

**П.А. Исаев, В.С. Медведев, В.В. Пасов, Д.Ю. Семин, Д.Н. Дербугов,
В.В. Полькин**

ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ОСТЕОРАДИОНЕКРОЗОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

**P.A. Isaev, V.S. Medvedev, V.V. Pasov, D.Yu. Siomin, D.N. Derbugov,
V.V. Polkin**

Features of Surgical Rehabilitation Patients with Osteoradionecrosis of Mandible

РЕФЕРАТ

Цель: Оценить эффективность применения мягкотканых трансплантатов после резекции или мандибулэктомии у больных с остеорадионекрозом нижней челюсти.

Материал и методы: В 18 наблюдениях для восстановления нижней зоны лица применялись шейные, дельтопекторальные и торокодорзальные лоскуты.

Результаты: У 13 из 18 больных получены удовлетворительные функциональные и косметические результаты пластики. В остальных пяти случаях отмечалось нарушение кровоснабжения в дистальной части лоскута вследствие частичного некроза ткани.

Заключение: В случаях комбинированных операций на нижней челюсти при остеорадионекрозе особое внимание следует уделять медицинской реабилитации с реконструктивно-восстановительным лечением, которая во многом определяет качество жизни больных. При локализации дефектов в пределах ветви, угла и тела нижней челюсти возможно использование тканевых комплексов с боковой поверхности шеи, с передней и боковой поверхности грудной клетки в различных модификациях, что обеспечивает удовлетворительные косметические и функциональные результаты.

Ключевые слова: *остеорадионекроз нижней челюсти, хирургическое лечение, реабилитация*

ABSTRACT

Purpose: The purpose of this study was to assess the effectiveness of free tissue transfer for treatment of advanced mandibular osteoradionecrosis in head and neck cancer patients.

Material and methods: We reviewed 18 patients who were treated for advanced mandibular osteoradionecrosis by radical resection and reconstruction with flaps.

Results: Six myocutaneous, and twelve fasciocutaneous flaps were used. The complications occurred in 5 of 18 patients. The mean follow-up was 5 years 6 months. All patients had complete resolution of osteoradionecrosis symptoms. No evidence of osteoradionecrosis recurrence was observed in any patient.

Conclusion: For advanced osteoradionecrosis of the mandible, radical resection followed by reconstruction using flap provides a reliable means of obtaining good wound healing with acceptable aesthetic and functional results.

Key words: *osteoradionecrosis of mandible, surgical treatment, rehabilitation*