

**Descriere:**

Invenția se referă la domeniul medicinei, în special la dermatoplastia chirurgicală.

Este cunoscută metoda de dermatoplastie, când cu dermatomul se recoltează un transplant epidermic cu grosimea de 0,1-0,5 mm, ce include și o porțiune a stratului bazal cutanat, care apoi se incizează liniar și grefa în formă de plasă se transplantează pe plagă.

Dezavantajul metodei constă în faptul că inciziile liniare lezează fibrele longitudinale sau transversale și ca rezultat are loc gofrarea transplantului cutanat, fixarea lui imobilă și formarea cicatricelor [1].

Este de asemenea cunoscută metoda de dermatoplastie, când transplantul prelevat se fragmentează cu perforatorul în "timbre" rotunde, obținând grefe în formă de plasă și dispersă, care apoi se transplantează pe plagă [2].

Dezavantajul metodei constă în faptul că se formează cicatrice atât în jurul "timbrilor", cât și în jurul grefei în formă de plasă.

Problema pe care o rezolvă invenția este de a acoperi maximal plaga cu o unitate mică de transplant, a obține restabilirea completă a țesutului cutanat și reducerea formării cicatricelor.

Metoda, conform invenției, înlătură dezavantajele menționate mai sus prin aceea că include prelevarea transplantului ce conține toate straturile dermice, fragmentarea acestuia până la dimensiunea particulelor de 0,01-0,03 mm, amestecarea cu o soluție de antiseptic și aplicarea transplantului dispers pe plagă prin pulverizare.

Dermatoplastul obținut prin prelevarea tuturor straturilor pielii conține toate elementele dermice: epidermă, dermă, glande sebacee, folicule piloase, fibre elastice conjunctive ș.a. Transplantarea unei asemenea grefe permite formarea unui țesut cutanat nou datorită creșterii concomitente a tuturor elementelor dermice și defavorizează dezvoltarea cicatricii conjunctive. Ca rezultat al fragmentării transplantului până la dimensiunea particulelor de 0,01-0,03 mm și amestecării cu o soluție de antiseptic se obține o suspensie microdispersă cutanată care, fiind pulverizată pe suprafața plăgii, se repartizează uniform nu numai pe suprafața granulațiilor (ca în cazul transplantului integral sau grilat), dar și între acestea. Astfel se creează condiții favorabile pentru nutriția și creșterea compactă a granulațiilor, ceea ce împiedică formarea cicatricii conjunctive. Folosirea soluției de antiseptic la pregătirea transplantului dispers prezintă avantaj nu numai în prevenirea infectării plăgii, ci permite și pulverizarea uniformă pe suprafața plăgii granulate. Creșterea intensivă a celulelor este asigurată de însuși organismul.

Așadar, rezultatul tehnic al invenției constă în creșterea concomitentă a tuturor elementelor dermice, formând un nou țesut cutanat complex.

Metoda se realizează în modul următor. Sub anestezie locală sau generală de pe un loc intact și mobil (regiunea abdomenului, pieptului ș.a.) se prelevă un transplant cu toate elementele dermice, care apoi se fragmentează până la dimensiunea particulelor de 0,01-0,03 mm, se amestecă cu soluție de furacilină și se pulverizează uniform pe suprafața plăgii în stadiu de granulație. Se aplică pansament aseptice.

**Exemplu.** Bolnavul P.S., 5 ani, nr. f/b 603, a fost internat în secția de combustiologie pe data de 03.09.1997 cu diagnosticul: Arsură termică (cu uncrop) de gr. I-II-III a membrilor superioare, pieptului, abdomenului cu o suprafață de răspândire de 35%, șoc de gr. III.

Pe parcursul curățării plăgilor se efectuau necrectomii în etape. După curățarea completă a plăgilor și apariția semnelor de granulare pe data de 28.09.1997 a fost efectuată operația de autodermoplastie în regiunea membrilor superioare și a părții stângi a cutiei toracice cu transplant în formă de plasă, iar în partea dreaptă a cutiei toracice a fost pulverizată suspensia cu transplant dermic complex fragmentat prelevat de pe partea dreaptă a regiunii iliace cu dimensiunea de 3x6 cm. Au fost aplicate pansamente aseptice.

Ambele transplante s-au ancorat. Peste 11 zile după plastie sectoarele în partea stângă a cutiei toracice și a membrilor superioare, ce au fost acoperite cu grea în formă de plasă, sunt imobile, pliuri nu formează, la margini apar cicatrice, iar în regiunea mâinii stângi, din cauza cicatricelor, se formează o contractură extensorie a degetelor. În sectoarele din partea dreaptă a cutiei toracice, ce au fost acoperite cu transplant dispers conform metodei propuse, plaga este închisă, transplantul are aspect de piele obișnuită cu mici sectoare de hiperemie, marginile plăgii preoperatorii nu se observă, cicatricile lipsesc, pielea formează pliuri la palpare.

Așadar, reieșind din exemplul prezentat, folosirea metodei propuse de dermatoplastie permite nu numai acoperirea plăgii cu o cantitate nesemnificativă de piele, dar și restabilirea complexă a pielii fără formare de cicatrice, exclude apariția ulterioară a dereglărilor funcționale și cosmetice și necesitatea operațiilor repetate pentru lichidarea acestora.