

Изобретение относится к медицине, в частности к онкологии и может быть использовано для лечения рака языка с замещением дефекта носощечным лоскутом.

Метод состоит в том, что с соответствующей стороны шеи выполняют разрезы в области скоплений лимфатических узлов I-го, II-го и III-го уровней с их удалением, выполняют резекцию опухоли языка или дна полости рта в онкологических пределах, препарируют носощечный лоскут, который начинается с разреза параллельно краю основания нижней челюсти и на 1...1,5 см выше него, разрез выполняют вверх по щеке формируя лоскут размером в соответствии с размером дефекта. Разрез в глубину выполняют до подкожной клетчатки, через которую проходят лицевые сосуды, края разреза параллельные нижней челюсти сепарируют от подкожной клетчатки на расстоянии 1 см, сохраняя целостность сосудов на данном уровне с получением лоскута включающего сегмент *a*, содержащий все слои, кожные сегменты *b* и *c* и сегмент подкожной клетчатки *b¹-c¹*. Затем лоскут сгибают кожной поверхностью в сторону раны, а его конец вводят через отверстие, выполненное под наружной кривой линией близко и вокруг края основания нижней челюсти. Подводят к нижней челюсти в сторону ротовой полости через отверстие, выполненное путем дезинсерции челюстно-подъязычной мышцы после сближения подчелюстной ложи. После размещения лоскута его двухслойно ушивают, а именно сегмент *c* остается снаружи в нижней щечной области. Сегмент *b¹-c¹* с сосудистыми ножками размещают вокруг края основания и внутренней поверхности нижней челюсти, сегмент *b* располагают над челюстно-подъязычным отростком в сторону края раны альвеолярного отростка или из преддверия, замещая фиксированную слизистую оболочку альвеолярного отростка, которая была удалена в блоке с опухолью и также восстанавливают окоязычную борозду или борозду преддверия, а сегмент *a* размещают вдоль продольной оси языка. После этого рану ушивают послойно, а сегмент *c* рассекают в виде треугольника и ушивают в виде *Y* в щечной области.

П. формулы: 1

Фиг.: 3

