

**МОЗ УКРАЇНИ**  
**УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ ТА**  
**ПАТЕНТНО ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ**  
**(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ**  
**ЛИСТ**

*про наукову (науково-технічну продукцію, отриману за результатами наукової, науково-технічної та науково-організаційної діяльності підприємств, установ, організацій Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Національної академії медичних наук України призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я*

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**Український центр наукової медичної інформації**  
**та патентно-ліцензійної роботи**  
**(Укрмедпатентінформ)**

# **ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

*ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я*

№11 - 2017

Випуск 32 з проблеми  
«Стоматологія»  
Підстава: рішення ПК  
«Стоматологія»  
Протокол № 57 від 26.12.2016 р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:  
СТОМАТОЛОГІЯ

## **СПОСІБ ПРОФІЛАКТИКИ УТВОРЕННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ПАТОЛОГІЧНИХ РУБЦІВ ШКІРИ ОБЛИЧЧЯ**

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

**ВДНЗ УКРАЇНИ «УКРАЇНЬКА МЕДИЧНА  
СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ»**

**УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ  
МОЗ УКРАЇНИ**

АВТОРИ:

**канд. мед. наук СКРИПНИК В. М.,**

**д-р мед. наук, проф. АВЕТКОВ Д. С.**

**Суть впровадження:** спосіб профілактики виникнення післяопераційних патологічних рубців шкіри обличчя шляхом внутрішньорубцевого введення антигіпоксанта та протирубцевого крему за допомогою ультрафонофорезу.

Пропонується для впровадження в профільних закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) використання способу профілактики виникнення післяопераційних патологічних рубців шкіри обличчя.

Робота є фрагментом НДР «Алгоритм хірургічного та консервативного лікування хворих, що мають косметичні дефекти тканин щелепно-лицевої ділянки, інволюційний птоз шкіри обличчя та шиї, больові синдроми обличчя та профілактики утворення патологічних рубцевозмінених тканин», 0114 U 001910, 2013 - 2016 рр.

Питання профілактики утворення патологічних рубців супроводжуються вирішенням ряду проблем, про що свідчать застосування з цією метою численні методики і засоби: ферментотерапія (у вигляді місцевих ін'єкцій та фонофорезу), гормонотерапії, променева терапія, рентгенотерапія променями Буккі, бета-терапія, біогенними стимуляторами, ультразвуковим виливом, струмами Бернара, тепловими процедурами. Зазначені консервативні заходи, спрямовані на профілактику післяопераційних рубців, часто виявляються недостатньо ефективними.

Найбільш близьким до способу, що пропонується є спосіб медикаментозної профілактики шляхом внутрішньорубцевих ін'єкцій бстаметазону та уль трафонофорезу гелю контратубекс.

Проте, відомий спосіб має недостатній ступінь ефективності в клініко-лабораторній практиці тому що має низку недоліків, а саме: відносно велика кількість побічних дій та протипоказань,

котрі унеможливають його застосування в ділянці обличчя. Властивість бетаметазону накопичуватися в очному дні та викликати атрофію зорового нерва, при місцевому застосуванні, сприяє погіршенню зору. Окрім негативного впливу на систему зору даний препарат при місцевому застосуванні викликає гіпер- та гіпопигментацію, підшкірну та шкірну атрофію. Притаманне для кортикостероїдних препаратів збільшення терміну загоєння рани та вищеперераховані ускладнення обмежують застосування даного способу для профілактики виникнення післяопераційних патологічних рубців шкіри обличчя.

Клінічні спостереження ґрунтуються на порівнянні результатів диференційної діагностики типу рубцевозмінених тканин шкіри обличчя на післяопераційному етапі.

У період із 2013 по 2016 рік на базі щелепно-лицевого відділення ПЮЮІ ім. Скліфосовського та академічної клініки пластичної та реконструктивної хірургії голови та шиї ВДНЗ України "Українська медична стоматологічна академія" авторами було обстежено та проліковано 127 пацієнти з патологічними рубцями обличчя. В основній групі було 63 чоловіка, контрольна налічувала 64 чоловіка.

Тип рубцевої тканини діагностували на основі об'єктивного статусу, місцевих змін, генетичних та гістотопографічних досліджень.

Після проведення запропонованого способу профілактики віддалені результати в усіх групах спостережень оцінювали через рік.

Таким чином, отримані результати свідчать про значну ефективність запропонованого способу профілактики післяопераційних патологічних рубців шкіри обличчя. Так, у пацієнтів першої групи патологічні рубці утворилися в 8,3 % випадків, у другій групі - 32,7 % відповідно.

Позитивним моментом даної методики є простота застосування, достовірне зменшення кількості післяопераційних рецидивів патологічних рубців.

Спосіб проведення.

Спосіб профілактики виникнення післяопераційних патологічних рубців шкіри обличчя шляхом внутрішньорубцевого введення антигіпоксанта та протирубцевого крему за допомогою ультрафонофорезу, який відрізняється тим, що як антигіпоксанти використовують природний фосфотилхолін ліпін до 500 мг на одне відвідування, 2 рази на тиждень курсом 7 відвідувань, а як протирубцевий крем застосовують крем дермофібразе, що вводять 3 рази на тиждень курсом 12 відвідувань.

Отримані результати досліджень дозволяють зробити висновок про високу ефективність запропонованого методу профілактики виникнення післяопераційних патологічних рубців шкіри обличчя.

За додатковою інформацією з проблеми звертатись до авторів листа: вищий навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія», кафедра хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї, д-р. мед. наук, проф. Д. С. Аветіков, канд. мед. наук В. М. Скрипник, тел. (066) 9786068.