

СПОСОБ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ КОЖНОЙ ПЛАСТИКИ ОБШИРНЫХ ДЕФЕКТОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ВАСКУЛЯРИЗОВАННЫМИ ТКАНЕВЫМИ КОМПЛЕКСАМИ

¹Терешко Д.Г., ¹Зайцев М.В., ¹Чугульков В.А., ²Фёдоров К.А.

¹Военно-медицинский институт в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

²Государственное учреждение «432 ордена Красной Звезды главный военный клинический медицинский центр Вооруженных Сил Республики Беларусь», г. Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Проблема повышения качества жизни пациентов хирургических стационаров после тех или иных вмешательств очень актуальна на сегодняшний день. Обширная рана любой этиологии требует кожно-пластического закрытия. Универсального метода кожной пластики не существует, каждый из них имеет свои показания, противопоказания и условия выполнения. Для каждого пациента важно, насколько результаты выполненной операции позволят ему удовлетворять свои физические, психологические и социальные потребности. Оценка качества жизни на современном этапе занимает все более прочное место в медицине, что отражает с одной стороны, появление новых медицинских технологий, не влияющих на продолжительность жизни, но существенно улучшающих её качество, и с другой – повышение активности пациента, увеличение его роли в выборе методов диагностики и лечения. Для оценки качества жизни пациентов в настоящее время широко используются общие и специфические опросники. Общие опросники могут быть применены при любом патологическом состоянии, позволяют сравнить качество жизни при различных заболеваниях. Среди наиболее распространенных общих опросников следует выделить "SF-36 Health Status Survey" (The Medical Outcomes Study Short Form 36 Items Health Survey) и EQ-5D (EuroQol, European Quality Of Life Instrument). Существующие опросники сложны в применении и требуют дополнительных трудоемких методов расчета окончательного результата. Для устранения этих недостатков предлагается использование способа индивидуальной оценки эффективности выполнения пластики обширных дефектов мягких тканей васкуляризованными тканевыми комплексами.

Таким образом, проблема оценки качества жизни в послеоперационном периоде является крайне актуальной, а с учетом новых возможностей замещения раневых дефектов и различных подходов к лечению важной медико-социальной проблемой.

Цель. Целью данного исследования явилось определение эффективности практического применения данного метода.

Материалы и методы. Предлагаемый способ включает в себя 4 основных критерия: боль (дискомфорт) в зоне ранее проведенного оперативного вмешательства, косметический результат операции, местные осложнения и социальная адаптация (трудоспособность). Пациент самостоятельно оценивает эффективность выполнения пластики путем простого выбора признаков (выраженного в баллах), характеризующих каждый критерий в таблице. Полученная сумма баллов соответствуют конечному результату, который в итоге может быть оценен как «отличный», «хороший», «удовлетворительный» и «неудовлетворительный».

В исследование были включены результаты ретроспективного анализа 110 пациентов, прооперированных в ГУ «432 ГВКМЦ ВС РБ» в период с 2009 по 2019 год с основным или сопутствующим диагнозом: обширный дефект мягких тканей. Часть пациентов заполнили анкету, представленную в данной работе, остальные были опрошены по телефону. Исходя из диагноза было сформировано 2 группы: пациенты, госпитализированные в плановом порядке 24 (21,8%) и по экстренным показаниям 86 (78,2%).

Результаты. Удельный вес экстренных пациентов с травматическими повреждениями и длительно незаживающими дефектами мягких тканей среди всех кожно-пластических операций составил 49 (44,6%) и 37 (33,6%) соответственно, из которых 8 женщин и 78 мужчин. В абсолютном большинстве пострадавшие являются людьми трудоспособного возраста, в результате травмы утратившими не только трудовые навыки, но и возможность полноценной личной жизни. Возраст пациентов варьировал от 18 до 85 лет, средний возраст составил $47,67 \pm 5,32$ лет. Изучаемый период составил 10 лет.

Дефекты мягких тканей устранены методом свободной 20 (40,8%) и несвободной кожной пластики 29 (59,2%) соответственно.

Пациенты с длительно незаживающим дефектом с гнойно-воспалительным или некротическим изменениями в мягких тканях прооперированы: методом свободной 8 (21,5%) и несвободной кожной пластики 29 (78,5%) соответственно.

Клинический пример – 1.

Обширный дефект мягких тканей левой кисти, следствие взрывной травмы. У пациента был выделен свободный передне-латеральный лоскут правого бедра, для закрытия раневого дефекта аутотрансплантатом. По данным анкетирования пациент оценил отдаленный результат операции в 15 баллов (отлично). Боль – 4 балла, косметический результат – 4 балла, местные осложнения – 4 балла, трудоспособность – 3 балла.

Клинический пример – 2.

Обширный дефект мягких тканей левой стопы, следствие взрывного ранения. Пациенту выполнена пластика обширного дефекта мягких тканей левой стопы суральным нейроваскулярным кожно-фасциальным лоскутом (результат лечения – у пациента восстановилась функция ходьбы). По данным анкетирования пациент оценил отдаленный результат операции в 15 баллов (отлично). Боль – 4

балла, косметический результат – 4 балла, местные осложнения – 4 балла, трудоспособность – 3 балла.

Клинический пример – 3.

Обширный дефект мягких тканей правой кисти, следствие взрывного ранения. Пациенту выполнена пластика дефекта тыла кисти кожно-фасциальным задним лоскутом предплечья на задней межкостной артерии. По данным анкетирования пациент оценил отдаленный результат операции в 16 баллов (отлично). Боль – 4 балла, косметический результат – 4 балла, местные осложнения – 4 балла, трудоспособность – 4 балла.

По данным анкетирования и опроса абсолютное большинство пациентов оценили своё состояние здоровья в послеоперационном периоде в 15-16 баллов (отлично) по представленной анкете.

Выводы. Опыт применения данного метода у пациентов, которым была выполнена пластика васкуляризованным тканевым комплексом по поводу посттравматического дефекта мягких тканей позволяет говорить о высоком практическом эффекте его использования в медицине. Установлена простота применения и возможность самостоятельного использования пациентом предлагаемого способа. Данный метод позволяет оценивать различные виды кожных пластик пациентами и лечащими врачами, сравнивать идентичные операции, проведенные в различных больницах и отделениях, и давать точные данные о результатах проведенных операций разными врачами. Практическое использование способа позволяет объективно оценивать эффективность выполненного операционного вмешательства в отдаленном периоде и проводить сравнительный анализ применения различных вариантов пластик, в том числе и при сопоставимых уровнях рецидивов и осложнений.