



УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСТОЖОГОВЫХ КОНТРАКТУРАХ ПАЛЬЦЕВ

Асилова С.У., Раззаков Э. Б., Садиев Б.М.

*Ташкентская медицинская академия, кафедра травматологии
ортопедии ВПХ с нейрохирургией, г.Ташкент, Республика Узбекистан.*

АКТУАЛЬНОСТЬ

Лечение постожоговых контрактурах пальцев кисти является актуальной проблемой в травматологии и ортопедии. Задачей пластической хирургии является устранение различных дефектов. В пластической хирургии особенно большое значение приобретает щадящая операционная техника. Индивидуальный подход при выборе метода лечения рубцовых поражений кожи, позволяет подобрать оптимальный способ устранения дефекта покровных тканей.

Под нашим наблюдением, в клинике РКБ №1 отделение травматологии с 2015-2020 г. находились 87-больных, из которых. Мужчин-53, женщин-34. Больные были молодого и работоспособного возраста.

Целью нашего исследования - улучшение результатов лечения при дефектах кожи верхней конечности, путем применения различных видов кожной пластики на питающей ножке. Больным проводили следующие виды оперативных вмешательств:

1. Мостовидный лоскут с живота для закрытого дефекта кожи пальца, такая операция произведена – 15 больным.



2. Перекрестная пластика кожи на культиях пальцев. Кожный дефект ладонной поверхности пальца кисти закрывается лоскутом на ножке с тыльной поверхности соседнего пальца. Донорский участок пальца кисти закрывается путем свободной пересадки - 18 больным.

3. Замещение дефекта кожи кисти лоскутом на ножке из кожи живота- 25 больным.

4. Лоскут на ножке для закрытия дефекта кончика 2 пальца взятая из кожи thenera - 14 больным.

5. Закрытие дефекта кожи ротационном лоскутом в комбинации со свободной трансплантацией в области предплечья - 15 больным, в области кисти -14- больным.

Ближайшие результаты изучены у всех больных. Отдаленные результаты изучены у 75(84,5%) больных : из них - хорошие результаты – у 59 (80.5%), у 13 (16,7%) удовлетворительные , неудовлетворительные – у 2 (2,8 %) больных.

Таким образом постожоговых контрактурах пальцев кисти при дефектах кожи верхней конечности, нужно проводить различные виды кожно-пластических операций в зависимости от глубины и размера повреждений.

ВЫВОДЫ:

1. Закрытие дефекта кожи постожоговых контрактурах пальцев кисти, выполняется с применением различных видов кожной пластики .

2. При изучение отдаленные результаты получили хорошие результаты – у 59 (80.5%), у 13 (16,7%) удовлетворительные , неудовлетворительные – у 2 (2,8 %) больных.