

Раневой процесс



Определение

- **Рана** (vulnus) - повреждение тканей и органов с нарушением целостности кожи или слизистых оболочек, вызванное механическим воздействием.

Заживление ран

приспособительная реакция, в основе которой лежит регенерация на фоне воспалительного процесса.



Виды заживления ран

1. Первичное

- характерно для ушитых ран после хирургической обработки
- слабо выраженное серозное воспаление
- образующаяся соединительная ткань содержит новообразованные сосуды без четкой ориентации

Виды заживления ран

2. Вторичное

- края раны отстоят друг от друга и поверхность раны контактирует с внешней средой.
- рана инфицирована
- нагноение раны
- развитие грануляционной ткани с последующим образованием рубца.

Стадии заживления

1. Стадия воспаления

- артериальная миопаралитическая гиперемия
- венозная гиперемия, отек, стаз
- экссудация
- через 3 часа – уничтожение патогенных факторов
- очищение раны мононуклеарными клетками
- выделение БАВ макрофагами, участвующими в регенерации.

Стадии заживления

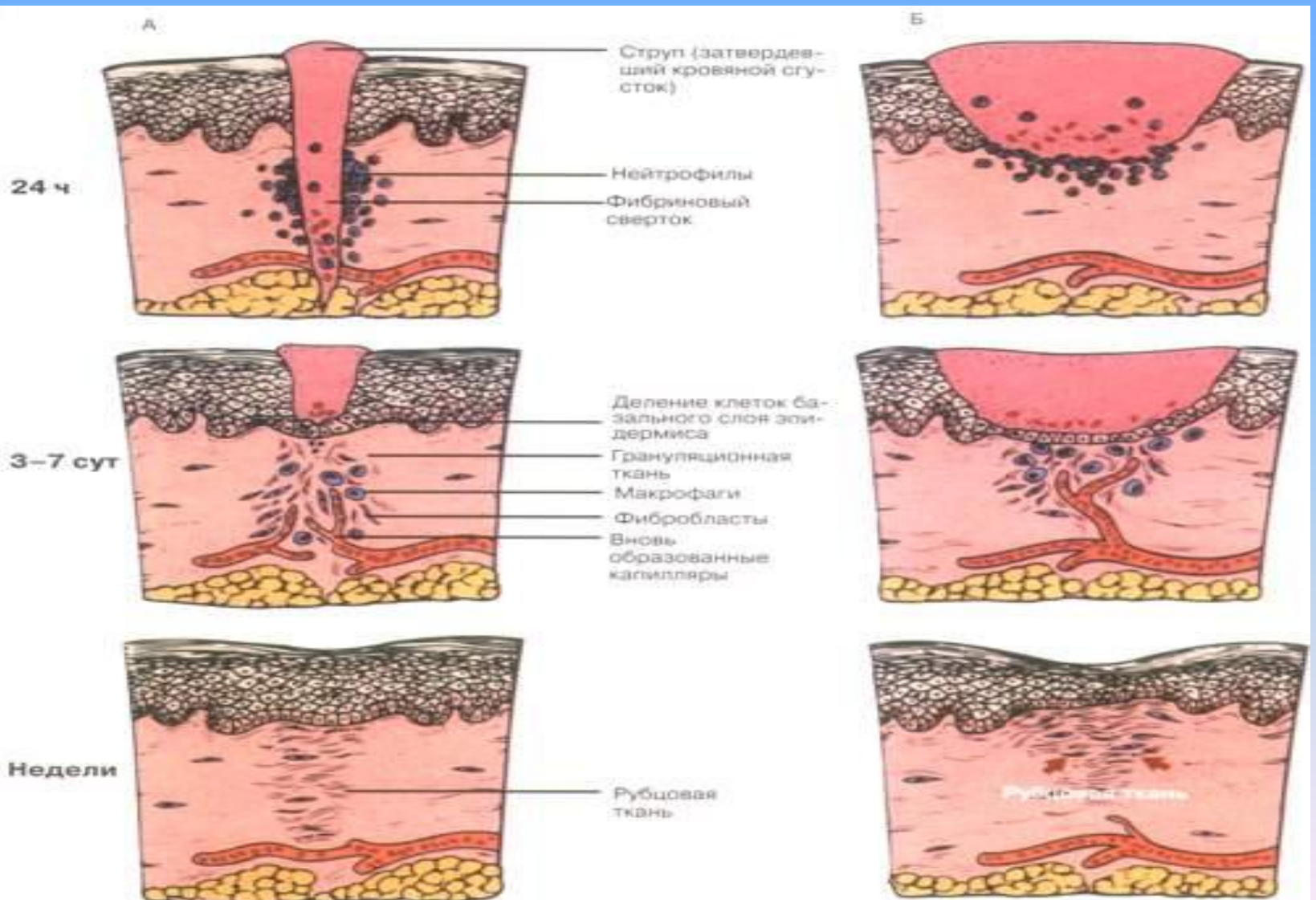
2. Стадия пролиферации

- формирование грануляционной ткани со 2-3 суток, максимально к 8 -10 дню, до 15 суток
- на раневую поверхность наползает эпителий
- concentric стягивание краев раны
- размножение эпителиальных клеток вокруг раны

Стадии заживления

3. Стадия созревания и перестройки рубца
 - грануляционная ткань замещается коллагеном и превращается в тонкий дермальные рубцы
 - продолжается рост новых капилляров
 - после 15 дня исчезают тонкие коллагеновые волокна, образуются толстые пучки коллагена и формируется типичная рубцовая ткань

Стадии заживления



Динамика раневого процесса

1. Заживление первичным натяжением

а) стадия воспаления

- края раны сближены
- умеренная инфильтрация ткани лейкоцитами

б) стадия пролиферации

- быстрая регенерация эпидермиса
- образование грануляционной ткани

в) стадия созревания рубца

- образование тонкого дермального рубца

Динамика раневого процесса

2. Заживление вторичным натяжением

а) стадия воспаления

- ярко выраженное воспаление и явления некроза в зоне повреждения
- большое количество лейкоцитов

б) стадия пролиферации

- большое количество грануляционной ткани, медленное замещение её на соединительную ткань
- длительное сохранение дефекта эпителия

в) стадия созревания рубца

- образование грубого рубца

Факторы, тормозящие заживление

1. Местные
 - инфекция
 - ишемия
 - наличие чужеродного материала
 - наличие некротической ткани
 - подвижность в области раны
 - ионизирующее облучение
 - избыточное давление на раневую поверхность

Факторы, тормозящие заживление

2. Общие

- старость, хронический стресс
- белковая недостаточность
- дефицит витаминов РР, С и цинка
- избыток кортикостероидов
- тяжелые формы анемии
- кровоточивость
- интоксикация
- прием цитотоксических препаратов
- снижение числа и активности нейтрофилов, макрофагов

Особенности раневого процесса в челюстно-лицевой области

- возможен болевой шок, потеря чувствительности
- опасность сильного кровотечения
- паралич мимической мускулатуры
- нарушение функций глотания, жевания и речи
- ложный дефект, зияние раны
- хорошее заживление

Пластика преддверия полости рта



Благодарю за внимание

