

Изобретение относится к медицине, а именно к ларингологии.

Целью изобретения является предупреждение рецидива рубцевания и сокращение сроков лечения.

Способ осуществляют следующим образом.

После вскрытия гортани по срединной линии рубец вместе с покрывающей его слизистой оболочкой и надхрящницей отпрепаровывают от хряща, начиная от переднего края пластинки щитовидного хряща спереди назад с одной и, если необходимо, - с другой стороны. В образованный туннель погружают четырехугольной формы свободный лоскут слизистой оболочки щеки. Лоскут укладывают раневой поверхностью к хрящу, а эпителиальной поверхностью - к раневой поверхности рубца. Передние углы лоскута подшивают двумя кетгутовыми лигатурами к краю раны или приклеивают клеем. Рубцы не удаляют, а прижимают к стенам гортани посредством валика-дилататора, вставленного в просвет гортани и укрепленного к трахеотрубке с помощью шелковой нити. Валик-дилататор изготавливают из марли и пропитывают расплавленным пчелиным воском.

Мягкие ткани раны послойно ушивают. Через три недели гортань повторно вскрывают, валик-дилататор удаляют, рубцы иссекают, ларинготрахеостому ушивают.

Предлагаемый способ позволяет надежно фиксировать трансплантат, создает оптимальную температуру для его приживания, нет непосредственного контакта трансплантата с тампоном, что исключает некроз трансплантата, формирует и моделирует восстановленный- просвет гортани.

Предлагаемый способ позволяет в 3-4 раза сократить длительность лечения.