Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования. Красноярский государственный медицинский университет им. Проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Кафедра общей хирургии им. проф. М.И. Гульмана

РЕФЕРАТ НА ТЕМУ:

Круропластика. Техника операции.

Заведующий кафедрой: ДМН, Профессор Винник Юрий Семенович

Выполнил: Ординатор 2 года обучения Красноярского государственного медицинского университета

Владимиров Иван Владимирович

Техника операции по увеличению голеней.

Круропластика делается под спинальной анестезией. Специальный имплантат устанавливается через разрез в подколенной ямке длинной 3-4см. Его размер и форма заранее подбирается на консультации.  Имплантат должен быть установлен таким образом, чтобы быть продолжением мышцы, и моделировать ее естественную форму. После установки имплантата рана ушивается, накладывается стерильная повязка, одеваются специальные компрессионные чулки.

Данная хирургическая операции не относится к категории сложных. По времени она занимает, в среднем, 40 минут, после чего пациента переводят в послеоперационную палату.

Круропластика выполняется под региональной анестезией. Анестезиолог для обезболивания использует спинальную анестезию. Во время операции ноги пациента ничего не чувствуют, а сам пациент по желанию может или спать или находиться в сознании. Через 2-3 часа после операции чувствительность восстанавливается.  Ход операции включает в себя несколько частей:

1. В палате, непосредственно перед операцией, выполняется разметка, которая определяет границы установки имплантата и место разреза. Операция выполняется в положении лежа на животе.

2. С помощью антисептиков обрабатываются ноги. Операционное поле изолируется стерильными простынями.

3. Через разрез 3-4см в подколенной складке рассекается кожа, подкожная клетчатка и фасция голени. Под фасцией медиальной головки икроножных мышц согласно предоперационной разметки создается имплантационный карман. По размеру имплантационный карман должен соответствовать выбранной модели имплантата. Момент установки симметричного имплантата Евросиликон 110см.куб.

4. Установка эндопротеза и корректировка, при необходимости, его месторасположения. Имплантат размещается под фасцией медиальной головки икроножных мышц.

5. Ушивание операционной раны. Хирург зашивает фасцию, подкожную клетчатку, после чего накладывает косметический шов кожу.

6. С помощью медицинской повязки рану закрывают и одевают компрессионные чулки.

Период после операции на круропластику совмещает в себя умеренные боли в подколенных областях, это связано с натяжением ушитой подколенной фасции. Мгновенно после операции пациенту нужно ходить в туфлях на каблуке, длина которого составляет 5см, это уменьшит боль. В стационаре пациент проводит 24 часа. Снятие швов будет на 7-10 день после операции, рекомендуется носить компрессионные чулки. Первую неделю-две лучшим решением будет взять заслуженный отпуск, для того, чтобы восстановиться после операции.