

# The option of the replacement of post-traumatic defects and deformations bite facial wounds in children

Aleksey Chereda<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Children's regional hospital, department of maxillofacial surgery and otorhinolaryngology, Petropavlovsk, Kazakhstan



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

J CLIN MED KAZ 2017; 3(45 SUPPL 3):67-69

Автор для корреспонденции: Черда Алексей Витальевич, Детская областная больница, отделение челюстно-лицевой хирургии и оториноларингологии. Адрес: 150007, ул. Пушкина 23, г. Петропавловск, Казахстан. Телефон: раб. 8(7152)-46-99-24, моб. +7(771)-107-16-51.

E-mail: Hirurg1982hlx@mail.ru

**БАЛАЛАРДАҒЫ ЖАРАЛАНҒАН ЖАРАҚАТТАРЫНАН КЕЙІНГІ ТРАВМАТИКАЛЫҚ АҚАУЛАР МЕН ДЕФОРМАЦИЯЛАРДЫ АУЫСТЫРУ МҮМКІНДІГІ**

**Черда А. В.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Балалар облыстық ауруханасы, жақсүйек-бет хирургиясы және оториноларингология бөлімі, Петропавловск 23, Қазақстан.

**ВАРИАНТ ЗАМЕЩЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО ДЕФЕКТА И ДЕФОРМАЦИИ УКУШЕННЫХ РАН ЛИЦА У ДЕТЕЙ**

**Черда А.В.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Детская областная больница, отделение челюстно-лицевой хирургии и оториноларингологии, г. Петропавловск, Казахстан.

## Введение

За последние годы отмечается рост количества детей с укушенными ранами лица. Основной причиной роста укушенных ран является рост количества домашних животных. Родители, покупая щенка или котенка ребенку, часто забывают о том, что кошки и собаки -это хищники с присущими им инстинктами, за которыми надо ухаживать и иметь навыки общения с ними [10,16]. Среди животных, нанесших травму детям, преобладают домашние собаки [4,5].

Отмечено, что дети имеют значительно больший риск травмы челюстно-лицевой области, чем взрослые, что приводит обширности повреждения мягких тканей лица и развитие рубцового процесса с деформацией лица порой требующих выполнения неоднократных реконструктивно-восстановительных операций. [6,7].

Большинство травм челюстно-лицевой области у детей сопровождаются появлением посттравматических деформаций, обуславливающих задержку развития мягких тканей и роста лицевого скелета, нарушения косметических, функциональных особенностей и становится причиной инвалидности ребенка с последующей социальной изоляцией. [12, 13,15].

Более чем в половине наблюдениях выявляется обширные и глубокие повреждения с образованием истинного дефекта-части губы, щеки, носа и тд. [8].

Чаще всего замещение дефектов челюстно-лицевой области выполняются пластикой местными тканями, пересадки свободных лоскутов, лоскутов на ножке [1,2,3].

## Клинический случай

Пациент Г. 2007 г.р. поступил в отделение челюстно-лицевой хирургии Детской областной больницы в июле 2009 года с диагнозом: Обширная укушенно-рваная рана в области щеки, верхней губы и угла рта справа. При поступлении отмечается обширная рана с дефектом и отсутствием тканей этой области. Рис.1.



**Рисунок 1**

В течении первых часов выполнена ПХО раны, с частичным замещением дефекта отсутствующих тканей путем смещения левой половины губы и ротационными лоскутами со щеки. Рис. 2.



**Рисунок 2**

Через три месяца после травмы отмечается рубцовая деформация верхней губы, угла рта и щечной области справа. Рис.3.

Вторым этапом через 1,5 года после травмы в 2011 году выполнено иссечение рубцовой ткани щечной области



**Рисунок 3**

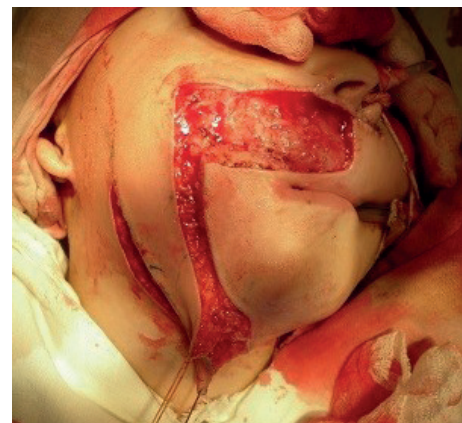
и верхней губы, угла рта справа, восстановление левой половины губы в правильное положение с одномоментным замещением дефекта ротационным кожным лоскутом с поднижнечелюстной области справа Рис. 4.5.6.7.



**Рисунок 4**



**Рисунок 5**



**Рисунок 6**



**Рисунок 7**



**Рисунок 8**



**Рисунок 9**

Через 12 мес в 2012 году третьем этапам проведено смещение ротационного слизистого лоскута со щеки на область угла рта и верхней губы.

На фоне рубцового процесса и роста ребенка, отмечалось уменьшение длины верхней губы с формированием микростомы за счет дефицита тканей, что потребовало дополнительной хирургической коррекций. Рис.8. В 2014 году выполнена операция пластика верхней губы путем перемещения на ножке треугольного лоскута

нижней губы (операция Аббе, 1898). Рис.9.

После проведенной операции отмечалось увеличение длины верхней губы и объема в центральном ее отделе. Рис.10.

В настоящий момент по данному случаю основной дефект щечной области, верхней губы и угла рта справа замещен. Отмечается незначительное опущение угла рта справа, что требует дальнейшей коррекции данного дефекта. Рис.11.





## Обсуждения

Полученные результаты в наблюдении за пациентом после каждой проведенной реконструктивно-восстановительной операции по замещению посттравматического дефекта лица и деформации отмечается улучшение эстетического и функционального состояния.

Таким образом, обширные укушенные раны челюстно-лицевой области у детей заживали с формированием заметных деформирующих рубцов и дефектов на лице, для устранения которых требуется время. [9,11,13]

## Выводы

В заключение анализируя данный случай можно сделать следующие выводы.

1. Укушенные раны с обширными дефектами челюстно-лицевой области не всегда могут быть закрыты одномоментно сразу после травмы и требуют многоэтапных реконструктивно-восстановительных операций.

2. Этапные коррекции позволяют достичь хорошего анатомического и функционально результата.

3. Недостатки многоэтапных операций у детей это стрессовые состояния каждого последующего хирургического вмешательства у ребенка.

## Литература

1. Aleksandrov N.M. Klinicheskaja operativnaja cheljstno-licevaja hirurgija (Clinical operative maxillofacial surgery) [in Russian]. 2th ed. Leningrad: Medicina; 1985. 54-110 p.
2. Balon L.R., Kostur B.K. Vozmeshhenie defektov cheljstno-licevoj oblasti i organov shei (Compensation for defects in the maxillofacial area and neck organs)[in Russian]. Leningrad: Medicina; 1989. 101-108 p.
3. Bernadskij Ju. I. Travmatologija i vosstanovitel'naja hirurgija cherepno- cheljstno-licevoj oblasti (Traumatology and reconstructive surgery of cranio-maxillofacial area) [in Russian]. 3th ed. Moskva: Meditsinskaya literatura; 1999. 224-225 p.
4. Zabelin A.S. Osobennosti lechenija bol'nyh s ukushennymi ranami lica i shei. (Features of treatment of patients with bitten wounds of the face and neck [in Russian]. *Rossijskij stomatologicheskij zhurnal*. 2005; 5: 40-4.
5. Korsak A. K., N. I. Petrovich, S. V. Lomako, T. A. Furs Original'nye nauchnye publikacii : Osobennosti kliniki i lechenija ukushennyh ran lica u detej (Original scientific publications: Features of the clinic and treatment of bitten wounds in children.) [in Russian]. 2012. 73 p.
6. Kurbanov UA. Pervichnaja rekonstrukcija ukushennyh defektov mjagkih tkanej. (Primary reconstruction of bitten soft tissue defects) [in Russian].
7. Limberg A.A. Planirovanie mestnoplasticheskikh operacij na poverhnosti tela (Planning of local plastic operations on the surface of the body) [in Russian]. 166-167 p.
8. Rany mjagkih tkanej lica u detej. Struktura i osobennosti klinicheskikh pojavlenij (Wounds of soft tissues of the face in children. Structure and features of clinical manifestations) [in Russian]. *Medicina i zdravoohranenie*. 2016; 35.
9. Minhel'son N.M. Vosstanovitel'nye operacii cheljstno-licevoj oblasti (Restorative operations of the maxillofacial region) [in Russian]. 103-120.
10. Parshikova S. A., Parshikov V. V. Hirurgicheskoe lechenie ukushennyh ran lica u detej (Surgical treatment of bitten wounds of a person in children) [in Russian]. *Med. al'manah*. 2011; 19(6): 225-231.
11. Pshenichnova, E. S. Rezul'tat rekonstrukcii nosa posle ukusa sobaki. Annaly plasticheskoi, rekonstruktivnoj i jesteticheskoi hirurgii (The result of reconstruction of the nose after a dog bite. Annals of plastic, reconstructive and aesthetic surgery) [in Russian]. 2005; 3: 106-107.
12. Har'kov, L. V. Jakovenko L. N., Chehova I. L. Hirurgicheskaja stomatologija i cheljstno-licevaja hirurgija detskogo vozrasta (Surgical dentistry and maxillofacial surgery of childhood) [in Russian]. *OOO Kniga pljus*. 2005; 308-356.
13. A. V. Reznikova i dr. Hirurgicheskaja taktika lechenija i rehabilitacii detej s ukushennymi ranami lica i shei (Surgical tactics of treatment and rehabilitation of children with bitten wounds of the face and neck) [in Russian]. 2002. 137-142.
14. Frantishek Burian. Atlas plasticheskoi hirurgii (Atlas of Plastic Surgery) [in Russian]. Tom 2, 1967. 195-259 p.
15. Mendez Gallart R., Gomez Tellado M. Dog bite-related injuries treated in a pediatric surgery department: analysis of 654 cases in 10 years. *An Esp Pediatr*. 2002; (56): 425-9.
16. Rusch M.D. Psychological adjustment in children after traumatic disfiguring injuries: a 12-month follow-up. *Plast Reconstr Surg*. 2000; 106 (7):1451-8.