

Қ.А. Ясауи атындағы қазақ-түрік университеті
Факультеті: Жалпы медицина

СӨЖ

Тақырыбы: Пластикалық хирургия негіздері.

Қабылдаған: Тұяқбаев Б.П

Орындаған: Сейткәрім Б.Қ

Тобы: ЖМ-307

Жоспар:

1 Кіріспе

2 Негізгі бөлім

1). Пластикалық хирургияның негіздері мен қалыптасу кезеңдері.

2). Пластикалық хирургияның даму тарихы

3). Пластикалық хирургиямен түрлері.

3 Қортынды

► **Пластикалық хирургияның негіздері:**

Тіндер мен ағзалардың түрі мен қызыметін қалпына келтірумен айналысатын хирургияның бөлімі пластикалық (қалпына келтіру) хирургия деп аталады.

Пластикалық хирургияның міндеті- қызметтік және анатомиялық өзгерістерді шығаратын туа біткен және жүре пайда болған кемістіктерді жою болып табылады.

- ▶ Пластикалық хирургияның дамуындағы негізгі биологиялық шартқа тіндердің жаңа орында бітіп-өсу қасиеті жатады. Оны жүзеге асыру үшін, асептика заңдылықтарын толық сақтау, операцияны жарақатсыз орындау, гемостазды мұқият жасау, операция жасалған аймақты толық тыныштықпен қамтамасыз ету және ауыстырып отырғызылған тіндерге ұқыпты күтім жасау керек.



Пластикалық хирургияның даму тарихы

Эмпирикалық
кезең

- (б.д.Іғ.-ХІХғ.
ортасы)

Негізгі
қалыптасу кезеңі

- (ХІХғ.
ортасы-ХХғ.50-
ші жылдары)

Қазіргі кезең

- (ХХғ.60ж-
қазіргі уақытқа
дейін)

Эмпирикалық кезең (б.д.Іғ.-ХІХғ. ортасы)

- ▶ Санаулы хирургиялық операциялармен сипатталады.Ең көп тараған операцияларға мұрын,қабак және құлақ қалқанын,маңдай,бет және қолдың тіндерімен пластика жасау операциялары болып табылатын.ХҮІ ғ. Пластикалық операцияларды итальян хирургы Fiovanti Tagliacozzi жасаған.

Пластикалық хирургияның негізгі қалыптасу кезеңі (XIX ғ. ортасы-XX ғ. 50-ші жылдары)

И. Земмельвейстің, Л. Пастердің, Н. И. Пироговтың, Дж. Листердің еңбектері асептика мен антисептика ілімінің негізін қалады. Анатомияны терең меңгеру және микроскоптың ашылуына байланысты гистологияны игерумен қатар, жергілікті және жалпы жансыздандырудың жаңа тәсілдерінің ашылуы, пластикалық хирургия әдістерінің тәжірибеге кеңірек енуіне себепші болды.

Қазіргі кезең (XXғ. 60ж - қазіргі уақытқа дейін)

- ▶ Микрохирургиялық техниканың дамуымен тығыз байланыста, оларды қолдану көп кезеңді пластикалық операциялардан бас тартуға және кемістіктерді әртүрлі аутооттранспланттармен ауыстырып, ондағы қан айналымын микротамырлық анастамоз салу арқылы қалпына келтіруші бір кезеңді операцияларды жасауға мүмкіндік береді.



- ▶ *Пластикалық хирургияның қалыптасу кезеңі (XIXғ. ортасы-XXғ – 50-жылдары) И. Земмельвейстің, Л.Пастердің, Н.И. Пироговтың, Д. Листердің еңбектері асептика мен антисептика ілімінің негізін қалады.*

- ▶ Анатомияны терең меңгеру және микроскоптың ашылуына байланысты гистологияны игерумен қатар, жергілікті және жалпы жансыздандырудың жаңа тәсілдерінің ашылуы, пластикалық хирургия әдістерінің тәжірибеге кеңірек енуіне себепші болды.

- ▶ Оларға мыналар жатады.
- 1. Тіндердің кемістігін қоректендіруші аяқшасы бар тері-май кесіндісімен жамау.
- 2. Дермотомды ойлап шығару (Radgett E 1930)- үлкен аумақты жаралық кемістіктерді жабу және термиялық зақымдарды бос, ажыратылған тері кесіндісімен жамау (дермотомды тері пластикасы пластикалық хирургияда жеке-дара бағытты құрайды).

- 3 . Кемістіктерді жергілікті тіндермен жабу үшін, жылжытылған тері кесіндісі тәсілін қолдану.
4. Жабынды тіндердің пластикалық хирургиясының шыңы болып “жылжымалы” кесіндіні немесе миграциялаушы сабақты кеңінен қолдану жатады. Бәзде ол “филатов” сабағы деген атпен танымал.

5. Қол ұшының пластикалық хирургиясы дами бастады.
6. Пластикалық хирургияның жаңа бөлімдері пайда болды: эстетикалық хирургия және трансплантология. Соңғысының міндетіне тек хирургиялық мәселелерден басқа, тіндер мен ағзалардың консервациясы, тіндердің сәйкестігі, трансплантацияға иммунды жауап, аутоиммунды реакцияларға байланысты асқынулар мен аурулардың даму сұрақтарына жауап іздеу де жатады.

- ▶ Пластикалық хирургия кемістіктерді жоюға және кез-келген ағзаларды қалпына келтіруге бағытталған әртүрлі әдістерді қолданады. Егер ағзаларды немесе тіндерді ауыстырып отырғызу кезінде отырғызылатын бөліктің аналық қоректенуі сақталатын болса, онда пластиканың бұл әдісін қоректендіруші аяқшасы бар пластика деп атайды.



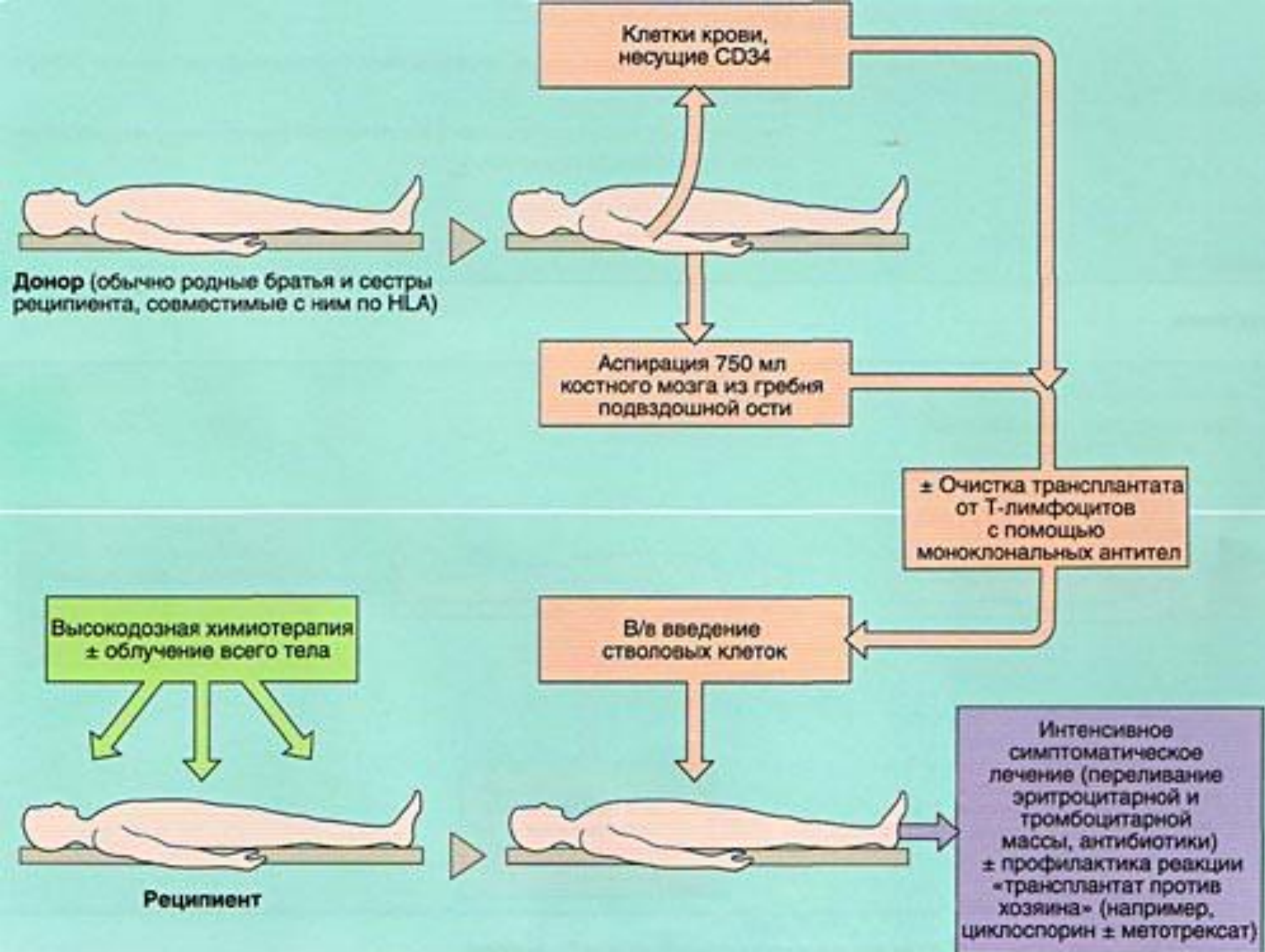


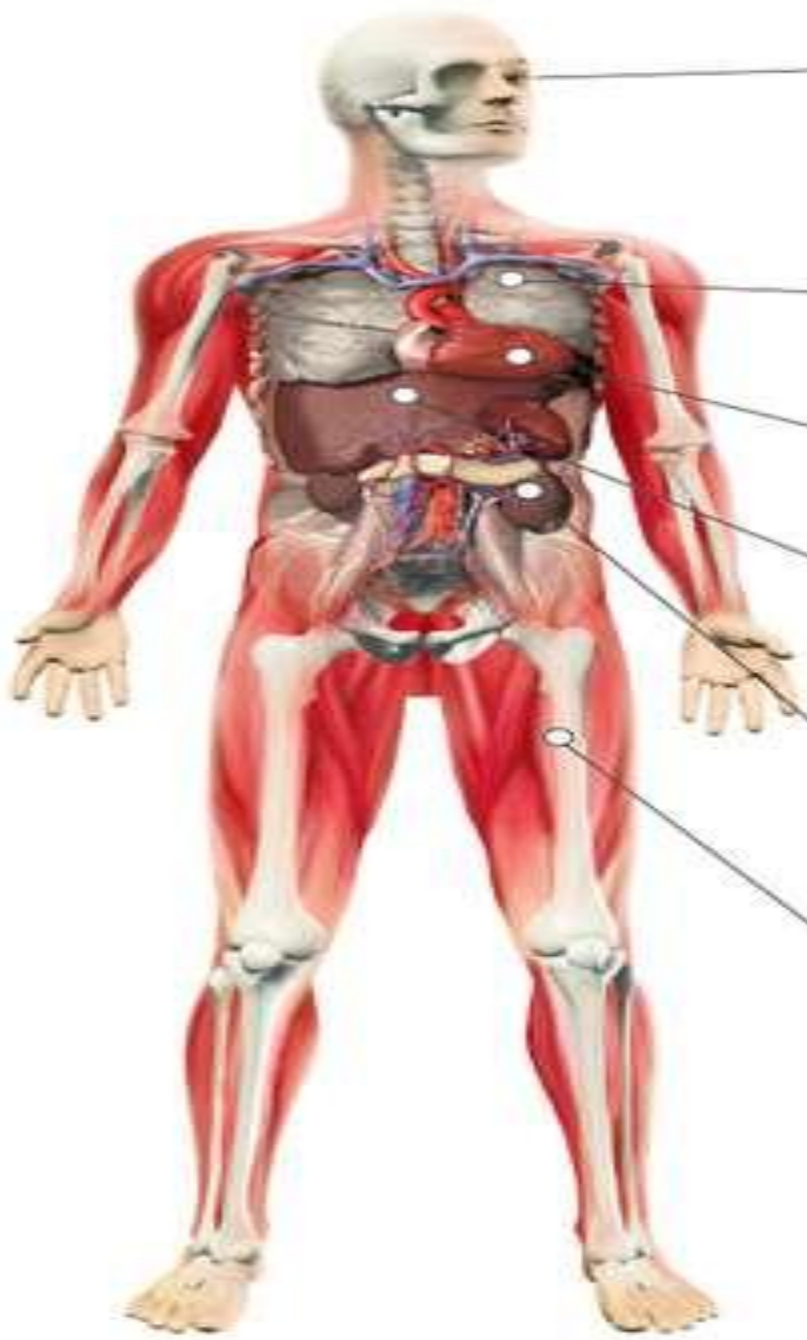
ДО

ПОСЛЕ

- ▶ Егер ауыстырып отырғызылатын ағза немесе тін операция барысында өзі орналасқан денедегі немесе донор денесіндегі аналық қоректенуін жоғалтса, онда бұндай әдіс трансплантация немесе бос отырғызу деп аталады. Биологиялық емес заттарды қолдану “эндопротездеу” деген термин қолданылады. Тіндерді немесе жасушаларды жақын орналасқан жерге әкеліп қоюды имплантация деп атайды.

- ▶ Ауыстырып отырғызылатын тіннің түріне байланысты терілік, бұлшықеттік, сіңірлік, нервтік, сүйектік, шеміршектік, тамырлық және т.б болып ажыратылады. Біріктірілген кесінділерді де (тері-бұлшықеттік, сүйек-сіңірлік, сіңір-бұлшықеттік және т.б) отырғызуға болады.






ПОЧКА І ОЧО
50000\$



ЛЕГКЕ
НІЄТ
В ПРОДАЖІ

Пересаджуються разом з серцем. В Україні операції не проводяться



СЕРЦЕ
250000\$

Потреба українців: 1000-2000 в рік.
За всі роки проведено 4 операції в Києві і 2 - в Запоріжжі



КАШТАНИ
5000\$
55000\$

Потреба українців: 2000-2000 в рік.
Проводяться операції: 30-40 в рік

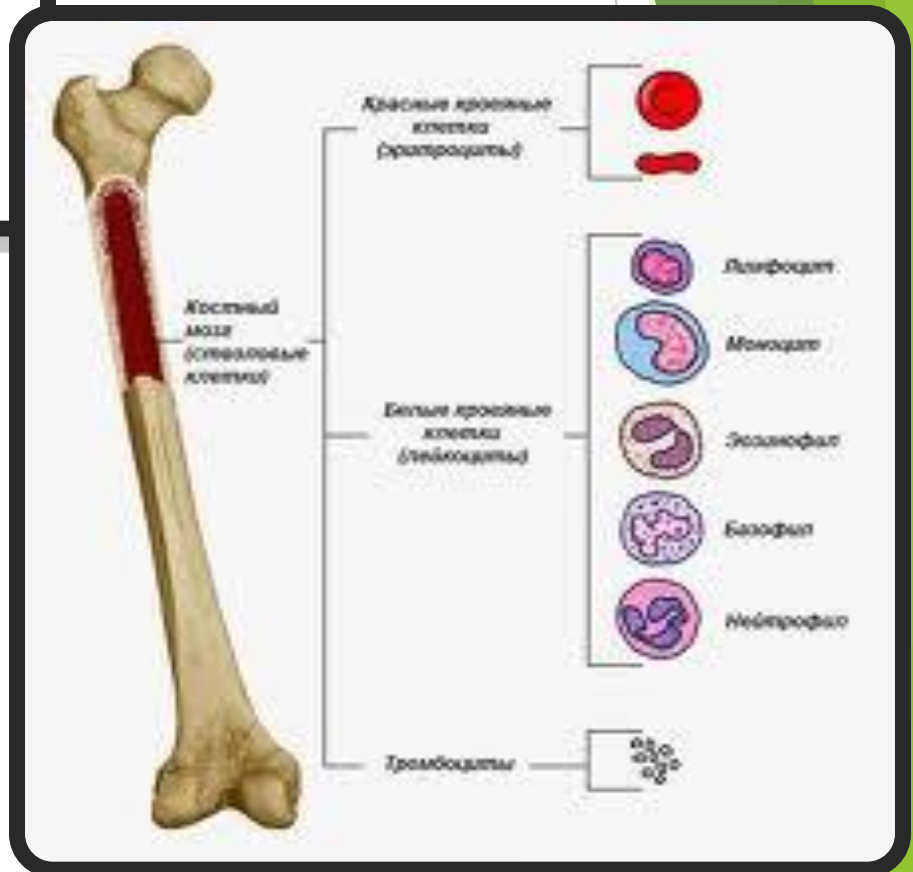
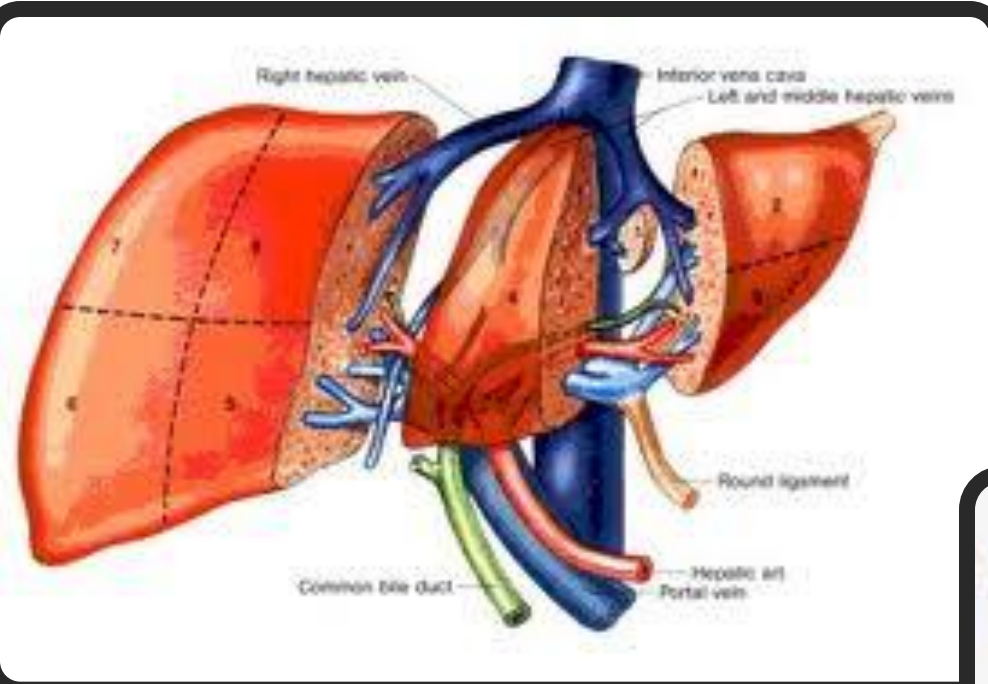


ПОЧКА
2000\$
50000\$

Потреба українців: 2000-1500 в рік.
Проводяться операції: около 100 в рік



КОЖИНА
40000\$



Хирургиялық пластиканың түрлері

- ▶ Тері пластикасы
- ▶ Бұлшықеттердің пластикасы
- ▶ Сіңір мен шандырлардың пластикасы
- ▶ Сүйектердің пластикасы
- ▶ Нервтердің пластикасы
- ▶ Тамырлардың пластикасы

Тері пластикасы

- ▶ Тері пластикасы екіге бөлінеді
 - бос терілік пластика**
 - бос емес терілік пластика**
- ▶ **Бос терілік пластика-** Толық қабатты және ажыратылған бос тері есінділерін пайдаланады. Ұзақ уақыт жазылмай жүрген жаралар мен трофикалық ойық-жараларды емдеу үшін, кішігірім бөліктерді грануляциялық тіндерге отырғызуға болады.



FireAid - все по
медицине.

- ▶ Дерматомды пластика- үлкен аумақты кемістіктерді ажыратылған кесінділермен жабуға мүмкіндік береді. Көлемін ұлғайту және жаралық бөліністердің сыртқа ағып шығуын жақсарту үшін, торлы кесіндіні дайындайды. Бұл кезде кесіндінің ауданы алғашқы көлемінен 3-6 есе болып шығады.

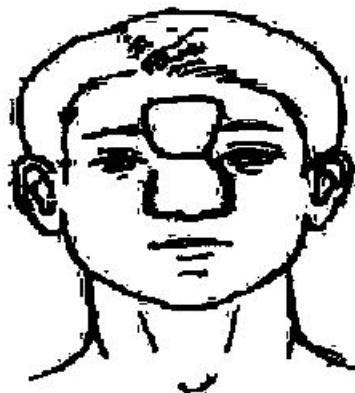
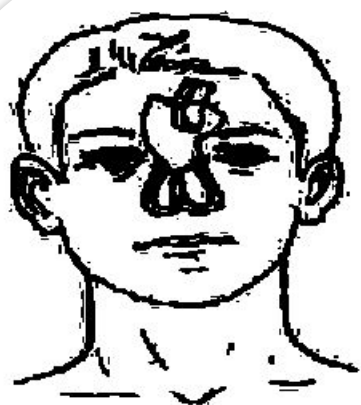


- ▶ **Бос емес терілік пластика-** Жергілікті жылжытылған терілік кесінділерді қолдану:
 1. Кең етіп ажырату жолымен мобилизациялау.
 2. Босатушы тіліктер-жараның жиегінен алшақтау жерлерде тіліктер жасалып, кемістіктің шеттерін жақындату.
 3. Z-тәрізді пластика-дөрекі тыртықтарда және тыртықтың салдарынан дене бөліктерінің қызметі бұзылғанда жасалынады.

- ▶ 4. Тіл тәрізді алшақ айналмалы тері кесіндісін-кемістіктің қасындағы сау тері бөлігінен кесіп дайындайды, сөйтіп оны айналдыра жылжытып кемістікті жабады “үнді әдісімен” мұрынның пластикасы жасалады.

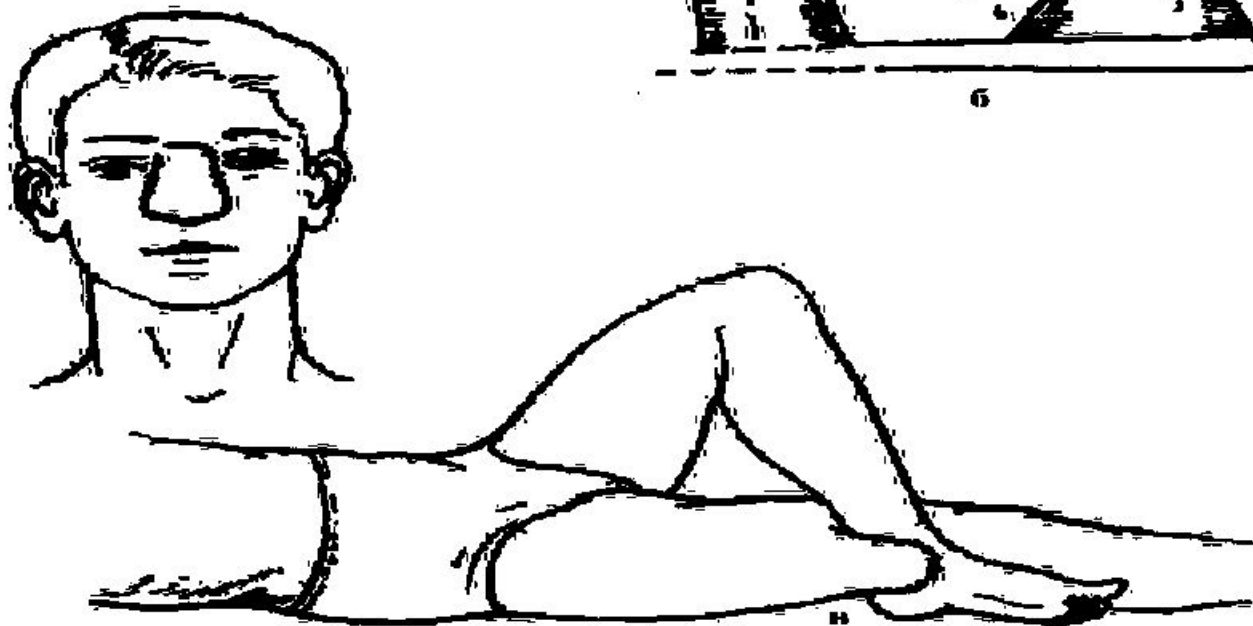
Қоректендіруші аяқшасы бар тері кесіндісімен пластика жасау әдістері:

а) «үнді әдісі»; б, в) «итальяндық әдіс»



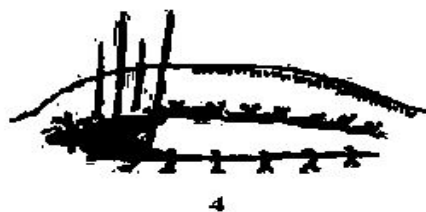
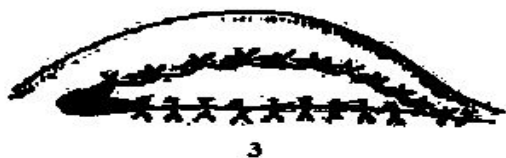
б

а



в

Түтікті жылжымалы терілік кесіндімен («Филатов сабағымен») терілік пластика жасау



Назар
аударғандарыңызға
рахмет!