

**SỬ DỤNG VẬT BÌ CĂNG TAY NGOÀI CUỐNG
NGOẠI VI CHE PHỦ KHUYẾT HỒNG
MÔ MỀM CỔ BÀN TAY**

**BS NGUYỄN TẤN BẢO ÂN
KHOA VI PHẪU TẠO HÌNH**

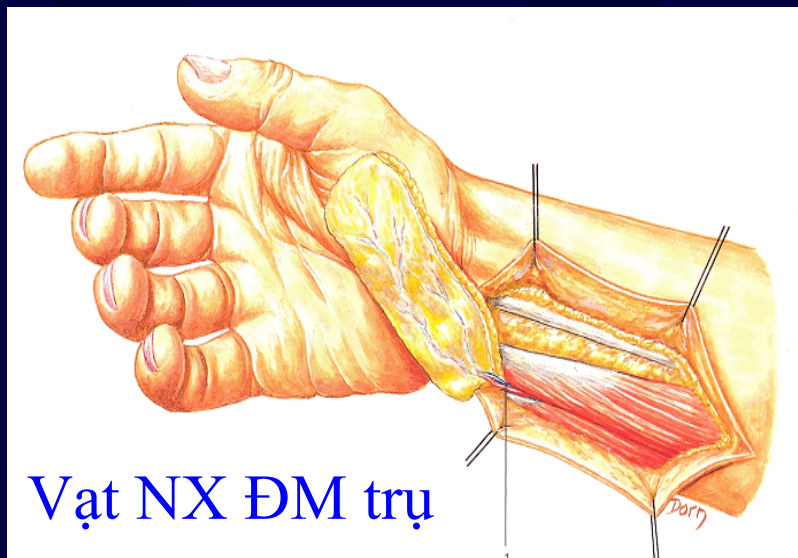
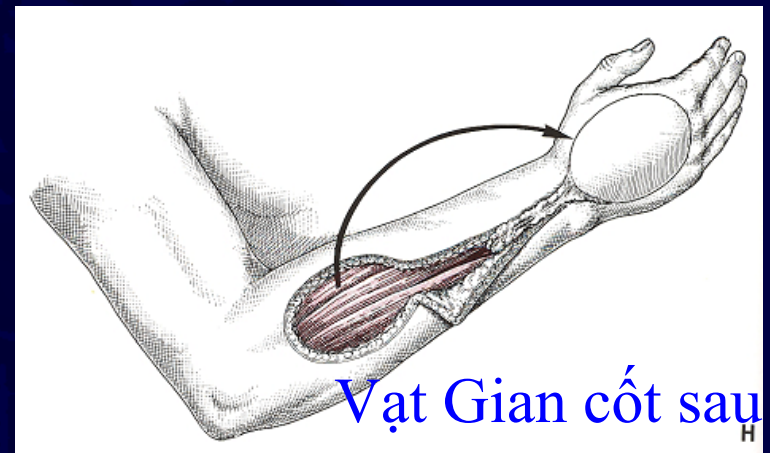
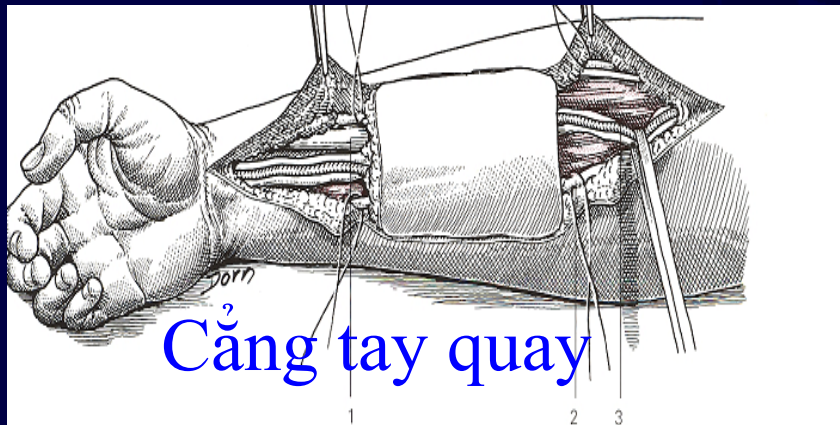
Đặt vấn đề

- Mất da mô mềm cổ bàn tay, để lộ các cấu trúc quý
- Che phủ vẫn còn là thách thức



Đặt vấn đề

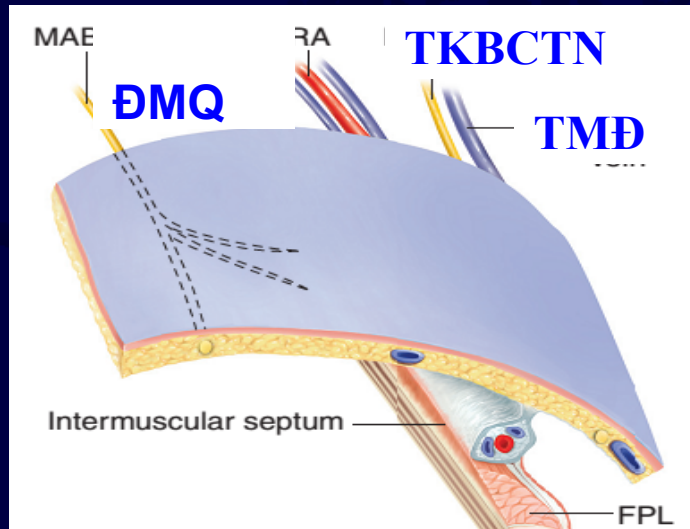
Vạt cuống mạch liên



Mỗi loại có
ưu, khuyết
điểm riêng

Đặt vấn đề

Bertelie
(1992) vạt
bì căng tay
ngoài

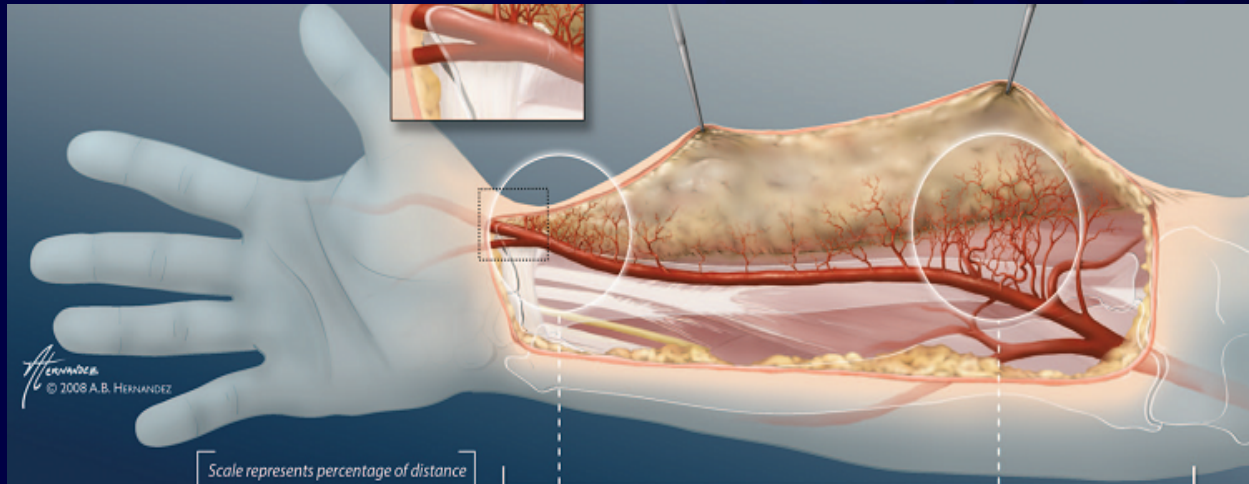


Mục tiêu nghiên cứu

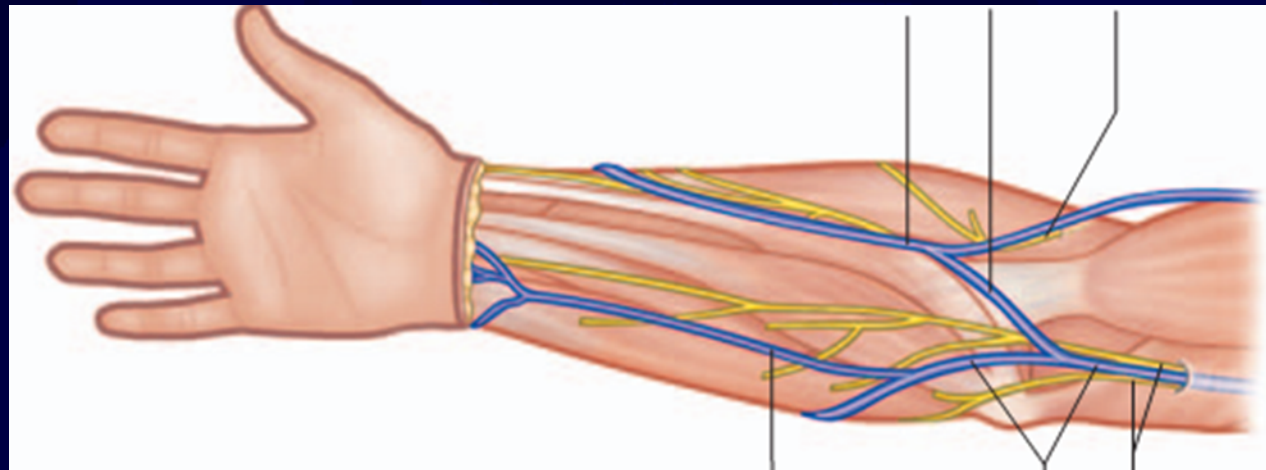
Đánh giá kết quả bước đầu sử dụng VBCTN trong che phủ các khuyết hông mô mềm ở cổ tay, bàn tay

Tổng quan tài liệu

Các nhánh xuyên ĐM quay



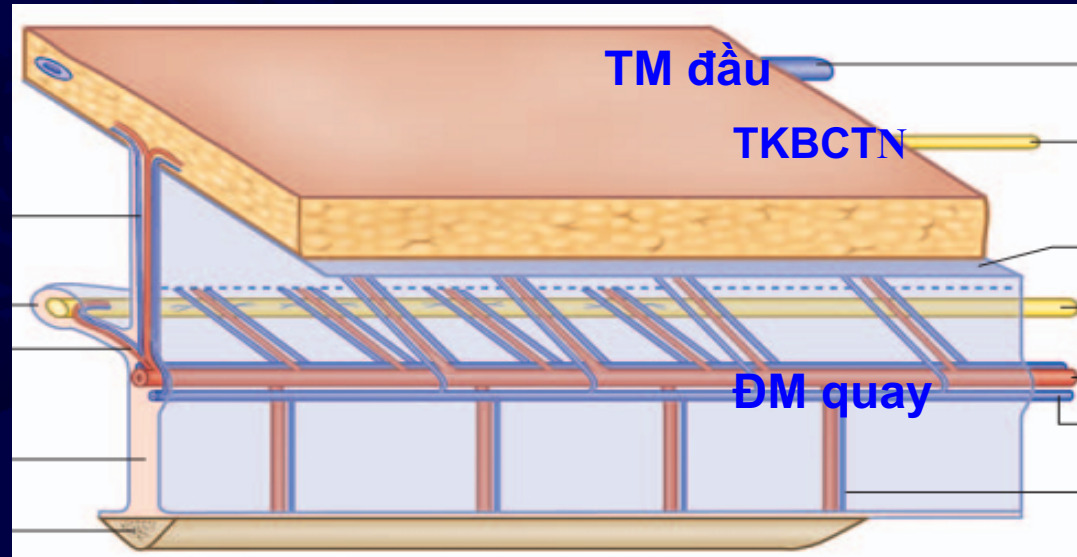
TKBCTN VÀ TĨNH MẠCH ĐẦU



Tổng quan tài liệu

Vạt BCTN

- *Trục* : TK bì căng tay ngoài
- *Cấp máu* : Nhánh xuyên ĐM quay, TKBCTN, TMĐ
- “Sural chi trên”



Phương pháp nghiên cứu

Thiết kế nghiên cứu: báo cáo hàng loạt ca, tiến cứu.

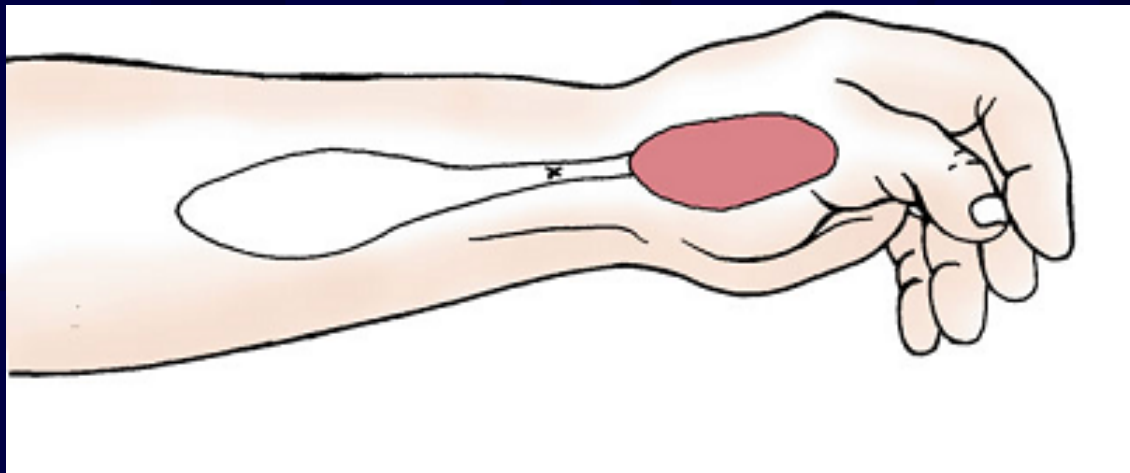
Đối tượng nghiên cứu: BN mất da, mô mềm vùng cổ bàn tay đáp ứng tiêu chuẩn:

- Mất da vùng cổ bàn tay lộ gân, xương, hay cần tái tạo gân xương
- Không có nhiễm trùng tại nơi nhận vạt

Tiến cứu trên 20 BN được điều trị tại Khoa Vi phẫu – Tạo hình từ tháng 9/2015 đến tháng 3/2019

Phương pháp nghiên cứu cứu

Các bước thực hiện



Phương pháp nghiên cứu cứu

Các bước thực hiện



KẾT QUẢ

- 8 BN, Nam: 6, Nữ : 2, tuổi trung bình: 35,6
- Nguyên nhân: TNLĐ 6/8, TNGT 2/8
- Vị trí tổn thương được che phủ: bờ quay (3), mu tay (2), lòng bàn tay (2), mặt trước cổ tay (1)
- Diện tích che phủ lớn nhất: 7x8 cm²
- Nơi cho vạt: đóng da thì đầu (5 ca), ghép da (3)
- Tất cả vạt đều sống , Tuy nhiên có 1 ca hoại tử mép vạt (tự lành), 1 ca hoại tử lớp nông đầu xa (cắt lọc, ghép da bổ sung)

BÀN LUẬN

- Vạt da cân thần kinh, không hi sinh các ĐM chính
- *Diện tích che phủ rộng*, Nguyễn Anh Tuấn (2000) ghi nhận: khả năng che phủ VBCT tương đương vạt trung quốc và lớn hơn vạt liên cốt.
- *Khả năng sống vạt tốt:*
 - + Nguyễn Anh Tuấn (2000) : 41 ca, 1 ca hoại tử 1 phần, 1 ca hoại tử toàn phần
 - + Berteli (1992) 11 ca, hoại tử lớp nông đầu xa 1 ca

BÀN LUẬN



Hoại tử mép da
+ Khâu căng
+ Vạt lấy xa đến nếp
khủy

BÀN LUẬN



Hoại tử 1 phần vạt da
+ Khâu căng
+ Vạt rộng
+ Tổn thương gân cuống



CA LÂM SÀNG 1



BN Nam, 18 tuổi, VT bờ quay bàn tay P lộ xương ngón I



CA LÂM SÀNG 2

BN Nam, 40 tuổi, VT mặt lòng bàn tay trái, do máy đập



CA LÂM SÀNG 3



BN Nam, 33 tuổi, VT lộ xương cổ tay sau cắt cụt các ngón I,II,III



KẾT LUẬN

VBCTN : là một trong những lựa chọn có giá trị trong che phủ vùng cổ bàn tay, tin cậy cao, khả năng che phủ rộng và tương đối linh động, không hy sinh các ĐM chính của cẳng tay, nơi cho vật có thể đóng kín thì đầu, tuy nhiên không nên luôn đường hầm, khi lấy diện tích vật lớn hoặc có tổn thương mô mềm gần cuống vật, có thể gây thiếu máu nuôi vật

CHÂN THÀNH CẢM ƠN

