

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ЛЕЧЕНИИ КЕЛОИДНЫХ И ГИПЕРТРОФИЧЕСКИХ РУБЦОВ У ДЕТЕЙ

Бурова П.О.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Спесивцев Ю.А.

Кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: у детей рубцы могут быть следствием частых бытовых травм. Являясь косметическим недостатком, они часто приводят к психоэмоциональному дискомфорту. Разнообразие методик лечения затрудняет выбор, поэтому специалисты используют наиболее освоенные ими методики, не всегда приводящие к лучшим результатам.

Цель исследования: оценить и систематизировать данные о методиках лечения рубцов у детей для составления целостного представления о возможностях рационального комплексного лечения с достижением оптимального результата.

Материалы и методы: в качестве материала исследования использованы опубликованные за период 5 лет литературные данные по физическим, физиотерапевтическим и консервативным способам лечения келоидных и гипертрофических рубцов. Использован аналитический метод и составление литературного обзора.

Результаты: опубликованные методики лечения рубцов сгруппированы, оценены их достоинства и недостатки, а также эффективность лечения. Было выявлено, что хирургические методы лечения и коррекции рубцов (криохирургия, лазерная терапия, лучевой терапии, химическом пилинге, иссечение) имеют наименьшую длительность лечения. Тогда как методы, основанные на химическом воздействии на рубец (консервативное лечение) необходимо применять длительное время [1]. Однако физические методы вызывают большую болезненность у пациента, что является существенным минусом для применения данного способа у детей.

Выводы: терапия келоидных и гипертрофических рубцов, при всем многообразии методов лечения, требует строго индивидуального подхода с учетом основных параметров рубца: размеров и длительности его существования, а особенности детского возраста нередко значительно сужают выбор препаратов и методов лечения рубцовых поражений.

Литература

1. Лечение гипертрофических и келоидных рубцов / Карапетян Г.Э., Пахомова Р.А., Кочетова Л.В., Соловьева Н.С. и др. // Фундаментальные исследования. 2013. № 3. С. 70–73.
2. Барановский Ю.Г., Ильченко Ф.Н., Шаповалова Е.Ю., Артемов Ю.В. Апоптотическая и пролиферативная активность клеток патологических рубцов // Вестник неотложной и восстановительной хирургии. 2016. Т. 1, № 3. С. 379–383.
3. Воронков А.В., Степанова Э.Ф., Жидкова Ю.Ю., Гамзелева О.Ю. Современные подходы к фармакологической коррекции патологических рубцов // Фундаментальные исследования. 2014. Т. 3. С. 301–308.

РЕКОНСТРУКЦИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ СЕТЧАТЫХ ИМПЛАНТАНТОВ В КОМБИНАЦИИ С СИЛИКОНОВЫМ ЭНДОПРОТЕЗОМ

Галкина Н.Л., Есина А.И., Захарова А.Н., Алтынпара А.А.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Спесивцев Ю.А.

Кафедра общей хирургии с курсом эндоскопии.

СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Введение: рак молочной железы занимает первое место в структуре онкологической заболеваемости в РФ среди женского населения. Значение сохранения молочной железы для жен-