

**Замещение дефектов мягких тканей челюстно-лицевой области методом экспандерной дермотензии**

**Научный руководитель – Кулаков Олег Борисович**

**Харитонова Полина Александровна**

*Студент (специалист)*

Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.

Евдокимова, Москва, Россия

*E-mail: haripolli@gmail.com*

Актуальность метода экспандерной дермотензии (ЭД) сложно недооценивать, т.к. он обладает рядом преимуществ по сравнению с другими методами закрытия дефектов мягких тканей. Использование данного метода при операциях закрытия дефектов кожных покровов челюстно-лицевой области (ЧЛЮ) расширяет спектр современных хирургических методов и повышает качество оказываемой медицинской помощи [1, 4, 6]. Целью данной работы являлось определение современного состояния вопроса замещения дефектов мягких тканей методом экспандерной дермотензии. Задачей данного исследования являлось определение минимальных необходимых условий для применения ЭД в ЧЛЮ и внедрения метода в клиническую практику. В качестве материалов и методов выступали обобщение результатов научных и клинических исследований и анализ публикаций на заданную тематику с формулированием ряда деталей применения данного метода. По результатам исследования был проведён мета-анализ с определением уровня доказанности имеющихся данных по методу ЭД. При анализе клинических случаев получены данные по тактике и технике проведения операций, в которых проводилось закрытие дефектов кожных покровов ЧЛЮ при помощи ЭД. В ходе исследования получены данные с высоким уровнем доказанности по применимости в ЧЛЮ, выведены критерии использования метода и зависимость результата операции от различных факторов. Основными преимуществами метода является возможность увеличения площади донорского материала и гистологическое соответствие материала оперируемой области [2, 5]. В случае обширных дефектов возможно многократное растяжение ткани с сохранением всех её свойств и адекватного кровоснабжения [2, 3]. Высока сохранность донорской области, количество швов и рубцовых деформаций в области пластики минимально [7]. Возможно применение в комбинации с другими методами закрытия дефектов мягких тканей [7]. Пластика с использованием дистрагируемых тканей имеет хороший эстетический результат и высокий функциональный уровень [5].

**Источники и литература**

- 1) Богосьян Р. А. Экспандерная дермотензия новый метод хирургического замещения дефектов кожных покровов. *Современные технологии в медицине*. 2011, №2, 31-34.
- 2) Чекмарева И.А., Паклина О.В., Шаробаро В.И. Морфологическая оценка компенсаторных возможностей клеток кожи волосистой части головы при этапной дермотензии. *Гены и клетки*, 2014, №2, том 9, 76-79.
- 3) Agrawal K., Agrawal S. Tissue regeneration during tissue expansion and choosing an expander. *Indian J Plast Surg*. 2012 Jan-Apr; 45(1): 7–15.
- 4) Aya R., Kawai K., Kawazoe T., Suzuki S. A Retrospective Analysis on the Proper Size of Tissue Expanders to Treat Scalp Lesions. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2014 Mar; 2(3): e118.

- 5) Balaji S.M. A single center experience of craniofacial tissue expansion and reconstruction. *Ann Maxillofac Surg.* 2015. Jan-Jun; 5(1): 37–43.
- 6) John J., Edward J., George J. Tissue Expanders in Reconstruction of Maxillofacial Defects. *J Maxillofac Oral Surg.* 2015 Mar; 14(Suppl 1): 374–382.
- 7) Wagh M.S., Dixit V. Tissue expansion: Concepts, techniques and unfavourable results. *Indian J Plast Surg.* 2013 May-Aug; 46(2): 333–348.