

К технике ринопластики.

М. В. Вакуленко.

Я не встречал в литературе описания того способа ринопластики, который я сам выработал и с успехом применил на 11 больных, почему и описываю его здесь. Отмечу предварительно, что недавно я два раза видел одного больного, оперированного мною подобным образом более 10 лет назад; нос у него очень хороший, и больной им доволен; остальные оперированные, к сожалению, исчезли из-под наблюдения, но не-посредственный результат и у них всех был очень хороший.

Способ этот я применяю исключительно при запавших носах, особенно, если запали и крылья носа, а кожные покровы целы. В качестве стропил мною применяется реберный хрящ, причем сначала я готовлю ложе для него. С этой целью я вкалываю обоюдоострый нож в точке между перегородкой носа и кончиком его и продвигаю лезвие до корня носа между кожей и слизистой, стараясь не повредить ни той, ни другой (для контроля я ввожу палец в полость носа). Затем, не вынимая ножа, провожу им разрезы между кожей и слизистой в обе стороны к углам глаз и щекам. Если теперь поднять отсепарованную кожу, то получается большая ниша, стенки которой дают довольно сильное кровотечение. Для остановки последнего кожа прижимается к слизистой тампоном и передается помощнику, сам же я приступаю к резекции хряща. Кусок последнего берется из VII ребра во всю его толщу, с надхрящницей, причем надхрящница особенно должна быть сохранена там, где передняя поверхность хряща переходит на заднюю по нижнему его краю.

Взятый кусок хряща должен быть равен длине носа, от переносья до кончика. Вся хрящевая пластинка просверливается насквозь дрилем в 2—3 местах для того, чтобы ткани могли прорости через хрящ и тем фиксировать его. Нечего и говорить, что при иссечении хряща необходимо стараться, чтобы не повредить плевры, как это было со мной в одном случае, окончившемся, правда, благополучно. Углы у одного конца хряща, с вогнутой стороны, срезаются ножом. Затем по вогнутой стороне вся хрящевая пластинка разрезается почти до надхрящницы и разворачивается на подобие раковины так, что получаются две пластинки, соединенные надхрящницей по выпуклому краю, как на шарнире.

В таком развороченном виде (в виде крыши) хрящ вводится в нишу между кожей и слизистой носа (где кровотечение тем временем обычно успевает уже остановиться)—срезанным концом к переносью. При этом выпуклый край пластики, приподнимая кожу, образует спинку носа, который таким образом получает приличную форму. Если концы хряща снизу выступают из ниши, то их необходимо срезать, дабы хрящ совершенно скрылся в нише. В заключение кожа сшивается со слизистой тонкими с'емными щвами, которые чем раньше снимаются, тем не-заметнее получаются рубцы.