

ВЫВОДЫ

Предложенный метод лигирования свищевого хода в межсфинктерном слое является эффективной, безопасной и малозатратной альтернативой остальным используемым методам.

А.В. Чердаков, Р.В. Матюшкин, В.А. Огольцова, Е.Н. Касторных

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОБШИРНЫХ ДЕФЕКТОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ

ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» (Тула)

Обширные дефекты мягких тканей волосистой части головы являются актуальной проблемой современной реконструктивно-восстановительной хирургии. Сложность оперативного лечения данной категории заболеваний является неоспоримой. Целью нашего исследования послужил анализ хирургического лечения группы больных с указанной патологией.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В ожоговом отделении Тульской областной клинической больницы за период 2006 – 2011 гг. находились на лечении 32 пациента с обширными деформациями мягких тканей волосистой части головы. Из них мужчин было 25 (78 %), женщин 7 (22 %), возраст колебался в пределах 32 – 64 лет.

РЕЗУЛЬТАТЫ

При лечении данной группы больных использовался метод баллонной дермотензии. На 1 этапе производилась имплантация 1 или 2 латексных экспандеров в смежные с зоной дефекта участки, в зависимости от размера дефекта. С 3 – 4 суток начинали дермотензию – дробно вводили стерильный изотонический раствор в экспандер. На 2 этапе производили иссечение краев раны, удаление экспандеров и выполняли пластику экстензионным лоскутом. При необходимости указанное лечение комбинировали с аутопластикой свободным расщепленным лоскутом. Во всех наблюдениях отмечено отсутствие гнойно-воспалительных осложнений, заживление ран первичным натяжением, хороший косметический эффект и отсутствие деструкции костной ткани. Сроки лечения колебались от 24 до 36 дней.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведя анализ хирургического лечения больных с обширными дефектами мягких тканей волосистой части головы, можно утверждать, что метод баллонной дермотензии является решением проблемы реконструктивно-восстановительной хирургии. Его применение позволяет получить удовлетворительный косметический эффект, сократить сроки нетрудоспособности больных и снизить затраты на лечение.

Ю.В. Чикинев, К.Н. Покатилов, Е.А. Дробязгин, А.В. Коробейников

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С КРОВОХАРКАНЬЕМ И ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздравсоцразвития РФ (Новосибирск)

ГБУЗ НСО «Государственная Новосибирская областная клиническая больница» (Новосибирск)

Легочное кровохарканье и кровотечение – частые симптомы легочной и вне легочной патологии. При начавшихся кровохарканьях и кровотечениях невозможно прогнозировать сроки их продолжения, а после прекращения нет уверенности, что они не возобновятся. Лечение таких больных является неотложным и сложным.

В клинике кафедры госпитальной хирургии НГМУ за период с 2009 по 2011 г. пролечено 73 больных легочными кровохарканьями и кровотечениями. Из них мужчин 47, женщин – 26 в возрасте от 18 до 82 лет. Все больные были госпитализированы в стационар. Всем больным при госпитализации выполнялась обзорная рентгенография органов грудной клетки. По данным рентгенографии у большинства (48) пациентов патологии не выявлено. У оставшейся части (25 человек) выявлены изменения, такие как: легочная диссеминация – у 2-х больных, очаговые тени – 17 больных, затемнения легочной ткани – у 6 пациентов.