

Учреждение образования
«Гродненский государственный
медицинский университет»

СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ
НЕЙРОИШЕМИЧЕСКОЙ
КОНТРАКТУРЫ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ПРИ
ВЫПОЛНЕНИИ ПЛАСТИКИ РАННИХ
ПОСЛЕОЖОГОВЫХ РУБЦОВЫХ
КОНТРАКТУР И ДЕФОРМАЦИЙ СУСТАВОВ
ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ

Авторы: Ославский Андрей Иванович,
Савицкий С. В., Головня В.И., Скок А.В.

Актуальность

- ▶ В современном мире ожоговая травма является важной социальной проблемой. Патогенез формирования рубцов сложен, а конечный результат заживления ран не всегда предсказуем. Результатом перенесенной ожоговой травмы нередко являются рубцовые деформации кожных покровов, рубцовые дефекты тканей, контрактуры суставов. Выраженные контрактуры суставов верхней конечности делают руку афункциональной, ограничивают возможности самообслуживания и трудовой деятельности.

Цель

- ▶ Оценить эффективность применения в раннем послеоперационном периоде нового способа профилактики нейроишемической контрактуры предплечья при выполнении пластики ранних послеожоговых рубцовых деформаций суставов.

Материалы и методы.

- ▶ Нами были проанализированы результаты оперативного лечения десяти пациентов с ранними послеожоговыми рубцовыми деформациями суставов верхних конечностей, оперированных по нашей методике в клинике 2-й кафедры хирургических болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», в областном ожоговом отделении, расположенном на базе учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» за 2019–2022 годы.

Материалы и методы.

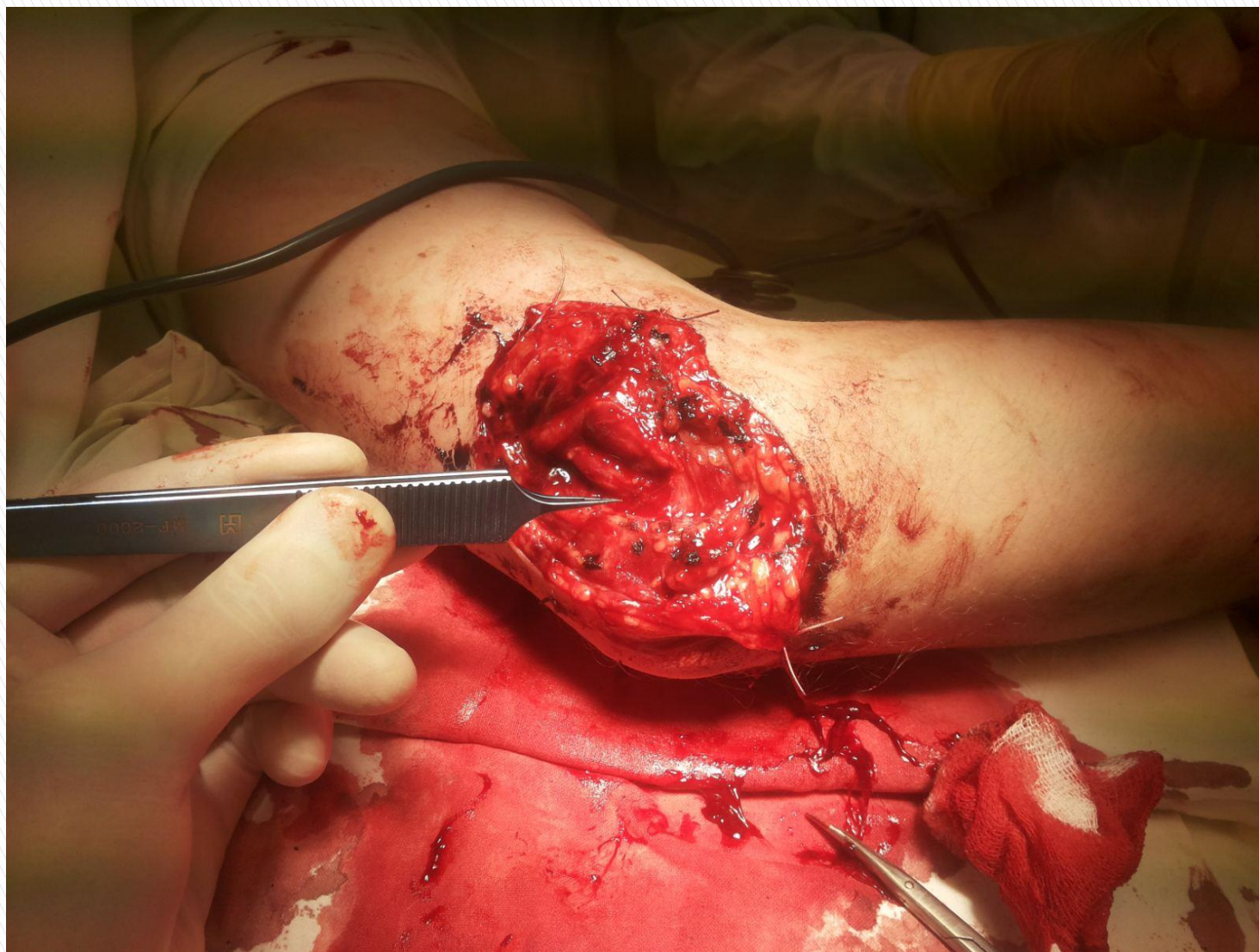
- ▶ При выполнении нашей методики фасциотомии на предплечье, в отличие от общепринятой методики, где рассекается лишь первый листок глубокой фасции предплечья, мы предлагаем дозированное рассечение первого и второго листка глубокой фасции предплечья (по Пирогову), до нижней трети предплечья, не доходя 5–6 см до верхней границы карпального канала.

Результаты и обсуждения.

- ▶ У всех десяти пациентов, оперированных по нашей методике, не наблюдалось ранней послеоперационной ишемии мышц предплечья, отсутствовал компартмент-синдром предплечья и кисти.



Трапецевидная пластика несвободным лоскутом: после дозированной фасциотомии выкроен кожно-жиро-фасциальный трапецевидный лоскут в проекции локтевого сустава



Этап операции: Пластика ранней постожоговой разгибательной контрактуры правого локтевого сустава – иссечен рубцовый массив, выделен сосудисто–нервный пучок.



Операция: пластика послеожоговой приводящей контрактуры. Дозированное рассечение первого и второго листка глубокой фасции предплечья



Пластика ранней постожоговой приводящей контрактуры левого плечевого сустава трапециевидным лоскутом. Ранний послеоперационный результат. Состояние перед выпиской пациента из ожогового отделения.



Пластика левого плечевого сустава «эполетным» лоскутом, неблагоприятный результат – сохраняется приводящая контрактура плеча 3 ст., краевые некрозы в ране



УДОСТОВЕРЕНИЕ

на рационализаторское предложение

№ 896/13

26.06.2023 г.

В соответствии с приложением к Постановлению
Совета Министров Республики Беларусь об
утверждении положения о рационализаторстве
№66 от 20.01.2012 года, удостоверение выдано:

Ославский А.И., Новикова Е.А., Скок А.В.,

фамилия, имя, отчество

Головня В.И., Клименко Н.Н.

на предложение, признанное рационализаторским и
принятое Учреждением здравоохранения
“Городская клиническая больница скорой
медицинской помощи г.Гродно” к использованию
под наименованием: Способ профилактики нейро-
ишемической контрактуры предплечья при выполне-
нии пластики ранних послеожоговых рубцовых
деформаций лучезапястного и локтевого суставов.

М.П.

“27” 04



Руководитель предприятия
(организации)

2023

А.В.Филипович

Вывод

- ▶ Предлагаемая нами методика дозированной фасциотомии представляет собой эффективный способ профилактики нейроишемической контрактуры предплечья при выполнении пластики ранних послеожоговых рубцовых деформаций суставов верхней конечности.

**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

