



*Презентация на тему
«осложнение рубцов»
приготовила студентка*

365 группы

Джугелия Наала

Рубец — это плотное соединительнотканное образование, возникшее вследствие регенерации тканей после повреждения или воспаления (например, на коже после заживления раны, в двенадцатиперстной кишке после заживления язвы, или в миокарде после инфаркта).



1) ВОСПАЛЕНИЯ И
ЭПИТАЛИЗАЦИИ

Стадии

2) ОБРАЗОВАНИЯ «МОЛОДОГО» РУБЦА

3) ОБРАЗОВАНИЕ «ЗРЕЛОГО» РУБЦА

1) ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ПРЕОБРАЗОВАНИЯ
РУБЦА

1. стадия воспаления и эпителизации. Длится она до 10 суток. В ране формируется молодая грануляционная ткань (соединительная ткань, образующаяся, в частности, при заживлении ран). Развивается над ней по краям раны, состоит из аморфного вещества и располагающихся в нем клеток - фибробластов, макрофагов, ряда других клеточных элементов, а также капилляров, растущих сюда из окружающих тканей. Сосуды, достигая раневой поверхности, образуют петли, вершины которых имеют вид красноватых зерен, вследствие чего эта ткань и получила название грануляционной (зернистой).

2. стадия образования «молодого» рубца.

В этот период количество аморфного вещества в грануляционной ткани уменьшается, а число клеточных элементов в сосудах увеличивается.

Далее по мере выработки фибробластами коллагеновых волокон последние вытесняют все другие элементы.

Засчет большого количества сосудов, рубец имеет насыщенный розовый цвет.

Этот цикл развития грануляционной ткани занимает в среднем 2—4 нед.

3. стадия образования «зрелого» рубца.

Сосуды почти полностью исчезают,

волокна коллагена выстраиваются вдоль линий наибольшего натяжения, формируется рубцовая ткань,

представляющая собой пучки грубых коллагеновых волокон с расположенными среди них немногочисленными клетками и сосудами.

Рубец

становится светлым и плотным.

Длительность этой стадии от 1 до 3 месяцев.

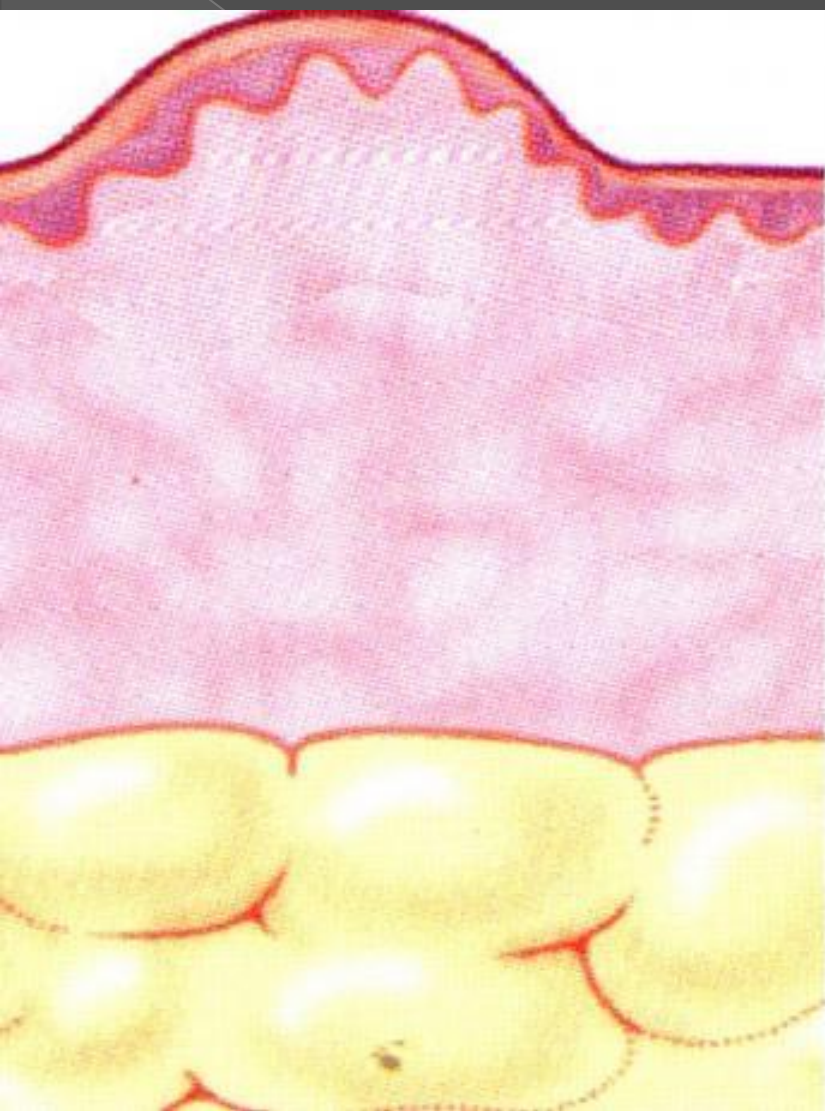
- РУБЦЫ
- КЕЛЛОИДНЫЕ
- ГИПЕРТРО-ФИЧЕСКИЕ
- НОРМОТРО-ФИЧЕСКИЕ
- ГИПОТРО-ФИЧЕСКИЕ

КЕЛЛОИД



Представляет собой жесткий, выступающий над поверхностью кожи шрам или рубец, который очень резко возвышается над остальной кожей. Он имеет неправильную форму и, как правило, постепенно увеличивается.

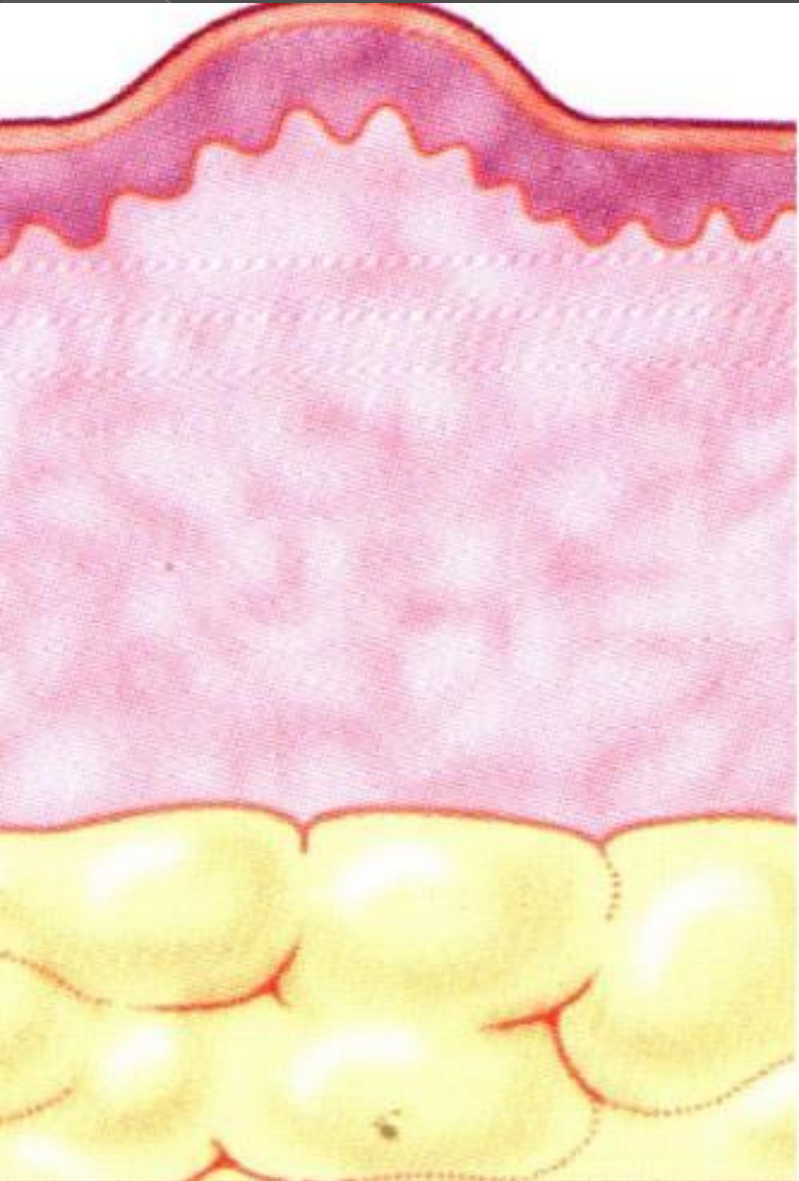




ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЕ РУБЦЫ



Появляются чаще после ожогов и хирургических вмешательств. Они часто имеют вид тяжей, выступающих над кожей в виде валиков, или обширных массивов, покрытых складками кожи; мягкие, подвижные, безболезненные.









НОРМОТРОФИЧЕСКИЙ РУБЕЦ



такие виды рубцов возникают в результате неглубоких храни ожогов. Эти виды рубцов в последствии станут почти незаметными и не возвышаются над поверхностью эпидермиса. Такие виды рубцов являются наиболее благоприятным исходом повреждения кожи. Они светлые, эластичные, не возвышаются над поверхностью кожи, не выходят за пределы участка повреждения, не вызывают зуд и болезненных ощущений.





ГИПОТРОФИЧЕСКИЕ РУБЦЫ




такие виды рубцов возникают при значительном повреждении кожи в тех местах, где хорошо развит слой дермы. По форме, гипотрофические виды рубцов стянутые и имеют очерченные границы по сравнению со здоровой кожей.



- не содержит волосяных фолликулов, сальных и потовых желез
- меньше эластичных волокон
- менее упругий и гладкий по сравнению с нормальной кожей
- рубец будет оставаться более светлым, чем окружающая его кожа







www.plastic-surgeon.ru

ОСЛОЖНЕНИЯ РУБЦОВ

РУБЦОВЫЕ КОНТРАКТУРЫ



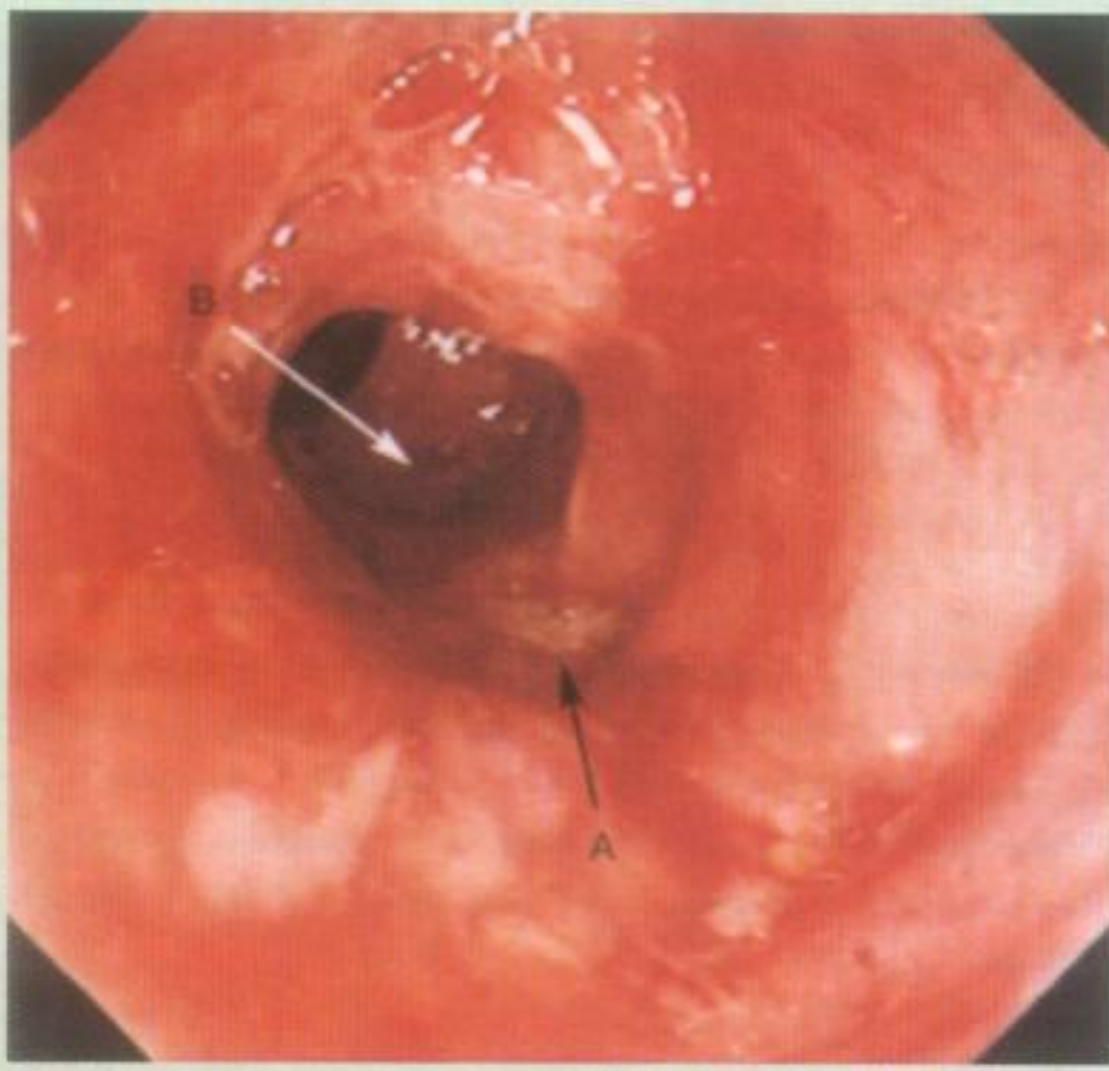
I Контрактура (лат. *contractura* сужение, сокращение, стягивание) ограничена нормальной подвижностью в суставе, вызвана рубцовым стягиванием кожи, сухожилий, заболеваниями мышц, сустава, болевым рефлексом и др.



Рисунок 12



ИЗЪЯЗВЛЕНИЯ РУБЦА



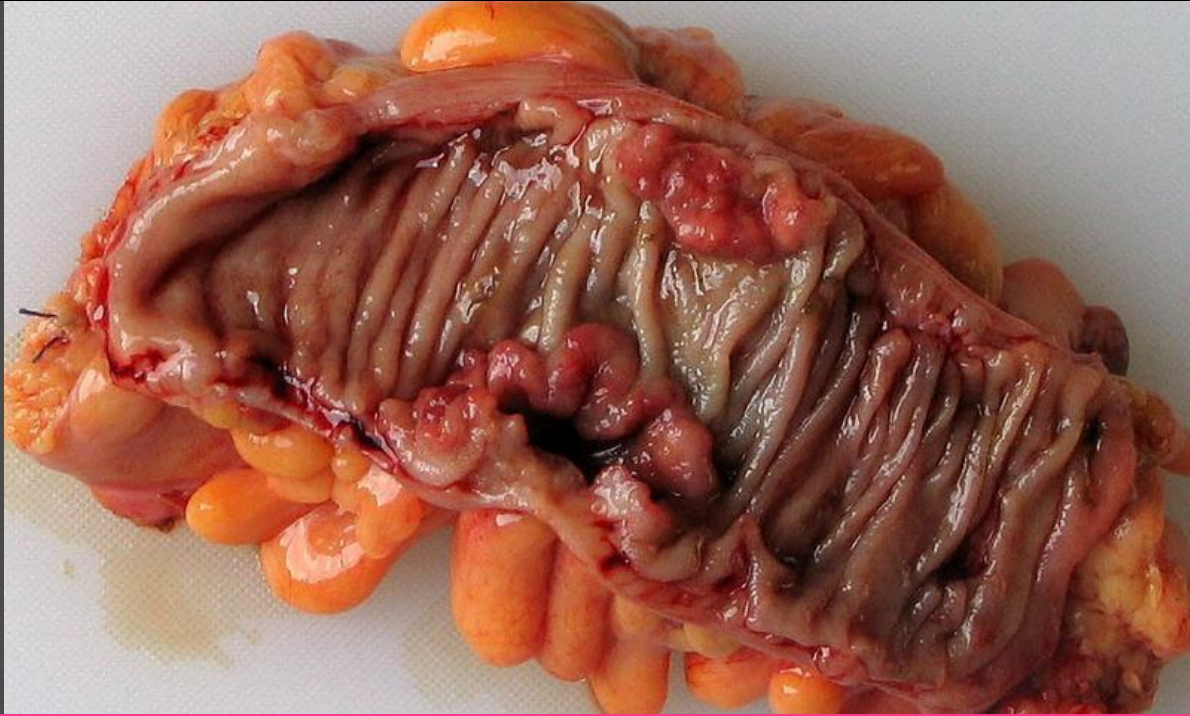
Изъязвлению чаще подвержены гипертрофически рубцы и рубцы, расположенные в наиболее травмируемых участках тела. Это связано с постоянной травматизацией и инфицированием.

ПАПИЛЛОМАТОЗ РУБЦА



Бородавки
Доброкачественная опухоль (папилломы)

МАЛИГНИЗАЦИЯ



процесс превращения нормальной клетки какой-либо ткани в злокачественную.

Происходит под влиянием различных факторов, обладающих онкогенным действием, напр, определенных канцерогенных веществ (канцерогенов), физических факторов (УФ-излучения и ионизирующего излучения), биол. агентов (онкогенных вирусов).

Изменения наследственного аппарата клетки закрепляются в клеточном геноме (в дочерних клетках). Поврежденные (малигнизированные) клетки образуют первичный очаг злокачественной опухоли.



СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ =)

