

*Чугульков В. А.*

**СПОСОБ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ  
КОЖНОЙ ПЛАСТИКИ ОБШИРНЫХ ДЕФЕКТОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ  
ВАСКУЛЯРИЗОВАННЫМИ ТКАНЕВЫМИ КОМПЛЕКСАМИ В ЛЕЧЕНИИ  
ЭКСТРЕННЫХ ПАЦИЕНТОВ**

*Научные руководители ассист. Терешко Д. Г., Фёдоров К. А.*

*Кафедра военно-полевой хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** 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 оценки качества жизни пациентов широко используются общие и специфические опросники (VAS, DASH). Существующие опросники сложны в применении и требуют дополнительных трудоемких методов расчета окончательного результата, кроме того, ни в один из них не входят критерии и признаки (косметический результат операции, наличие местных послеоперационных осложнений и т.д.). Для устранения этих недостатков предлагается использование способа индивидуальной оценки эффективности выполнения пластики обширных дефектов мягких тканей васкуляризованными тканевыми комплексами.

**Цель:** изучить показатели качества жизни в послеоперационном периоде и оценить эффективность выполнения пластики обширных дефектов мягких тканей в 2 травматологическом отделении 432 ГВКМЦ у пациентов, госпитализированных по экстренным показаниям. Установить эффективность 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).

Для анализа отобраны 110 пациентов, прооперированных в 432 ГВКМЦ г. Минска с основным или сопутствующим диагнозом: обширный дефект мягких тканей. Исходя из диагноза было сформировано 2 группы: пациенты госпитализированные планово 24 (21,8%) и по экстренным показаниям 86 (78,2%). Часть пациентов заполнили анкету, представленную в данной работе, остальные были опрошены по телефону. Изучаемый период составил 10 лет.

**Результаты и их обсуждение.** 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. Возраст пациентов варьировал от 18 до 85 лет, средний возраст составил  $47,67 \pm 5,32$  лет.

Пациенты с травматическими поражениями мягких тканей прооперированы: 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.

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

**Выводы.** 1. Установлена простота применения и возможность самостоятельного использования пациентом предлагаемого способа.

2. Использование способа позволяет объективно оценивать эффективность и качество выполненного операционного вмешательства в отдалённом периоде.

3. Предлагаемый способ может эффективно использоваться в практической медицине.