

Invenția se referă la medicină și anume la microchirurgie și traumatologie.

Este cunoscut autotransplantul vascularizat folosit pentru transplantarea liberă a complexelor de țesuturi cu microanastomoza vaselor și nervilor în cazul defectelor adânci și vaste ale țesuturilor extremităților, compus din coastă, complex de țesuturi moi care îi corespund și pedicul vascular constituit din pachete vasculonervoase intercostale posterioare [1].

Dezavantajele respectivului autotransplant vascularizat sunt: dificultățile de ordin tehnic în procesul prelevării însoțite de pericolul perforării pleurei, forma curbă a coastei reduce posibilitatea folosirii autotransplantului vascularizat în cadrul defectelor mari ale oaselor tubulare lungi.

Problema pe care o rezolvă prezenta invenție este extinderea arsenalului de autotransplante vascularizate.

Problema în cauză este rezolvată prin aceea că autotransplantul vascularizat propus include marginea medială a omoplatului, pediculul vascular prezentat prin ramura profundă a arterei cervicale transverse și a venei comitante, complexul de țesuturi moi ale regiunii scapulare a spinării: pielea, fascia și mușchii, sau numai una din acestea, sau combinarea lor.

Componentul osos al autotransplantului vascularizat propus are lungimea până la 12,5 cm, lățimea până la 2,2 cm, forma dreptunghiulară și o bază corticospongioasă, ceea ce permite utilizarea autotransplantului vascularizat în cazul leziunilor adânci cu defect osos mare, iar facultatea de a combina cu părțile componente ale complexului de țesuturi moi folosite pentru transplantarea liberă a complexelor de țesuturi cu microanastomoza vaselor și nervilor face posibilă folosirea rațională a țesuturilor donatoare și substituirea țesuturilor afectate cu un efect maxim de restabilire. Mai mult decât atât, în procesul prelevării marginii mediale a omoplatului pentru autotransplantul vascularizat slăbește funcția mușchilor romboizi, care complet este preluată de mușchii dințați. De asemenea, după suturarea plăgii de prelevare, cicatricea se află pe un loc convenabil pentru a fi ascuns sub haină.

Rezultatul constă în extinderea arsenalului de autotransplante vascularizate.

Invenția este explicată prin desenul din figura 1 în care este prezentată vederea generală a autotransplantului vascularizat.

Autotransplantul vascularizat include: marginea medială a omoplatului 1, pediculul vascular 2 alcătuit din ramura profundă a arterei cervicale transverse 3 și a venei comitante 4, complexul de țesuturi moi din regiunea scapulară 5: pielea 6, fascia 7, mușchii 8.

Inițial datele ce confirmă posibilitatea formării respectivului autotransplant vascularizat au fost obținute pe cale experimentală. Anatomia vasculară a autotransplantului în cauză a fost relevată prin administrarea în pediculul arterial a unor coloranți și substanțe radioopace cu capacitate de solidificare, roentgenografie și prepararea regiunii de prelevare pe cadavre recente. În urma experimentelor efectuate au fost obținute date ce confirmă posibilitatea folosirii marginii mediale a omoplatului și complexului de țesuturi moi din regiunea scapulară în calitate de autotransplant vascularizat pentru transplantare liberă a complexelor de țesuturi cu microanastomoza vaselor și nervilor, întrucât vascularizația lor se efectuează doar prin ramura profundă a arterei cervicale transverse și a venei comitante care formează perforante musculoosose prin care se produce vascularizația osului. Prin caracteristicile sale anatomo-fiziologice vasele sangvine sus-menționate corespund pentru transplantarea liberă a complexelor de țesuturi cu microanastomoza vaselor și nervilor.

În baza acestor date autotransplantul vascularizat s-a obținut în următorul mod.

Înainte de intervenție chirurgicală pe pielea pacientului în poziție orizontală culcat pe burtă cu membrele superioare în aducție s-a marcat cu verde briliant proiecția arterei cervicale transverse și a ramurii profunde - de la mijlocul porțiunii posterioare a claviculei spre unghiul superior al omoplatului, apoi cu 1 cm lateral față de marginea medială a omoplatului. În decubit lateral s-a prelevat autotransplantul cutaneo-fascio-musculo-osos din marginea medială a omoplatului. Dimensiunile componentului osos constituie 4,5 x 2,0 cm. Plaga de prelevare este suturată în mai multe planuri.

*Exemplu.* Pacienta S., anul nașterii 1974, f/o nr. 2971/47, a fost spitalizată în secția VI a spitalului clinic de ortopedie și traumatologie la 10.07.1997 cu diagnosticul: osteită posttraumatică a tibiei gambei strângi 1/3 medie cu defect cutaneo-fascio-osos. La 10.07.1997 se intervine chirurgical practicându-se necrectomie și I plastie vascularizată a gambei strângi cu transplantul cutaneo-fascio-musculo-osos din marginea medială a omoplatului drept. Vasele transplantului au fost suture terminate-terminal cu artera tibială anterioară și o venă comitantă.

Surse de informație:

1. A.E. Белоусов, С.С. Ткаченко, Микрохирургия в травматологии, Ленинград, Медицина, 1988 г., с. 131 - 133.