

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Ю.Л.Горбич

2024 г.

Регистрационный № 069-0924

**МЕТОД КОМБИНИРОВАННОЙ ПЛАСТИКИ
ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ КОЖИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», государственное учреждение «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь».

Авторы:

д.м.н., доцент Трухан А.П., к.м.н. Третьяк Д.С., Васильев Д.В., Федоров К.А.

Минск, 2024

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения пациентов с посттравматическими дефектами кожи с использованием комбинированной пластики (расщепленный кожный аутоотрансплантат и аутологичная плазма, обогащенная тромбоцитами).

Инструкция предназначена для врачей-хирургов, врачей-травматологов-ортопедов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с посттравматическими дефектами кожи в стационарных условиях.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Посттравматические дефекты кожи, требующие аутодермопластики (S11, S21, S31, S41, S51, S61, S71, S81, S91, T01, T21, T22, T23, T24, T25, T29, T33, T34, T35).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Некупированный травматический шок (T79.4).
2. Местная инфекция кожи и подкожной клетчатки (L02, L03, L08).
3. Сепсис (A40, A41).
4. Наличие некротизированных тканей (R02).

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. Медицинские изделия и лекарственные средства, необходимые для осуществления обезболивания в предоперационном периоде и во время оперативного вмешательства.
2. Антисептические средства для обработки операционного поля, раневых поверхностей.

3. Общехирургический набор инструментов для выполнения операций на мягких тканях (скальпель, пинцет хирургический, ножницы хирургические, иглодержатель).
4. Шприц объемом 5 мл.
5. Пробирка вакуумная с антикоагулянтом для гематологии. объемом 5 мл.
6. Центрифуга лабораторная, количество оборотов не менее 4000 оборотов в минуту.
7. Дерматом.
8. Перфоратор кожный.
9. Шовный материал (нить 2/0 – 3/0 с режущей иглой).
10. Повязка медицинская мазевая.
11. Асептическая повязка.
12. Эластичный бинт.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Этап 1. Подготовка плазмы, обогащенной тромбоцитами

В начале оперативного вмешательства после обработки антисептиками при помощи венозной пункции набирают кровь пациента в вакуумную пробирку (1 пробирка на 50 см² дефекта кожи). Кровь центрифугируют в течение 5 минут в режиме 3200 оборотов в минуту.

Этап 2. Взятие и подготовка кожного ауто трансплантата

После обработки антисептиками донорского участка осуществляют взятие кожного ауто трансплантата при помощи дерматома. Площадь кожного ауто трансплантата зависит от величины дефекта кожи, толщина кожного ауто трансплантата – 0,2-0,3 мм. Полученный кожный ауто трансплантат перфорируют при помощи кожного перфоратора (соотношение 1:3).

Этап 3. Аппликация плазмы, обогащенной тромбоцитами, на зону дефекта кожи

Шприцом набирают из пробирки аутологичную плазму, обогащенную тромбоцитами (средний слой, расположенный над эритроцитарной массой), после чего наносят ее равномерным слоем на зону дефекта кожи.

Этап 4. Укладка кожного аутотрансплантата на дефект кожи

Перфорированный кожный лоскут укладывают на гранулирующий дефект кожи, покрытый слоем плазмы, обогащенной тромбоцитами, и фиксируют отдельными швами к краям кожи. На кожный трансплантат укладывают повязку медицинскую мазевую, накладывают асептическую повязку, осуществляют эластичное бинтование конечности.

Этап 5. Послеоперационное лечение

В послеоперационном периоде в течение недели пациент соблюдает постельный режим, проводят профилактику тромбообразования в соответствии с нормативными документами.

Этап 6. Оценка эффективности лечения

Эффективность данного метода оценивают через 10 дней после хирургического вмешательства на основании приживления кожного аутотрансплантата. При неэффективности данного метода применяют его повторно или используют другие методы кожной пластики

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Возможные осложнения

1. Нагноение или лизис аутотрансплантата – аутотрансплантат удаляют, выполняют хирургическую обработку гнойного очага.

2. Миграция аутотрансплантата – аутотрансплантат повторно укладывают на дефект кожи, выполняют его дополнительную фиксацию к краям дефекта.

Возможные ошибки

1. Ранняя активизация пациента с опорой на оперированную конечность в течение недели после оперативного вмешательства запрещена в связи с высокой вероятностью миграции аутотрансплантата или его лизиса.