

КОЖНАЯ ПЛАСТИКА

Кожная пластика

```
graph TD; A(Кожная пластика) --> B(Местными тканями); A --> C(Свободная кожная пластика); A --> D(Лоскутом на питающей ножке);
```

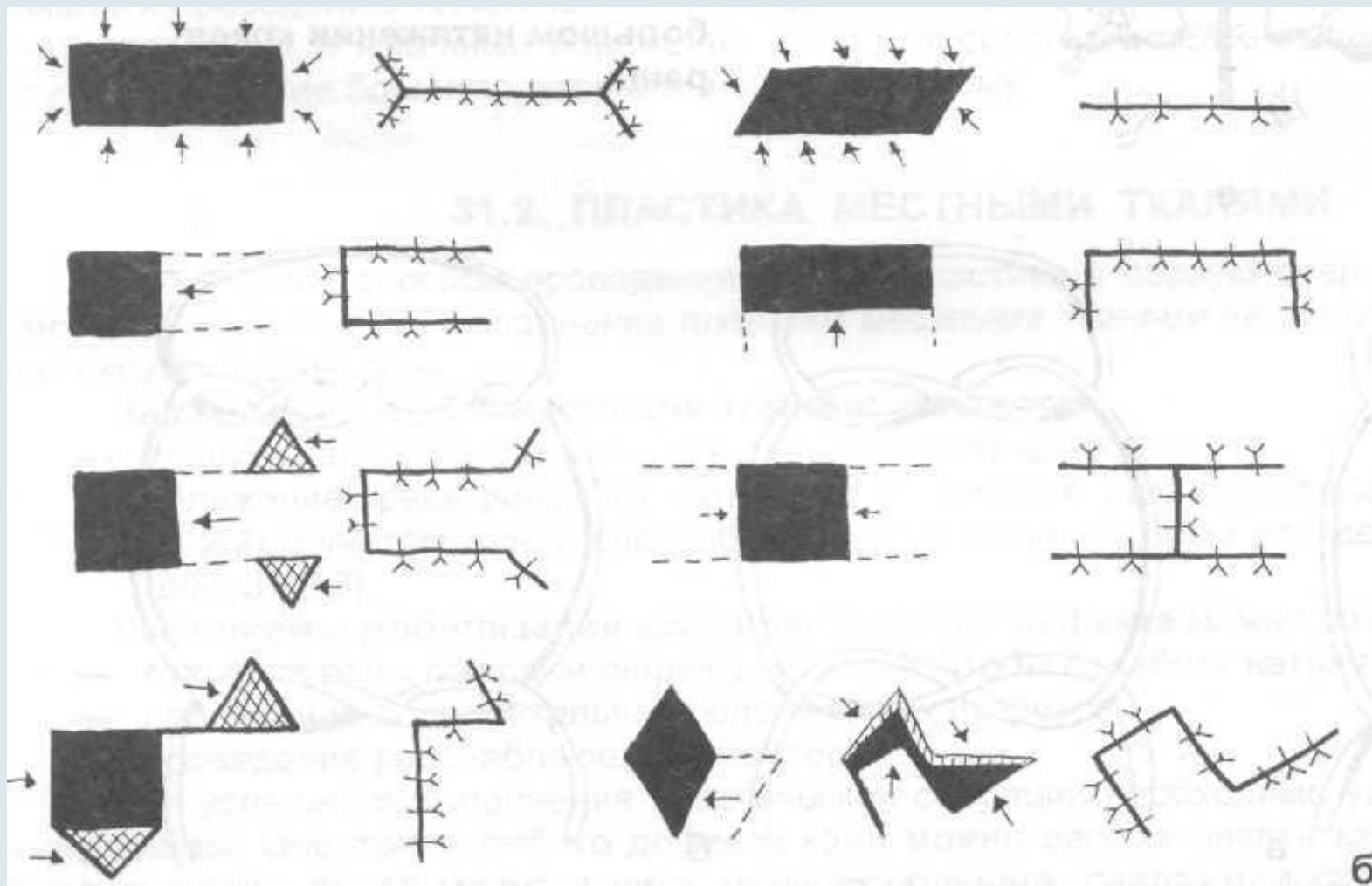
*Местными
тканями*

*Свободная
кожная
пластика*

*Лоскутом
на питающей
ножке*

МЕСТНАЯ ПЛАСТИКА

Скользящие лоскуты



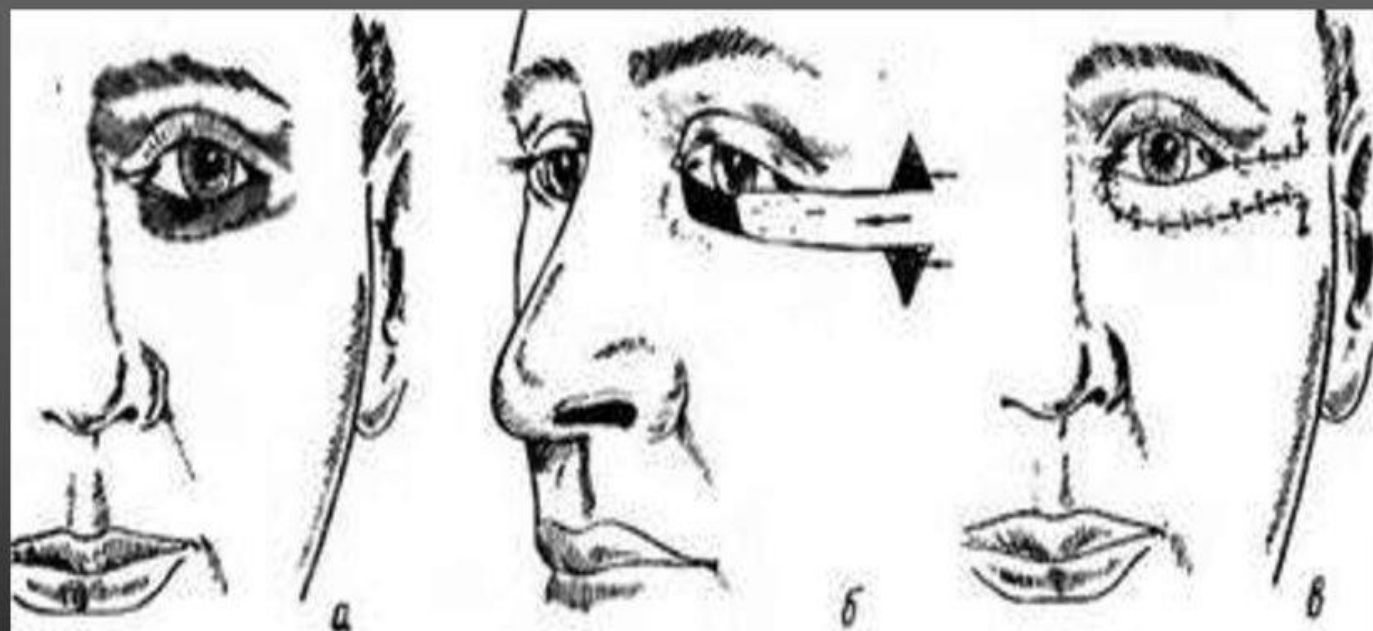
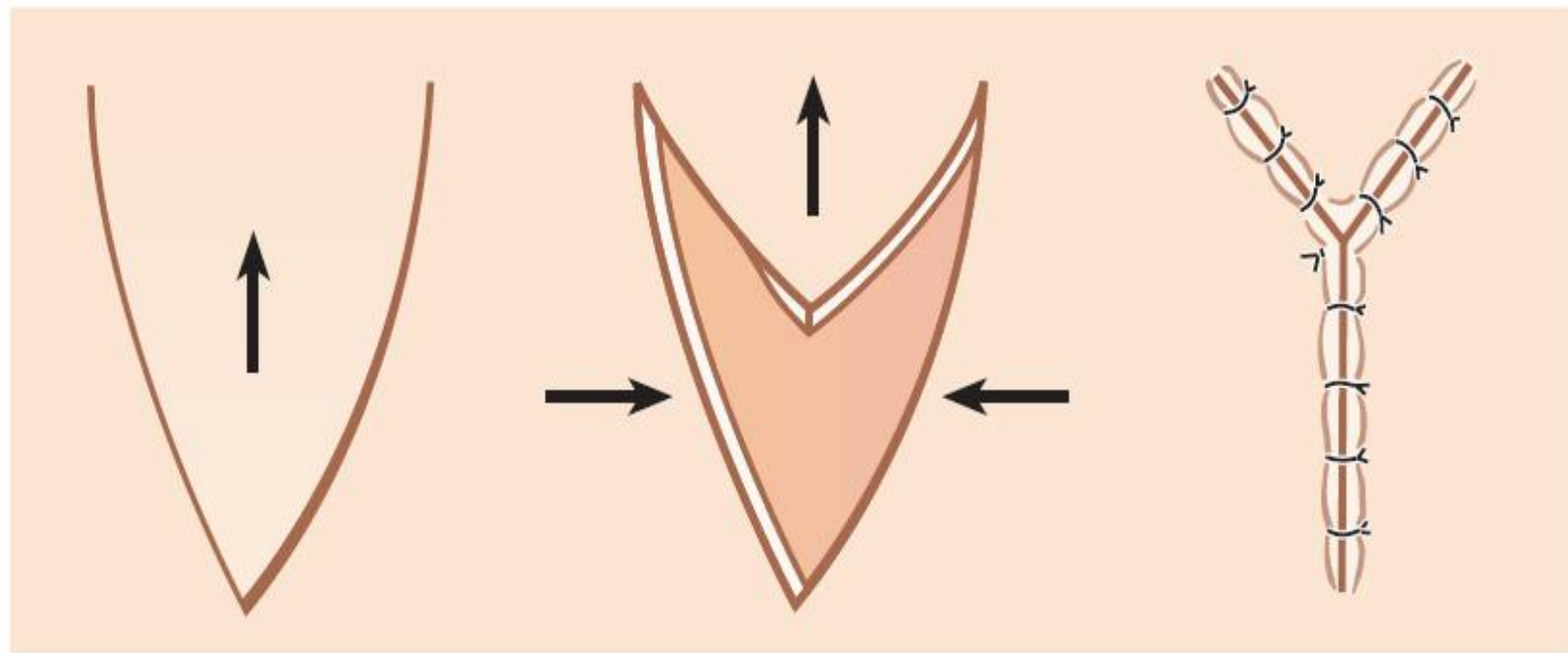
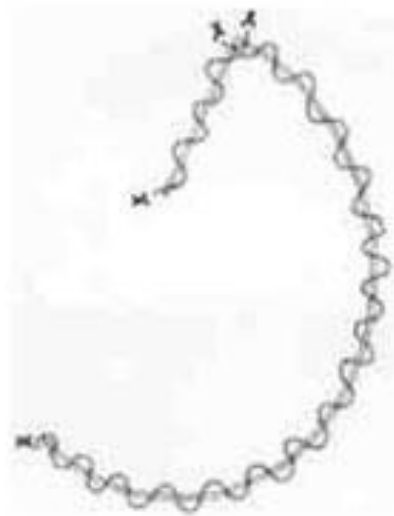


Рис. 46. Больная П. Пластика мягких тканей подглазничной области. Изъян образовался после иссечения опухоли (базалиома) нижнего века. а — схема операции; б — перемещение лоскута и формирование нижнего века; в — после операции.

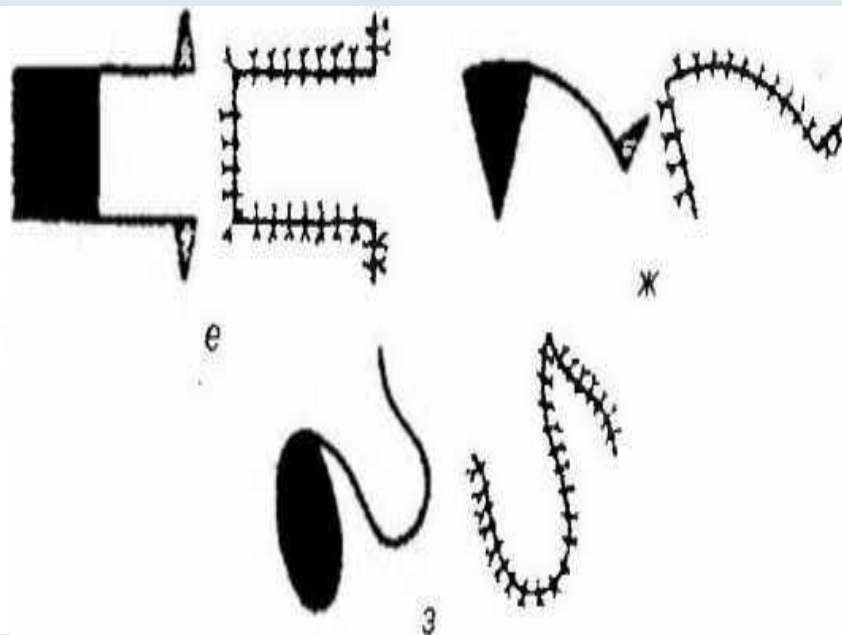
V-Y ПЛАСТИКА



Ротационные лоскуты



Транспозиционные лоскуты



Z-ПЛАСТИКА

Source: <http://emedicine.medscape.com>

What is a Z-plasty?

A Z-plasty is an effective method of wound irregularization. Since straight-line scars draw attention easily, a Z-plasty can break up the scar into smaller units, making the scar less noticeable.



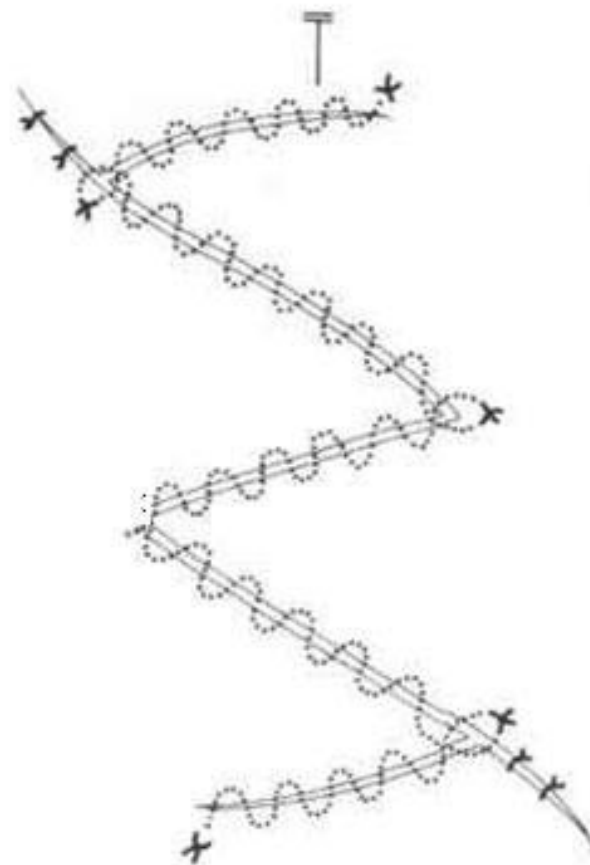
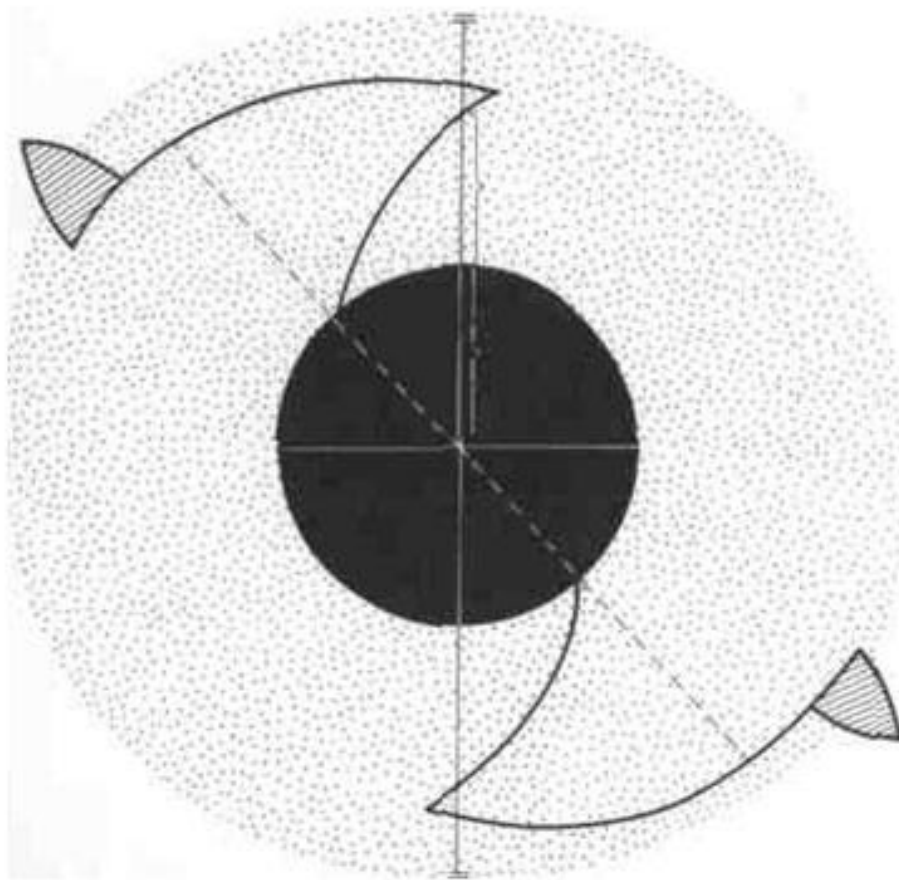
1. Incisions marked at 60° from the central scar.

2. Creation of two triangular skin flaps.

3. Transposition of the skin flaps.

4. Closing of the wound.

МЕТОД РІСК





Лоскуты на питающей ножке



*На одной
питающей
ножке*

- Индийский
метод
- Итальянский
метод



*На
сосудистой
ножке*



*На двух
питающих
ножках*

- Пластика
мостовидными
лоскутами
- Пластика
Филатовским
стеблем

ИНДИЙСКИЙ МЕТОД

- ◎ Разворот полнослойного лоскута с частичным перекрытием питающей ножки



ИТАЛЬЯНСКАЯ ПЛАСТИКА

Итальянский метод кожной пластики



ФИЛАТОВСКИЙ СТЕБЕЛЬ

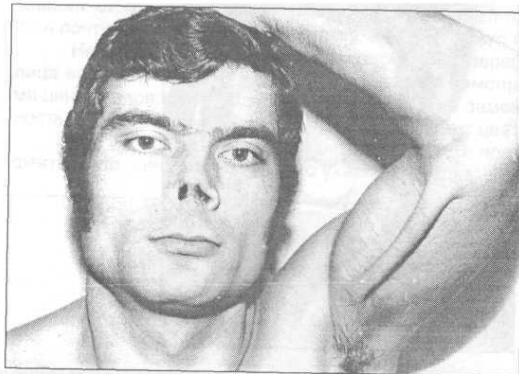
Этапы пластики

- ⦿ формирование
- ⦿ созревание
- ⦿ тренировка
- ⦿ миграция
- ⦿ расправление
- ⦿ формирование анатомических структур

Показания - обширные дефекты средней и нижней зон лица.

Донорские участки для формирования стебля:
шея, дельто-пекторальная область, плечо,
боковая поверхность шеи и живота и др.

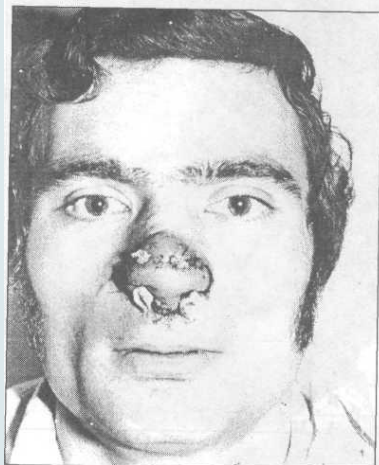




в



г



д



е



ж



з

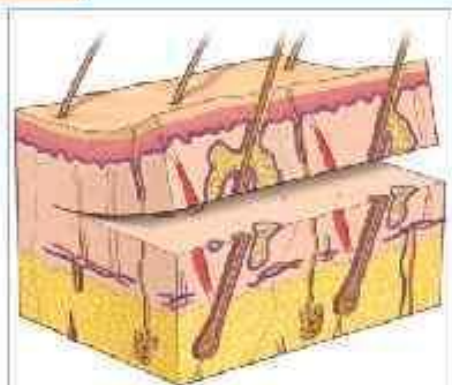
ЛОСКУТЫ НА СОСУДИСТОЙ НОЖКЕ

- ◎ Метод микрохирургической аутотрансплантации тканей. В результате современных исследований был выявлен ряд анатомических областей с относительно изолированным кровообращением. Благодаря этому возможно сформировать тканевой трансплантат и переместить его на сосудистой ножке или свободно перенести его на отдаленный дефект с подключением сосудов лоскута к сосудам в зоне дефекта.

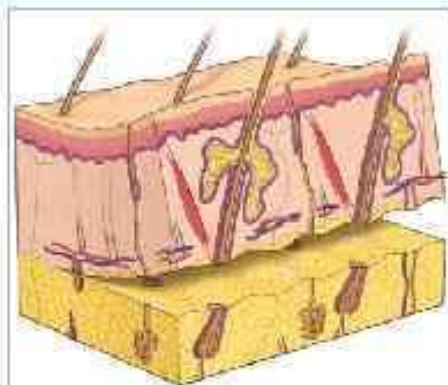
СВОБОДНАЯ ПЛАСТИКА

- ◎ 1. Тонкие кожные трансплантаты 0.25-0.5 мм (эпидермальные). Метод Тирша.
- ◎ 2. Кожные трансплантаты средней толщины (расщепленные) 0.55-0.75 мм
- ◎ (включают эпидермис и сосочковый слой дермы).
- ◎ 3. Кожные трансплантаты на всю толщину 0.8- 1.1 мм.

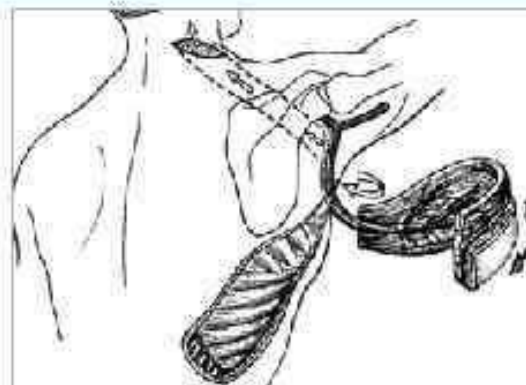
Свободная кожная пластика



Расщепленный
кожный лоскут



Полнослойный
кожный лоскут



Артериализированный
кожный лоскут

- **Преимущества тонких и расщепленных кожных трансплантатов:**
 - – трансплантат можно взять быстро и просто;
 - – трансплантат не прихотлив, надежно приживается даже при сниженных регенеративных возможностях реципиентной зоны;
 - – донорская рана заживает спонтанно и быстро и уже через 1-2 месяца может быть снова использована для взятия трансплантату;
 - – можно пересаживать неограниченные по размерам трансплантаты;
 - – трансплантат имеет везде одинаковую толщину, поверхность среза гладкая.
- **Недостатки:**
 - – трансплантат больше сморщивается (~ на 30 %);
 - – невозможно заранее спрогнозировать цвет трансплантата (возможна гипер- или гипопигментация);

- **Преимущества**

- кож. трансплантатов на всю толщину:**

- – трансплантат меньше сморщивается;
 - – лучшее противостоит механической нагрузке;
 - – под трансплантатом образуется подкожно-жировая клетчатка, он делается более подвижный, берется в складку;
 - – трансплантат сохраняет свой цвет.

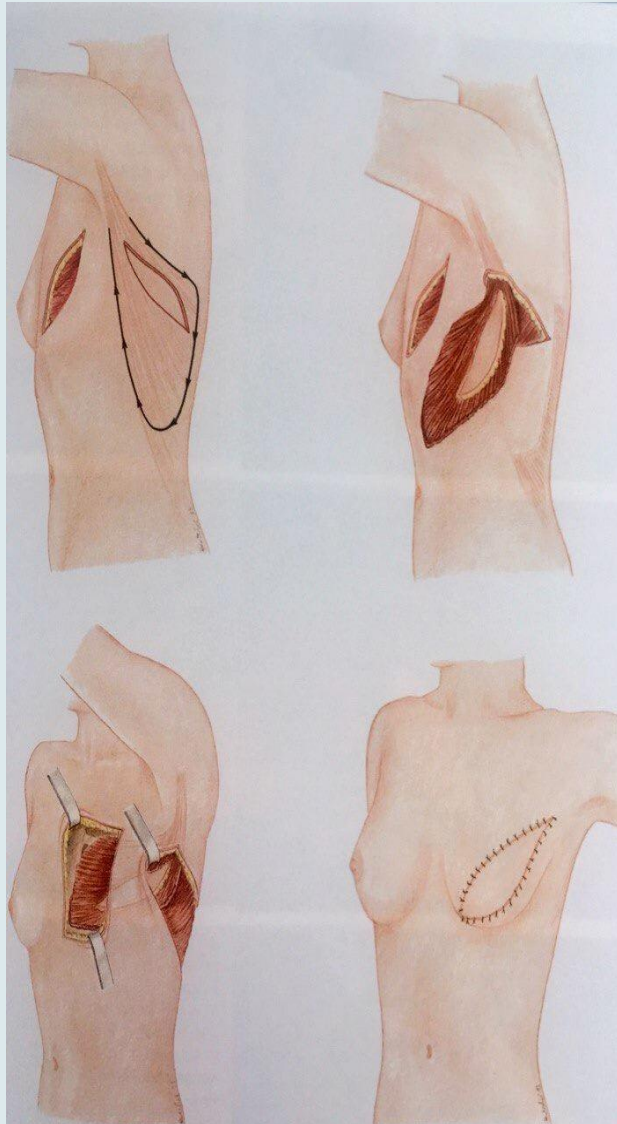
- **Недостатки:**

- – трансплантат очень прихотлив, приживается только в асептических условиях в областях с хорошим кровоснабжением;
 - – донорскую рану необходимо закрывать с применением пластической операции;
 - – трансплантат может быть только небольших размеров.

РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ХИРУРГИЯ

- ◎ 1. Лоскут широчайшей мышцы спины
- ◎ 2. TRAM / DIEP лоскуты
- ◎ 3. SGAP лоскут
- ◎ 4. TMG-лоскут
- ◎ 5. Лоскут Рубенса

ТОРАКОДОРЗАЛЬНЫЙ ЛОСКУТ



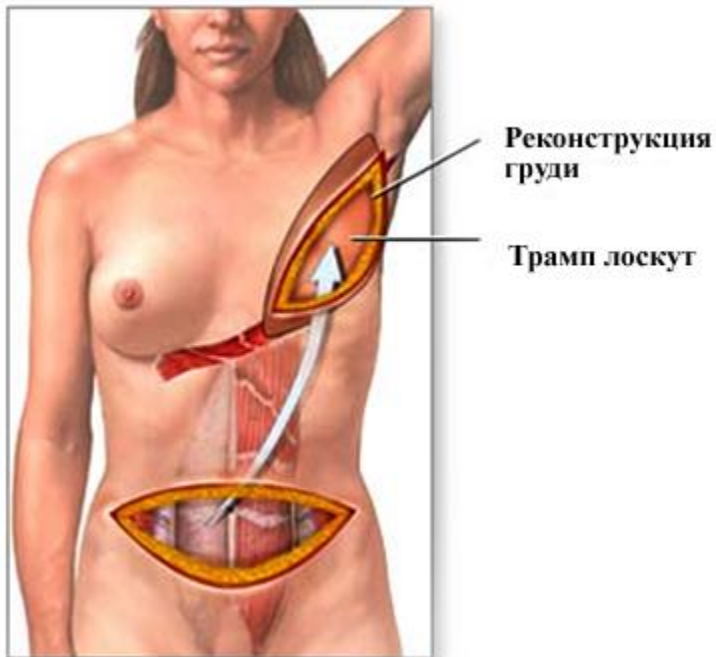
- ✎ *Входящие ткани:* широчайшая мышца спины, ПЖК, кожа.
- ✎ Показания: опухоли, расположенные в верхней полусфере МЖ, радикальная мастэктомия с удалением большой грудной мышцы.

ТРАМ-ЛОСКУТ НА НОЖКЕ

- ⊙ Входящие ткани: кожа, ПЖК, передняя стенка влагалища прямой мышцы живота.

Кровоснабжение:
околопупочные перфоранты за счет анастомозов с верхними надчревными сосудами.

Показания: одномоментная и отсроченная реконструкция, возможна двусторонняя при профилактической мастэктомии.



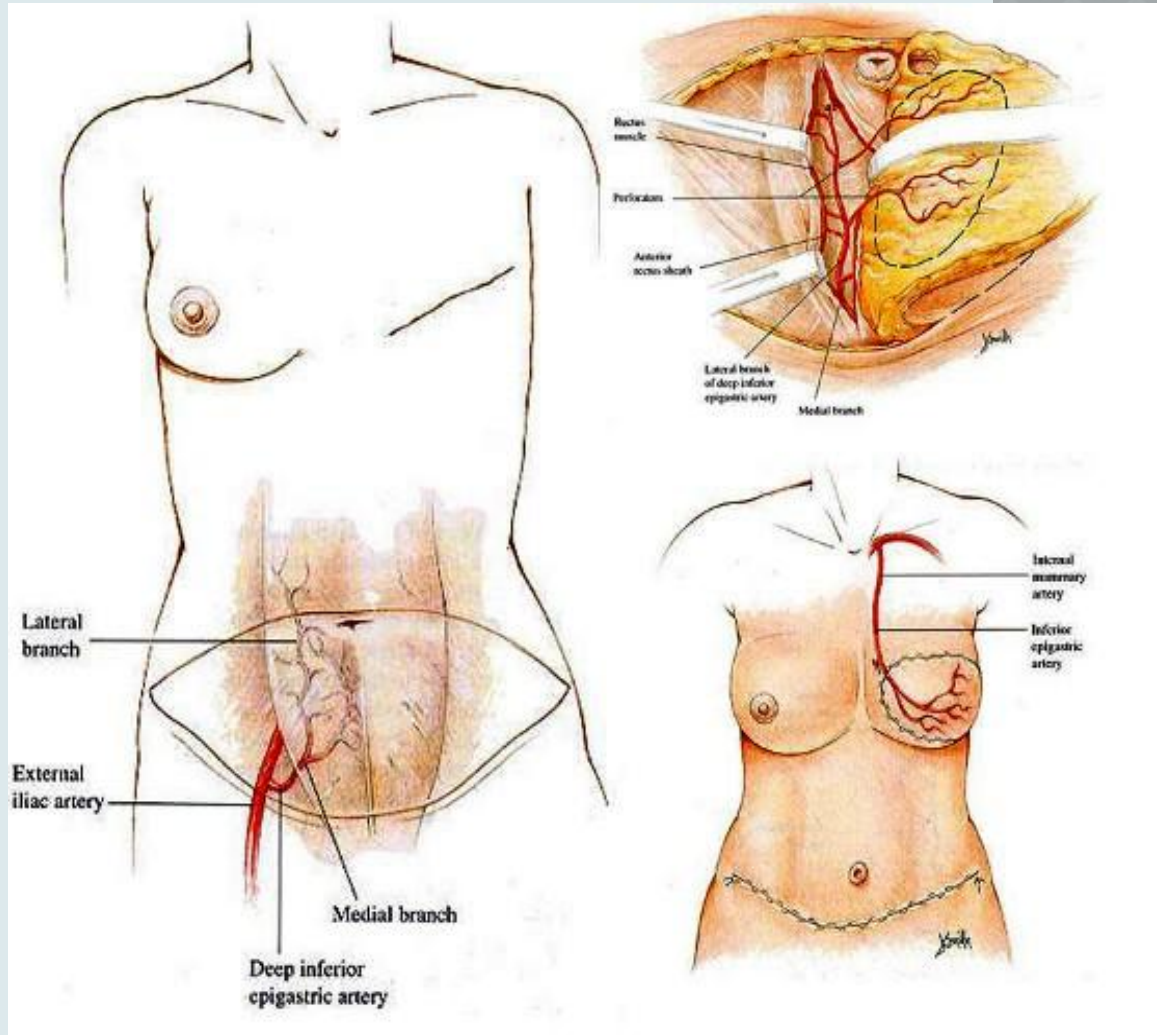
СВОБОДНЫЙ ТРАМ-ЛОСКУТ

- ◉ Входящие ткани: кожа, ПЖК нижнего отдела живота, фрагмент прямой мышцы живота.
- ◉ Кровоснабжение: нижние надчревные сосуды



ДИЕР-ЛОСКУТ

- Входящие ткани: кожа, ПЖК без включения прямой мышцы живота и апоневроза.
- Кровоснабжение: перфоранты нижних надчревных артерий

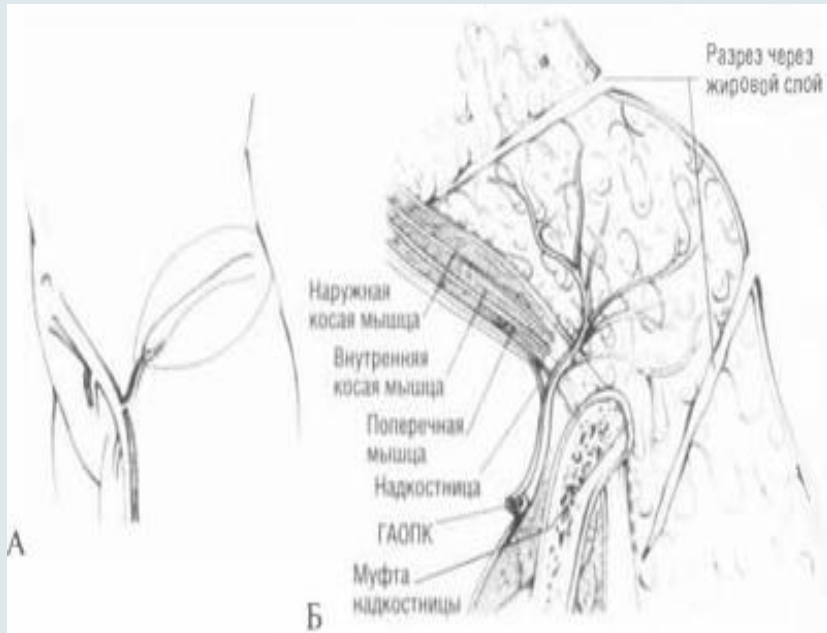


SGAP-ЛОСКУТ



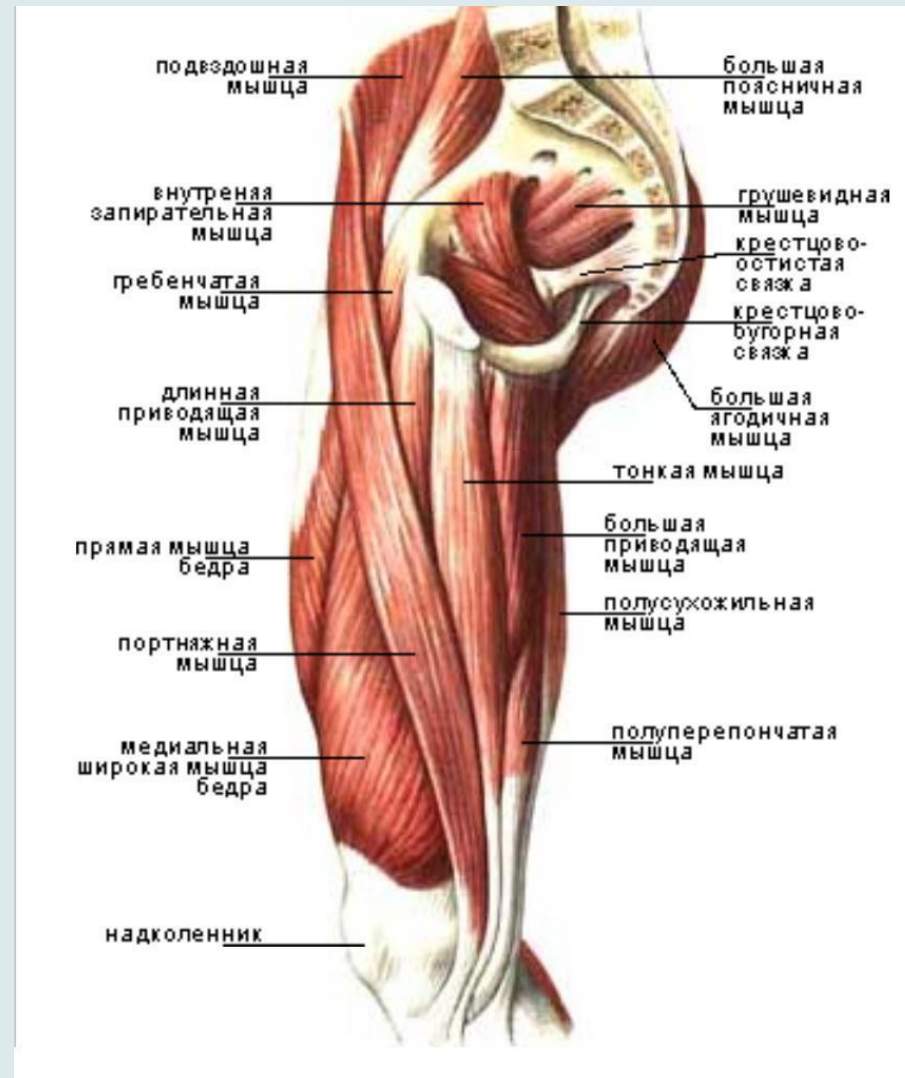
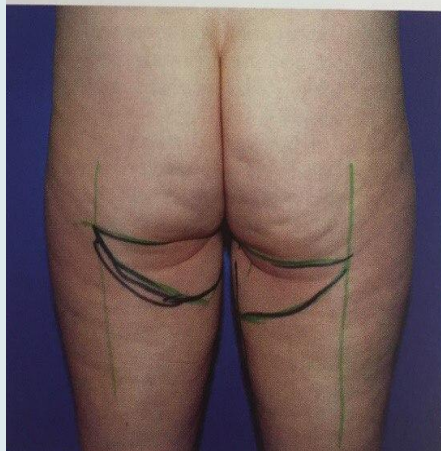
- Входящие ткани: кожа, ПЖК, сосудистая ножка длиной 7-12 см
- Кровоснабжение: прямые чрезмышечные перфоранты верхней ягодичной артерии.

ЛОСКУТ РУБЕНСА



- ⊙ Входящие ткани: кожа, ПЖК, глубокие перфоранты, окружающие подвздошную кость сосуды.
- ⊙ использование ткани боковых отделов поясничной области.
- ⊙ Показания: невозможность взятия TRAM-лоскута.

ЛОСКУТ ТОНКОЙ МЫШЦЫ БЕДРА (TMG-ЛОСКУТ)



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!