Ожоговый центр на базе ДГКБ №9 им. Г.Н. Сперанского оказывает специализированную медицинскую помощь детям с термической травмой и ее последствиями.

Программа наблюдения за детьми, перенесшими ожоговую травму построена с учетом возрастных особенностей ребенка, в зависимости от локализации послеожоговых рубцов и риском развития деформаций и контрактур.

Для этих целей разработана уникальная программа реабилитации детей, как в острый период ожоговой травмы, так и после восстановления кожного покрова. Единая программа реабилитации включает в себя: комплексное исследование рубцовой ткани с применением инструментальных методов исследования - УЗИ, термография, осмотр рубцовой ткани прибором ЛАКК, дерматоскопия; бальную оценку рубцовой ткани по степени выраженности клинических признаков рубцовой ткани (плотность, эластичность, высота, зуд).

В лечении данной категории пациентов применяют позиционирование (функционально выгодное для больного положение), шинирование конечностей при расположении ран и рубцов в области суставов, физиотерапевтических методов лечения, компрессионную терапию (индивидуальная компрессионная одежда), силиконотерапию, ферментотерапи,местное применение противорубцовыхпрепаратов, санаторно-курортное лечение. Подобная практика позволяет в большинстве случаев избежать проведения многократных реконструктивно-пластических операций у пострадавших с выраженными последствиями термической травмы в виде обширных рубцовых полей, контрактур и деформаций в области суставов, что особенно важно у детей до трех лет жизни, чувствительных к дополнительным хирургическим вмешательствам.

Динамическое наблюдение за ожоговыми реконвалесцентами позволяет определить сроки и методы оперативного вмешательства.

В клинике разработаны и обоснованы альтернативные методы хирургического лечения детей с тяжелыми рубцовыми деформациями, заключающиеся в сочетании свободной кожной пластики полнослойным кожным трансплантатом, получаемым по оригинальной методике с помощью специальной планшетки (методика защищена патентом, получена премия «За создание новых методов лечения» от 13 июня 2019 г). У детей с тяжелыми деформациями суставов это оперативное вмешательство сочетается с применением современных аппаратов внеочаговой фиксации.

Отработана тактика использования у наших пациентов с послеожоговыми рубцами кожи гидрохирургической системы «VersaJet» по принципу гидрохирургической дермабразии, когда удаляются участки патологических рубцов кожи (гипертрофических и келоидных), что позволяет сократить площадь первоначального дефекта здоровой кожи и время самостоятельной эпителизации образующихся ран. Бескровное удаление рубцовой ткани, в том числе патологических рубцов, с помощью высокоскоростной гидрохирургической технологии, аналогично дермабразии. Эффективность метода заключается в сокращении длительности операции от 5 до 10 раз в зависимости от площади рубцового участка по сравнению с дермабразией; отсутствии болевого синдрома в постоперационный период, что не требует назначение анальгетиков; отсутствии активизации рубцового процесса и рецидива келоидных рубцов в катамнезе 3-4 года. Предложенная методика является стационар замещающей технологией.

В нашей клинике существуют современные стационар замещающие методы лечения детей с рубцами кожи, не имеющие аналогов в России. К ним относятся: риготтотомия и липофилинг; гидродермабразия, фракционная лазерная абляция, физиопроцедура аппаратом «Farma ТЕБ». Эффективность этих манипуляций подтверждена неинвазивными инструментальными методами исследования рубцовой ткани с помощью лазерной допплеровской флоуметрии, ультразвуковым сканированием, и др.

Проводитсяопределение показаний для направления больного на проведение медико-социальной экспертизы.

Реабилитация ожоговых реконвалесцентов направлена на улучшение физического, эмоционального, психического и социального функционирования больного человека.Эти составляющие и определяют качество жизни.