

РЕКОНСТРУКТИВНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ОПУХОЛЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА.

Дедков А.Г., Бойчук С.И., Ковальчук П.А., Костюк В.Ю.

Национальный институт рака, Киев

Введение: Необходимость проведения реконструктивно-пластического компонента при оперативных вмешательствах составляет примерно 70 % при опухолях костей, и 20 % при опухолях мягких тканей.

Материалы и методы: Представлен опыт лечения 34 пациентов которым проведены реконструктивно-восстановительные вмешательства на мягких тканях после радикальных резекций по поводу местно-распространенных или рецидивных опухолей опорнодвигательного аппарата с использованием сосудистой пластики, перемещенных лоскутов, свободных васкуляризированных лоскутов.

Результаты: Рецидивы или продолженный рост опухоли в зоне оперативного вмешательства были у 5 больных (14,7%) пациентов. Радикальные операции (R 0) были выполнены у 85,3 % . Микроскопически определяемые опухолевые клетки в краях резекции (R1) выявлены у 5,8% больных. Оложнения составили 11,7%.

Выводы: Реконструктивно-пластический компонент востребован у 70 % пациентов с онкоортопедической патологией при местно-распространенных и рецидивных опухолях. Это позволяет выполнить радикальное удаление опухоли у 85,3% таких больных при минимальном количестве осложнений.