

Изобретение относится к медицине, в частности к онкологии.

Сущность изобретения состоит в том, что опционально лигируют сонную наружную артерию на пораженной стороне для предотвращения кровотечения, выполняют обработку операционного поля, которое включает лобную область, височно-глазничную область, боковую область лица на стороне локализации опухоли, нос, верхнюю губу, слизистую оболочку носа и рта. Затем выполняют разрез от верхней губы вверх по основанию латеральной поверхности носа до медиального угла глаза, продлевают по брови или по середине лба на лобную и височную области в зависимости от распространения опухоли. Приготавливают дезэпидермизированный кожный лоскут, который включает и отделенную надкостницу из надглазничной области или из лобной и височной областей. Содержимое глазницы перемещают вниз и латерально и обнажают верхушку глазницы, латеральную стенку решетчатой кости, переднюю стенку верхнечелюстной пазухи до подглазничного сосудисто-нервного пучка, затем удаляют опухоль путем резекции глазничной пластинки с пораженными ячейками решетчатой кости, пораженными пластинами носовой полости и верхней стенки глазницы в случае необходимости, затем делают тампонаду образованной полости марлевым тампоном с мазью, чей конец вынимают через носовое отверстие. Герметично ушивают твердую мозговую оболочку, выполняют пластику дефекта основания черепа сшиванием подготовленного лоскута за твердую мозговую оболочку и за надкостницу глазницы, после чего кожу на лице ушивают атрауматическими швами, а остальную рану – узловыми швами.

П. формулы: 1