

КОЖНАЯ ПЛАСТИКА ПО КРАСОВИТОВУ В ЛЕЧЕНИИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ КОЖИ

Барова Н.К.¹, Тараканов В.А.², Степкин М.А.¹, Богданов С.Б.¹, Панкратов И.Д.¹

¹ Детская краевая клиническая больница, Краснодар

² Кубанский государственный медицинский университет, Краснодар

Введение. Неуклонный рост показателей детского травматизма с высокой агрессией травмирующих факторов провоцирует рост числа детей с раневыми дефектами, требующими пластического замещения на завершающем этапе своего лечения.

Цель. Анализ результатов кожной пластики по методу Красовитова.

Материалы и методы. Место исследования — Краевой центр детской хирургии, хирургическое отделение № 1. Период исследования — с 2017 г. по настоящее время. Количество пациентов с травматическими раневыми дефектами, которым потребовалась кожная пластика — 37. У 32 (86,4%) детей с целью закрытия раневых дефектов применен метод аутопластики расщепленным кожным аутотрансплантатом. И только у 5 (13,5%) использована пластика по методу Красовитова. Операция выполнялась в сроки от 6 до 12 ч после получения травмы, с тщательной обработкой утильной кожи и обеспечением адекватной консервации в случае транспортировки пациента. Из 5 операций 3 (60%) выполнялись двумя бригадами хирургов: одна бригада проводила хирургическую обработку раны, уделяя особое внимание радикальности операции, вторая — обработку трансплантата. Все случаи завершены наложением VAC-повязки (60–80 мм рт. ст.) Клиническое состояние трансплантата оценивалось по его внешнему виду, степени фиксации к ране, наличию отделяемого.

Результаты. В 100% случаев достигнута приживляемость трансплантата с хорошим косметическим результатом в отдаленном периоде. Очаговый лизис отмечен у одного ребенка с обширным поражением обоих бедер и промежности — 20%.

Применение кожной пластики по методу Красовитова позволяет достичь раннего закрытия раневого дефекта при отсутствии необходимости в донорской ране, профилактировать развитие вторичной раневой инфекции, формируя условия для достижения хороших отдаленных косметических и функциональных результатов.

Заключение. Считаем, что при травматических повреждениях, сопровождающихся формированием обширных кожных дефектов, борьба за сохранение кожного лоскута должна занимать такую же важную позицию, как и сохранение любого поврежденного органа.