

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
АСОЦІАЦІЯ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ**

ОСНОВНІ СТОМАТОЛОГІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ЇХ ПРОФІЛАКТИКА ТА ЛІКУВАННЯ

**Матеріали доповідей
Всеукраїнської науково-практичної конференції
лікарів-стоматологів**

**26-27 вересня 1996 року
ПОЛТАВА**

АНГИОСОМНЫЕ АРТЕРИЗИРОВАННЫЕ ТРАНСПЛАНТАТЫ ПРИ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ НА ГОЛОВЕ И ШЕЕ

Н.С. Скрипников, А.И. Неробеев, В.Н. Соколов

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава

К настоящему времени бесспорным является факт, что применение артеризированных трансплантатов явилось новым этапом в развитии пластической хирургии, значительно расширив ее возможности. В то же время клинический опыт показал, что при особо обширных повреждениях на голове и шее, сопровождающихся потерей органокомплексов и органов одновременно восстановить утраченные структуры представляется возможным только используя несколько трансплантатов. Еще более рациональным является применение многоголоскутных трансплантатов на центральных питающих сосудах, так называемых ангиосомных трансплантатов.

Теоретические положения концепции ангиосомного устройства организма высказали J.Daniel, V.Shwartz в 1986 году. Но детальных анатомических и клинических исследований ими представлено не было.

Базируясь на проведенных нами топографо-анатомических исследованиях на 42-х трупах, в клинике ЦНИИС было выполнено ряд пластических операций с использованием многоголоскутных (ангиосомных) трансплантатов для восстановления утраченных тканей на голове и шее. Такие трансплантаты позволяют моделировать в зоне дефекта утраченные, сложные по форме и тканевому составу, структуры. При особо обширных комбинированных повреждениях головы и шеи удастся одним этапом операции восстанавливать наружные мягкотканые компоненты лица, замещать костные дефекты челюстей, создавать внутренние выstelки полости носа и рта.

Наш опыт показал перспективность данного направления. Однако некоторые теоретические положения этой концепции требуют уточнения, а также необходимо проведение углубленных топографоанатомических исследований и комплексный клинический анализ лечения этой сложной категории больных.