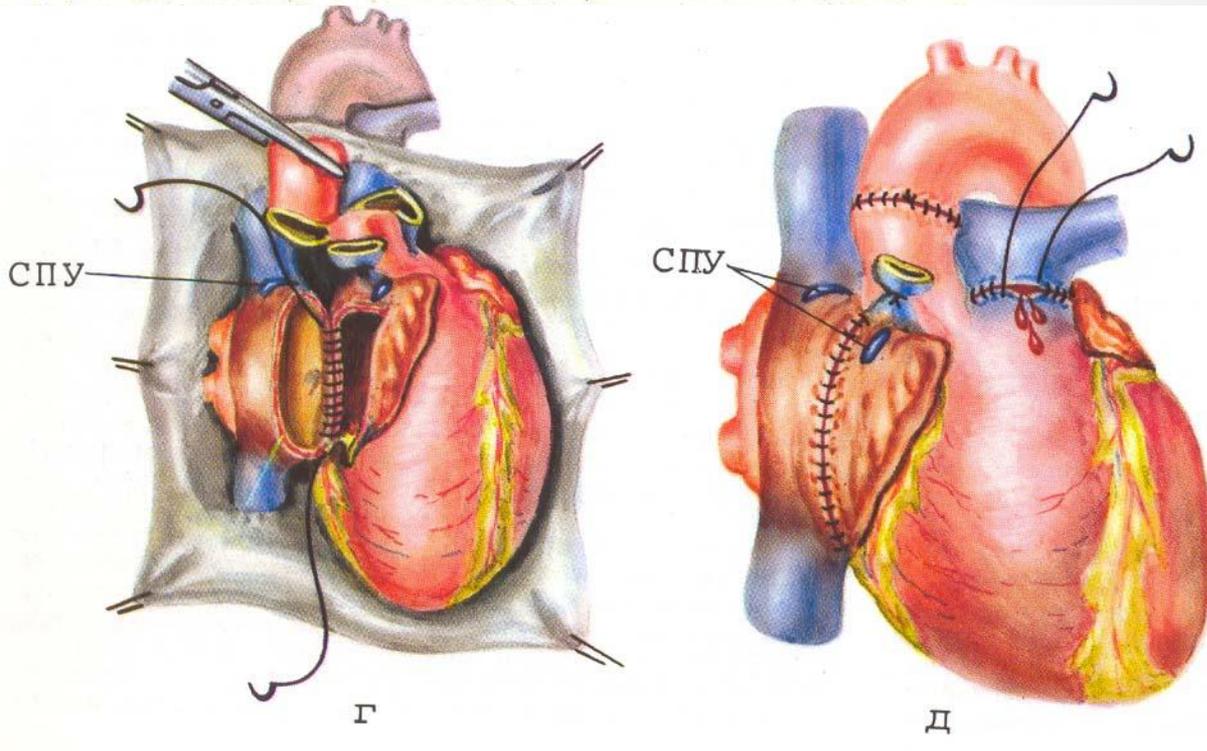
- *Гетеротопическая*

Донорский орган имплантируют не на место нахождения органа реципиента, а в другую область.

## *Гетеротопическая трансплантация почки*

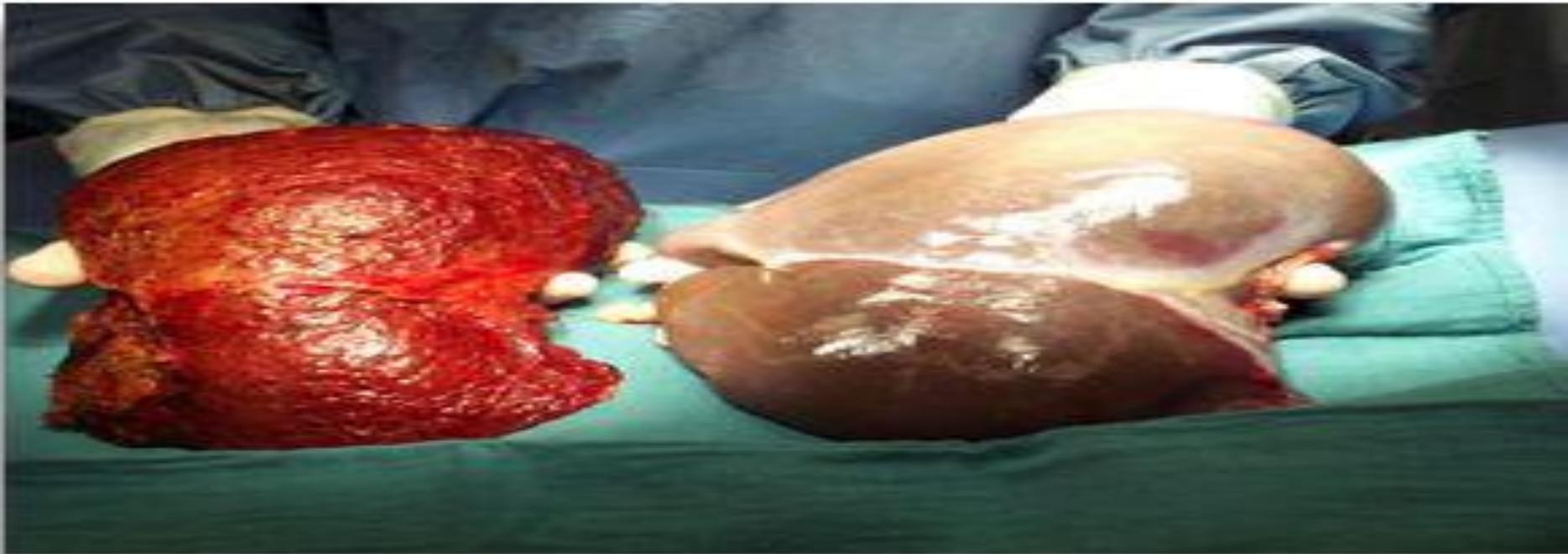


- 1 – подвздошная артерия
- 2 – подвздошная вена
- 3 – мочеточник
- 4 – мочевого пузыря
- 5 – пересаженная почка



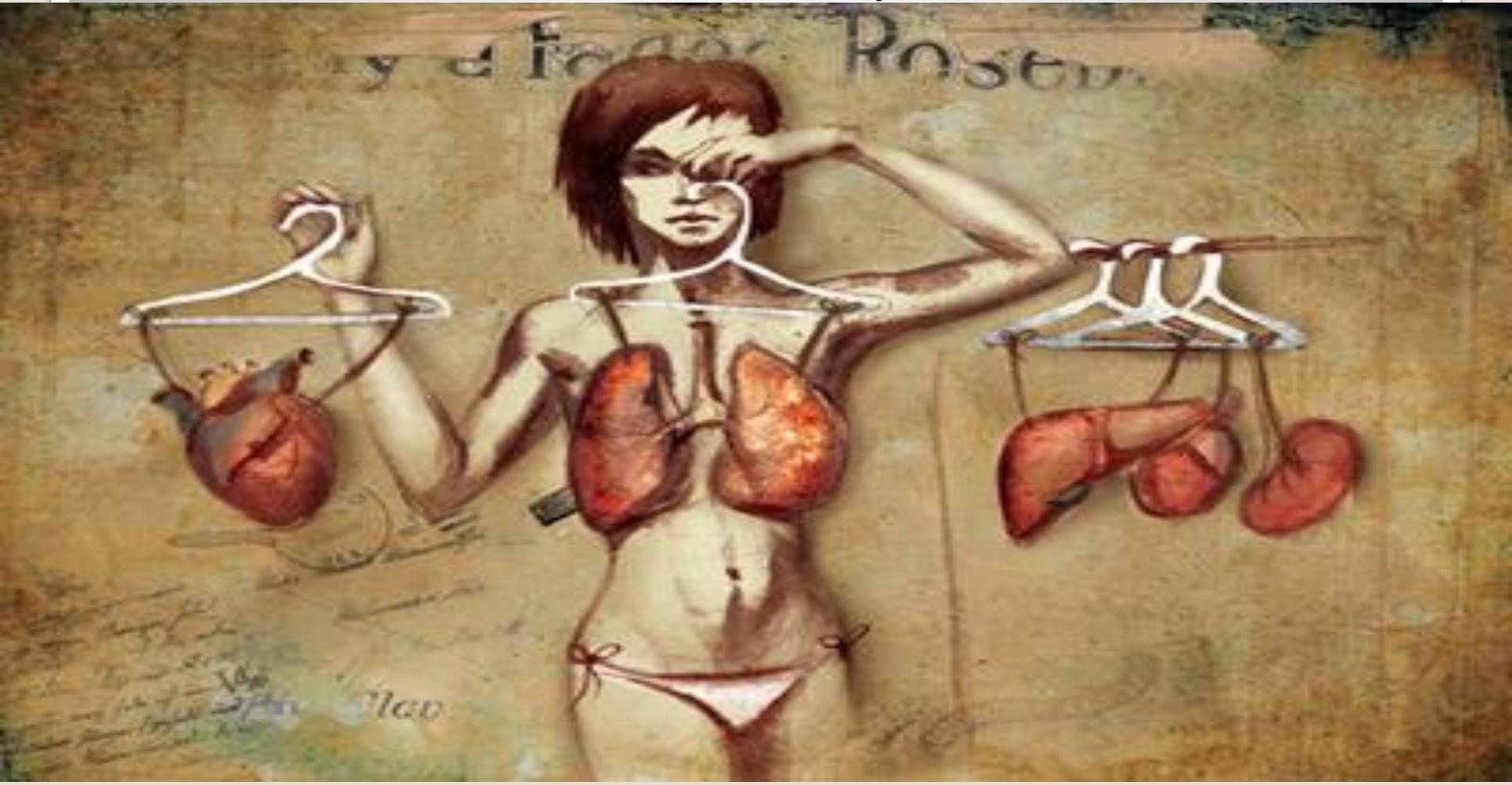
## *Этапы трансплантации сердца*

- **Донор** - человек, у которого забирают (удаляют) орган, который в последующем будет пересажен в другой организм.
- **Реципиент** - человек, в организм которого имплантируют донорский орган.



- В трансплантологии применяются три внешне похожих термина: «пластика», «пересадка» и «подсадка». Их бывает трудно разграничивать абсолютно, но тем не менее эти термины можно определить следующим образом.
- Пластика - это, как правило, замещение дефекта органа или анатомической структуры трансплантатами без сшивания кровеносных сосудов. Термин применяется для обозначения трансплантации тканей, но не целых органов.
- Пересадка - это трансплантация (замена) органа со сшиванием кровеносных сосудов. Такая трансплантация может быть ортотопической, т.е. на обычное для данного органа место, и гетеротопической, т.е. на место, не свойственное данному органу.
- Подсадка - это трансплантация донорского органа без удаления такого же органа у реципиента.

- Трансплантация органов и (или) тканей может быть осуществлена только в том случае, когда другие медицинские средства не могут гарантировать сохранения жизни реципиента или восстановления его здоровья.



# Виды тканевой пластики

- **Виды тканевой пластики**
- Пересадка тканей возможна при полном отделении трансплантата от материнских тканей — свободная пластика или трансплантация. Различают следующие ее виды:
- **Трансплантация тканей и органов** — перемещение их с одного участка тела на другой или от одного организма другому.
- **Реплантация** — пораженные ткани и органы пересаживают обратно на прежнее место (скальп, оторванные конечности или их фрагменты).
- **Имплантация** — ткани или клетки переносят в близлежащую область.



# Основные положения закона о трансплантации:

- органы могут быть изъяты из тела умершего человека только в целях трансплантации;
- изъятие может производиться, когда нет предварительных сведений об отказе или возражениях изъятия органов от умершего или его родственников;
- врачи, удостоверяющие факт смерти мозга потенциального донора, не должны непосредственно участвовать в изъятии органов у донора или иметь отношение к лечению потенциальных реципиентов;
- медицинским работникам запрещается любое участие в операциях по пересадке органов, если у них есть основания полагать, что используемые органы стали объектом коммерческой сделки;
- тело и части тела не могут служить объектом коммерческих сделок.

- Показания к трансплантации:
  - необратимо прогрессирующее поражение органа, проявляющееся одним или несколькими угрожающими жизни синдромами;
  - неэффективность консервативной терапии и хирургических методов лечения.
- Отсутствие абсолютных противопоказаний.
- Благоприятный жизненный прогноз после трансплантации (в зависимости от нозологической формы заболевания).
- Показания к трансплантации весьма специфичны для каждого конкретного органа и определяются спектром нозологических форм. В то же время противопоказания достаточно универсальны и должны быть учтены при отборе и подготовке реципиентов к трансплантации любого органа.



# Противопоказания:

- Среди противопоказаний к трансплантации органов различают абсолютные и относительные. В качестве абсолютных противопоказаний рассматривают:
- некорректируемые нарушения функции жизненно важных органов, в том числе ЦНС;
- инфекционный процесс вне органа, подлежащего замене, например, наличие туберкулёза, СПИДа или любых других не поддающихся лечению системных или локальных инфекций;
- онкологические заболевания вне органа, подлежащего замене;
- наличие пороков развития, сопутствующих основному заболеванию, не подлежащих коррекции и не совместимых с продолжительной жизнью.
- В процессе накопления опыта клинической трансплантологии совершенствовались методы подготовки реципиентов и поддержания у них жизненно важных функций в период ожидания операции. Соответственно, часть противопоказаний, ранее считавшихся абсолютными, перешла в разряд относительных противопоказаний, то есть состояний, повышающих риск вмешательства или осложняющих его техническое выполнение, однако в случае успеха не ухудшающих благоприятного прогноза после операции.

- Попадая в организм реципиента, трансплантат становится причиной и объектом иммунологического ответа. Реакция на донорский орган включает целый комплекс последовательных клеточных и молекулярных процессов, которые в совокупности обуславливают клиническую картину синдрома отторжения. Основными компонентами его возникновения считают предсуществующие донор-специфические HLA-антитела и «узнавание» иммунной системой генетически чужеродных HLA-антигенов. По механизму воздействия на ткани донорского органа выделяют отторжение с преобладанием активности антител (гуморальное, сверхострое отторжение) и острое клеточное отторжение. При этом следует учитывать, что в развитии этой реакции могут быть задействованы оба механизма. В поздние сроки после трансплантации возможно развитие хронического отторжения донорского органа, в основе которого лежат преимущественно иммунокомплексные механизмы.



## Реакция отторжения и иммуноподавляющее лечение

- **Операционные характеристики**
- Выполнение трансплантации может быть затруднено последствиями перенесённых ранее операций на органах брюшной или грудной полости, поэтому решение о включении таких больных в число потенциальных реципиентов принимают в зависимости от индивидуального опыта хирурга-трансплантолога.



- Идеологическая основа операции у живого донора - сопряжение минимизации донорского риска и получение высококачественного трансплантата. Эти вмешательства имеют ряд отличительных особенностей, которые не позволяют отнести их к разряду общехирургических манипуляций:
- операцию проводят у здорового человека;
- осложнения влекут за собой угрозу для жизни и здоровья сразу двух людей - донора и реципиента;
- мобилизация органа или отделение его фрагмента производят в условиях непрекращающегося кровообращения данного органа.
- Основные задачи хирургической техники и анестезиологического пособия у живых доноров:
- минимизация операционной травмы;
- минимизация кровопотери;
- исключение ишемического повреждения органа при хирургических манипуляциях;
- уменьшение времени тепловой ишемии при взятии трансплантата.

## **Особенности оперативного вмешательства при трансплантации**

- 1. В.К.Гостищев «Общая хирургия» - Москва, 1993 г.
- 2. Общая хирургия. В – 2-х т. / Под. ред. Шмитта В., Хартинга В., – М.: Медицина, 1985: ил.
- 3. Серебрянцев В.И. «Некоторые частные вопросы общей хирургии». – М.: «Кругъ», 1994. – 100 с.: ил
- 4.Г.Е. Островерхов, Ю.М.Бомаш, Д.Н.Лубоцкий «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» Курск, 1995.
- 5. М.И.Кузин «Хирургические болезни» М., Медицина, 1995, 640стр.
- 6. Ермолов. А.С. «Актуальные вопросы донорства при трансплантации печени» / Хирургия, № 2 - 2002 г., стр. 51; № 3 - 2002, с. 48
- 7. Богомоллов М.С. «Новый подход к классификации травматических ампутаций фрагментов кисти» / «Вестник хирургии» № 1 - 2000 г, стр. 25
- 8. Хрипкин В.И. «Использование жизнеспособных криоконсервированных аллодермотрансплантатов в лечении раневых дефектов мягких тканей» / «Вестник хирургии», № 5 - 2002 г, стр. 55
- 9. Бокерея Л.А. «... Бернард и его операция пересадки сердца 3 декабря 1967 г.» / «Вестник хирургии», № 4 - 2001 г, стр. 10
- 10. Абалмосов К.Г. «Микрохирургия на рубеже столетий» / Анналы хирургии, № 1 - 2001 г, стр. 19

## Список использованной литературы:

- Пластические операции можно разделить на 2х основных вида: КАКИЕ?
- Как называется замещения тканей или органов больного?
- Как называется пересадка неживого небиологического субстрата? (то что относится в основном к стоматологии)
- Как называется термин в транс-гии который характеризует трансплантацию донорского органа без удаления такого же органа у реципиента?
- Как называется вид тканевой пластики когда пораженные ткани и органы пересаживают обратно на прежнее место?
- Как называют человека у которого забирают орган, который будет пересажен в др организм?

**Обратная связь: вопросы?????**

- 1-Эстетические и реконструктивные
- 2- трансплантация
- 3-эксплантация- протезирование
- 4-подсадка
- 5-реплантация
- 6-донор

**Обратная связь: ответы**