

Autorzy: R. Kowalczyk, T. Żabski, A. Nowak

Klinika Chirurgii Szcękowo-Twarzowej w Szczecinie

Rekonstrukcje wolnymi płatami w obrębie głowy i szyi - doświadczenia własne.

Celem pracy jest przedstawienie doświadczeń własnych w rekonstrukcjach tkanek głowy i szyi za pomocą wolnych płatów mikronaczyniowych.

Materiał i metoda:

Materiał obejmując grupę 87 Pacjentów, u których wykonano rekonstrukcję za pomocą:

- wolnego płata promieniowego (RFFF) 40 Pacjentów,
- wolnego płata strzałkowego (FFF) 25 Pacjentów,
- wolnego płata przednio-bocznego uda (ALTF) 20 Pacjentów,
- wolnego płata biodrowego (DCiBF) 2 Pacjentów.

Wyniki:

W pracy przedstawiono dane dotyczące zoperowanych pacjentów, technikę i sposób postępowania oraz powikłania związane z zastosowaniem poszczególnych płatów.

Nie odnotowano żadnych powikłań u pacjentów, u których wykorzystano wolny płat promieniowy. Martwicę i niepowodzenia odnotowano w 10 procentach przypadków; głównie w rekonstrukcjach wolnym płatem strzałkowym.

W grupie Pacjentów, u których wykorzystano do rekonstrukcji wolny płat strzałkowy, autorzy przedstawiają własny algorytm postępowania z wykorzystaniem techniki 3D.

Wnioski:

Najlepsze rezultaty osiągnięto w rekonstrukcjach z wykorzystaniem płata promieniowego.

Wykorzystanie technik i modeli 3D pozwala skrócić czas operacji.

Najdogodniejsze warunki do mikrozespolenia naczyniowego występują przy rekonstrukcjach wolnymi płatami udowymi (odpowiedni kaliber naczyń płata).

Skrócenie czasu operacji oraz właściwe prowadzenie Pacjenta w ramach OIT zmniejsza ryzyko wystąpienia zaburzeń określanych syndromem po-intensywnej opieki (P-ICS).

Największe powikłania w procesie gojenia miejsca dawczego obserwują się po pobraniu wolnego płata strzałkowego.