

Invenția se referă la medicină, și anume la otorinolaringologie și poate fi folosită în operațiile de plastie a septului nazal.

Se cunoaște transplantul pentru plastia septului nazal, care prezintă un autotransplant reconstruit și este o lamă cartilaginoasă din partea patologic modificată a septului nazal rezectată de la bolnav, corectată prin incizii segmentare pentru a putea fi reimplantată în locul său obișnuit [1].

Dezavantajul transplantului cunoscut constă în aceea că el este lipsit de fermitatea necesară, ușor se deformează, se fixează foarte greu de marginile defectului septului nazal din cauza fragmentării sale. În afară de aceasta, deseori nu se pot obține dimensiunile și configurația necesare. În unele cazuri transplantul și mucoasa nazală se atrofiază și se dezvoltă defect patologic al septului nazal cu respirația nazală zgomotoasă.

Este cunoscută metoda de plastie a septului nazal, care include incizia și separarea mucoasei septului, rezectarea porțiunii modificate patologic a septului nazal, corectarea părții rezectate, introducerea autotransplantului între foițele mucoasei și fixarea lui prin alipirea foițelor mucoasei nazale cu tampoane introduse în fosele nazale [2].

Dezavantajele metodei cunoscute constau în fixarea insuficientă a autotransplantului cu deformarea secundară a septului nazal în perioada postoperatorie. În afară de aceasta, înlăturarea tampoanelor se soldează cu leziuni iatrogene ale mucoasei nazale.

Problema pe care o rezolvă invenția este restabilirea în deplină măsură și calitativă a septului nazal.

Problema se soluționează prin aceea că transplantul pentru plastia septului nazal din material biologic este confecționat cuneiform, în bază este executată o canelură longitudinală ca o secțiune triunghiulară, iar la marginea opusă sunt executate tăieturi transversale. Transplantul este executat opțional cu orificii penetrante, din material biologic osteomatrix forte. Se solicită, de asemenea, o metodă de plastie a septului nazal, care include incizia mucoasei septului nazal, separarea ei, rezecția părții osteocartilaginoase modificate patologic, poziționarea transplantului și fixarea mucoasei septului nazal de el, în acest scop crestei nazale a maxilarului i se dă un aspect cuneiform, transplantul se poziționează cu baza sa pe creasta nazală, apoi marginea cu tăieturi transversale a transplantului se fixează de partea osteocartilaginoasă rămasă. Fixarea mucoasei septului nazal se efectuează prin suturarea ei prin orificiile transplantului.

Aspectul cuneiform al transplantului îi asigură rigiditate în plan vertical și elasticitate în cel orizontal. Prezența la baza transplantului a adânciturii în formă de coadă de rândunică permite de a efectua instalarea rapidă a transplantului pe creasta nazală a maxilarului, împiedică deplasarea laterală a lui și asigură concreșterea ulterioară pe ambele suprafețe ale crestei nazale. Executarea inciziilor în partea superioară a transplantului asigură fixarea lui stabilă de partea superioară neînlăturată a septului nazal. Orificiile penetrante efectuate în transplant permit alipirea coerentă a foițelor mucoasei nazale de transplant datorită suturării prin orificii.

Transplantul solicitat, confecționat din osteomatrix forte, prin proprietățile sale este practic identic părții osteocartilaginoase a septului nazal uman. El este destul de rigid și elastic, nu deviază și se menține stabil în lojementul său. În afară de aceasta, el poate fi confecționat de dimensiunile necesare.

Metoda solicitată de plastie a septului nazal, în care transplantul are forma propusă, permite de a asigura fixarea lui stabilă și comodă, alipirea coerentă de părțile neînlăturate ale septului nazal și creasta nazală, alipirea fermă a mucoasei din ambele părți ale transplantului, ceea ce conduce la o concreștere accelerată a lui cu lojementul său.

Rezultatul constă în obținerea transplantului de dimensiuni și configurație necesare, precum și în fixarea lui stabilă.

Invenția se explică prin desenul din figură, care reprezintă planul general al transplantului.

Transplantul este confecționat cu baza 1 cuneiformă din material biologic. Marginea superioară 2 a transplantului este confecționată cu tăieturi transversale ce formează o extremitate dințată. Fiecare segment 3 este mobil. Transplantul poate fi executat cu orificii penetrante 4.

Metoda de plastie a septului nazal cu utilizarea transplantului propus se efectuează în felul următor. Se prepară după metoda В.М. Торор (Комбинированные пластические материалы из костного матрикса и эмбриональных тканей. Автореферат дисс. д.м.н., Москва, 1991) o lamelă din biomaterial osteomatrix forte, din care se prepară transplantul de forma propusă. Pacientul se supune anesteziei locale, se incizează și se separă mucoasa septului nazal, se rezectează partea osteocartilaginoasă patologic modificată a lui. După ce creasta nazală a maxilarului se subțiază, transplantul se poziționează cu baza sa pe suprafața crestei nazale, se fixează marginea incizată a transplantului de partea superioară a septului nazal neînlăturată prin deplasarea în părți opuse a segmentelor mobilizate ale transplantului. După aceasta de transplant se fixează mucoasa prin metode de rutină sau cu predilecție prin suturarea ei prin orificiile transplantului.

Pentru aprecierea formei optime a transplantului, a elasticității și stabilității sale în fosele nazale au fost efectuate investigații anatomico-chirurgicale pe 17 cadavre umane de diferită vârstă și sex. Rezultatele experimentelor au arătat că transplantul solicitat nu cedează părții osteocartilaginoase a septului nazal normal. Transplantul este rigid și elastic, iar configurația sa permite de a-l fixa între foițele mucoasei nazale simplu și stabil.

*Exemplu.* Pacientul C.A., 37 ani, spitalizat în clinica de otorinolaringologie a Spitalului Clinic Republican cu diagnosticul: Deviația septului nazal, obstrucție severă a respirației nazale. La examinarea clinică s-a depistat deviația septului nazal, ce obstrua totalmente fosele nazale. Din experiența clinică și din literatură se cunoaște că acest gen de deviație necesită tratament chirurgical. Având în vedere acest fapt, pacientului i s-a efectuat plastia septului nazal cu folosirea transplantului de forma propusă. Sub anestezie locală, prin incizia și separarea mucoasei septului nazal s-a denudat partea osteocartilaginoasă a lui și s-a înlăturat. După aceasta s-a subțiat creasta nazală a maxilarului și s-a

introdus transplantul între foițele mucoasei septului nazal, astfel încât baza lui să fie instalată pe creasta subțiată. Apoi s-a fixat marginea incizată a transplantului de marginea superioară a septului nazal neînlăturată, prin deplasarea în părți opuse a segmentelor mobilizate ale transplantului. Ulterior s-au suturat foițele mucoasei septului nazal de transplant prin orificiile penetrante ale ultimului. Marginile mucoasei nazale incizate inițial s-au suturat. Peste 1, 3, 6 și 12 luni după operație nu s-a depistat deviația septului nazal.