

Пост-релиз

Международная научно-практическая конференция «Реконструктивные и пластические операции в хирургии ран у детей и взрослых»

Москва, 16–17 мая 2016 г.

Ю. С. Пасхалова

ФГБУ «Институт хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава РФ, 117997, Москва, ул. Бол. Серпуховская, д. 27;
ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» Министерства образования РФ,
117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 8.

Контакты: Юлия Сергеевна Пасхалова 9057176757@mail.ru

16-17 мая 2016 года в Москве прошла международная научно-практическая конференция «Реконструктивные и пластические операции в хирургии ран у детей и взрослых». Конференция была организована: РОО «Хирургическое общество — Раны и раневые инфекции», ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» МЗ РФ, ГБУЗ «НИИ неотложной детской хирургии и травматологии» ДЗ г. Москвы, Департаментом здравоохранения города Москвы, ООО «Российское общество хирургов», Международным фондом помощи детям при катастрофах и войнах.

В уютном и удобном конференц-зале НИИ Неотложной детской хирургии и травматологии (директор В. А. Митиш) в очередной раз создалась замечательная

атмосфера для плодотворного и дружественного общения более 300 участников различных специальностей из 35 городов России, а также Белоруссии, Узбекистана, Таджикистана и Армении. Открывали мероприятие: руководитель Департамента здравоохранения города Москвы, профессор Алексей Иванович Хрипун; президент Национальной медицинской палаты, президент ГБУЗ «НИИ неотложной детской хирургии и травматологии» ДЗ г. Москвы, профессор Леонид Михайлович Рошаль; директор ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» МЗ РФ, академик РАН, профессор Амиран Шотаевич Ревитшвили; главный хирург Минздрава России, академик РАН, профессор Валерий Алексеевич Кубышкин; заведующий



Открытие конференции (в президиуме слева направо В.А. Кубышкин, Л.М. Рошаль)



Выступление А.Ш. Ревишвили на открытии конференции (слева направо - А.Ш. Ревишвили, В.А. Митиш)

кафедрой общей хирургии Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова, академик РАН, профессор Виктор Кузьмич Гостищев.

Гнойная хирургия — это специфический раздел общей хирургии, занимающийся диагностикой и лечением гнойной хирургической инфекции любой этиологии и локализации. В виду особенностей течения гнойных заболеваний лечение больных в большинстве случаев приобретает этапный характер. Основными из них можно считать хирургическую обработку гнойного очага, местное лечение раны до перехода раневого процесса в репаративную стадию и реконструктивно-восстановительные операции. Особенности хирургической обработки гнойного очага и местное лечение ран мы подробно рассматривали на международных научно-практических конференциях: «Хирургическая обработка ран и гнойно-некротических очагов у детей и взрослых» (17-18 апреля 2014 г., Москва, <http://woundsurgery.ru/conference/>) и «Местное и медикаментозное лечение ран и гнойно-некротических очагов у детей и взрослых» (21-22 мая 2015 г., Сочи, <http://woundsurgery.ru/conference/>). Целью данного научного форума явилось подробное рассмотрение способов и методов пластической и реконструктивной хирургии как неотъемлемого компонента комплексного лечения ран и гнойно-некротических очагов у детей и взрослых.

В рамках официального открытия конференции прозвучала пленарная лекция Валерия Афанасьевича Митиша «Реконструктивные и пластические операции

в хирургии ран у детей и взрослых», погрузившая всех присутствующих на 2 последующих дня в рабочую атмосферу и создавшая очень высокую планку, так как выполнение реконструктивно-пластических операций такого уровня сложности в гнойной хирургии (как мирного времени, так и при массовом поступлении пострадавших) требуют не просто смелости и высокой квалификации, а невероятного таланта, трудолюбия и безграничной преданности своему делу! В лекции были продемонстрированы все известные в настоящее время методы пластического закрытия ран различной локализации и площади от комбинированного использования аутодермопластики и пластики ран местными тканями до трансплантации сложных комплексов тканей на микрососудистых анастомозах. Операции выполняли как на базах федеральных центров нашей страны (Институт хирургии им. А. В. Вишневского, НИИ Неотложной детской хирургии и травматологии), так и в условиях ЧС (в последние годы это места работы выездной педиатрической бригады доктора Рошаля, созданной Л. М. Рошалем, деятельность которой в очаге сейчас координирует В. А. Митиш), возраст пациентов, представленных в докладе, колебался от нескольких месяцев до 95 лет!

Первые два заседания были посвящены вопросам подготовки ран к пластическому закрытию: «Местное лечение и клеточные технологии в подготовке ран к пластическому закрытию» и «Физические методы подготовки ран к пластическому закрытию». Своеобразной «красной нитью» в докладах всех выступавших

был постулат о том, что гнойно-некротический очаг/рана у взрослых и детей не может перейти во вторую фазу течения раневого процесса просто благодаря острому желанию пациента и оперирующего хирурга. Для этого необходимо время и совершенно определенные ежедневные скрупулезные и прецизионные действия, называемые местным лечением, которое на современном этапе развития медицины представлено как широким спектром перевязочных средств и продуктов регенераторной медицины (Оболенский В. Н. и соавт., Жидких С. Ю. и соавт., Свистунов Д. Н. и соавт., Митряшов К. В. и соавт., Богомолов М. С. и соавт., Чиглашвили Д. С. и соавт., Коцлова А. А. и соавт., Ковалев А. С. и соавт.), так и физическими факторами — ультразвук, вакуум, лазер, гидрохирургия (Вечеркин В. А. и соавт., Штильман М. Ю. и соавт., Будкевич Л. И. и соавт., Егоркин М. А. и соавт., Пасхалова Ю. С. и соавт., Налбандян Р. Т. и соавт., Рощупкина А. К. и соавт.).

Последующие шесть заседаний рассматривали варианты реконструктивных и пластических операций, применимых в гнойной хирургии. «Аутодермопластика в хирургии ран у детей и взрослых» осветила вопросы применения этого наиболее технически простого метода кожной пластики при лечении трофических язв венозной этиологии, обширных поверхностных ран после некротических форм рожи, термической травмы (Токарев С. А. и соавт., Хворостов Е. Д. и соавт., Алексеев А. А. и соавт.). Интересная дискуссия

возникла на предмет послеоперационного ведения донорских ран, а также по поводу современных отечественных дерматомов и перфораторов (Ославский А. И. и соавт., Мордяков А. Е. и соавт., Мензул В. А. и соавт.). В заключении был сделан вывод о возможности применения аутодермопластики при наличии обширных поверхностных ран, расположенных преимущественно не на открытых участках тела, не над областью крупных суставов и сосудисто-нервных пучков и не на несущих значительную нагрузку частях подошвенной поверхности стопы.

На заседании «Пластика ран местными тканями и методом дозированного тканевого растяжения» обсуждались возможности местных тканей (Липатов К. В. и соавт., Тетюшкин С. Н. и соавт.), их выносимость к дозированному растяжению при различных локализациях дефектов (Салистый П. В. и соавт., Пятаков С. Н. и соавт., Сарыгин П. В. и соавт.) и преимущества местных тканей как в функциональном, так и в эстетическом планах перед аутодермопластикой.

Второй день работы конференции открылся заседанием «Замещение раневых дефектов кровоснабжаемыми лоскутами и трансплантатами», которое продолжалось почти четыре часа с одним небольшим 20-ти минутным перерывом, и вызвало жаркие дискуссии о показаниях, противопоказаниях, достоинствах и недостатках предлагаемых хирургических вмешательств и техник их выполнения. Ведущие отечественные и зарубежные специалисты обсудили преимущества



Заседание № 2. Физические методы подготовки ран к пластическому закрытию (председатели Л.И. Будкевич, А.Б. Ларичев)



В перерыве



Выставка медицинского оборудования

осевых и островковых лоскутов на постоянных питающих ножках (Митиш В. А. и соавт., Бутырский А. Г. и соавт., Оганесян А. Р., Сонис А. Г. и соавт.) перед пластикой ран местными тканями при наличии дефектов в зонах, подверженных нагрузкам (например, зоны образования пролежней у спинальных больных), преимущества перемещения кровоснабжаемых комплексов тканей на микросудистых анастомозах при реконструкции дефектов дистальных отделов конечностей (Рыбченок В. В. и соавт., Яковлев С. В. и соавт.), применение сложных реконструктивно-пластических операций в условия ЧС и массового поступления пострадавших (Мединский П. В. и соавт., Рудь А. А. и соавт.). Результаты исследований, представленные в докладах различных медицинских центров, свидетельствуют о том, что восстановление дефектов мягких тканей и костей при обширных ранах различной этиологии и локализации с использованием сложных реконструктивно-восстановительных операций — задача необычайно важная, но требующая от хирурга большого мастерства и высокой квалификации (в ряде случаев не только по пластической хирургии, но и по травматологии-ортопедии). Более широкое внедрение этих видов пластических операций в гнойную хирургию детского и взрослого возраста очень актуально для современного этапа развития общей хирургии, в то время как заживление ран вторичным натяжением с формированием грубых рубцов,

часто изъязвляющихся, высокий процент рецидивов гнойной хирургической инфекции при отсутствии реконструктивного этапа лечения больных не должно превышать 10-30 % случаев (как правило, это бывает связано с невозможностью выполнения пластических операций у тяжелых и ослабленных пациентов с большим количеством сопутствующих заболеваний в тяжелых стадиях и декомпенсацией, когда риск хирургического вмешательства и анестезиологического пособия превышает предполагаемый результат лечения).

Два заключительных заседания: «Современный взгляд на торакопластику» и «Пластическая реконструкция стопы» были посвящены, с одной стороны, частным вопросам гнойной хирургии, а с другой стороны, невероятно актуальным и обсуждаемым в медицинской среде (хирургической и терапевтической) в последние годы. Дело в том, что ежегодное увеличение кардиохирургических операций приводит к пропорциональному росту числа гнойных осложнений (по нашим данным, 1-7 % всех выполненных операций в год). Глубокая стерильная инфекция, высокий риск медиастинита и генерализации инфекции делает проблему чрезвычайно сложной с хирургической точки зрения и невероятно опасной в плане прогноза и риска осложнений для пациента. То же самое можно сказать и о синдроме диабетической стопы — ежегодный рост больных сахарным диабетом (главным образом, 2-го типа, соответственно, в возрастной группе старше



Современные способы восприятия информации

50 лет с дополнительными сопутствующими заболеваниями, часто в стадии декомпенсации), увеличение количества больных с макро- и микрососудистыми диабетическими осложнениями (поражение магистральных артерий нижних конечностей, нефропатия, кардиомиопатия, ретинопатия) и развитие на этом фоне трофических изменений в мягких тканях и скелете стоп — ставят в тупик даже самые опытные мультидисциплинарные команды по всему миру. В связи с этим обойти вниманием обсуждение вопросов пластического закрытия дефектов после купирования гнойного процесса указанных выше локализаций не представлялось возможным. Докладчики обсудили различные варианты от аутодермопластики до микрохирургических технологий, заключив, что наиболее оптимальным вариантом являются местные ткани, окружающие раневой дефект.

Закрывая конференцию, Валерий Афанасьевич Митиш обратил внимание собравшихся на высокий интерес к мероприятию (даже на закрытии конференции был практически полный зал), актуальность

и значимость вопросов, поднятых в 53 докладах, и призвал участников шире внедрять ранние реконструктивные и пластические операции в рутинную практику отделений гнойной и общей хирургии как в России, так и за ее пределами, так как многолетний опыт (более 40 лет существования Центра ран и раневых инфекций в Институте хирургии им. А. В. Вишневского; более 30 лет «Методу активного хирургического лечения гнойных ран», разработанному в нем; свыше 20 000 пластических операций, выполненных за эти годы как в условиях федерального центра, так и при массовом поступлении пострадавших в местах ЧС и вооруженных конфликтов последних лет) свидетельствует об их эффективности.

По мнению организаторов и участников, конференция прошла на высоком научном уровне и в то же время в дружеской, теплой атмосфере, а прозвучавшая в докладах информация будет очень полезна как в повседневной практической деятельности, так и для решения научных и организационных проблем в долгосрочной перспективе.



Закрывание конференции