



РЕКОНСТРУКЦИЯ ДЕФЕКТОВ ГЛОТКИ ПОСТКОВИДНОЙ ЭТИОЛОГИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛОСКУТА ВИСОЧНОЙ МЫШЦЫ КАК РАЦИОНАЛЬНАЯ АЛЬТЕРНАТИВА МИКРОХИРУРГИЧЕСКИМ ТЕХНОЛОГИЯМ.

Хатамов Шухрат Баходирович.

Ибрагимова Севда Джахонгировна.

Сайфидинова Сабина Сухробжоновна.

Научный руководитель: д.м.н., профессор **Кубаев А.С.**

Самаркандский государственный медицинский университет. Узбекистан, Самарканд.

Аннотация. Реконструкция дефектов глотки, сформировавшихся после тяжёлого течения COVID-19, остаётся одной из актуальных задач современной реконструктивной хирургии головы и шеи. Постинфекционные изменения тканей, нарушение микроциркуляции и выраженные рубцово-воспалительные процессы ограничивают возможности применения традиционных методов пластики и требуют поиска менее травматичных хирургических решений. В настоящем исследовании оценена клиническая эффективность использования регионарного лоскута височной мышцы при реконструкции дефектов глотки постковидной этиологии. Анализ результатов лечения показал, что применение данного метода обеспечивает надёжное закрытие дефектов, сохранение жизнеспособности трансплантата, восстановление глотательной и фонационной функций, снижение риска послеоперационных осложнений и сокращение сроков реабилитации. Полученные данные свидетельствуют о высокой эффективности лоскута височной мышцы как рациональной альтернативы микрохирургической реконструкции у пациентов с высоким операционным риском.

Ключевые слова: реконструкция глотки, COVID-19, постковидные осложнения, височная мышца, лоскут височной мышцы, реконструктивная хирургия, хирургия головы и шеи, регионарные лоскуты, дефекты ротоглотки, микрохирургическая реконструкция.

RECONSTRUCTION OF POST-COVID PHARYNGEAL DEFECTS USING A TEMPORALIS MUSCLE FLAP: A RATIONAL ALTERNATIVE TO MICROSURGICAL RECONSTRUCTION.

Khatamov Shukhrat Bakhodirovich.

Ibragimova Sevda Jakhongirovna.

Sayfidinova Sabina Sukhrobjonovna.

Scientific Supervisor: Doctor of Medical Sciences., Professor Kubaev A.S



Samarkand State Medical University.

Samarkand, Uzbekistan.

Abstract. Reconstruction of pharyngeal defects following severe COVID-19 remains a significant challenge in modern head and neck reconstructive surgery. Post-infectious tissue damage, impaired microcirculation, and extensive fibrotic changes often limit the use of conventional reconstructive techniques and necessitate less invasive surgical alternatives. This study evaluated the clinical effectiveness of the temporalis muscle flap for the reconstruction of pharyngeal defects of post-COVID etiology. The analysis demonstrated that this technique provided reliable defect closure, maintained flap viability, restored swallowing and phonatory functions, reduced the incidence of postoperative complications, and shortened the rehabilitation period. The findings suggest that the temporalis muscle flap is an effective and reliable alternative to microsurgical reconstruction, particularly in patients with increased operative risk, offering favorable anatomical and functional outcomes while minimizing surgical trauma.

Keywords: pharyngeal reconstruction, COVID-19, post-COVID complications, temporalis muscle flap, head and neck reconstruction, regional flaps, oropharyngeal defects, reconstructive surgery, microsurgical reconstruction, swallowing rehabilitation.

Цель исследования: Определить клиническую целесообразность применения лоскута височной мышцы при реконструкции дефектов глотки постковидного генеза и обосновать его приоритет у пациентов с повышенным операционным риском.

Материалы и методы: Проведён анализ хирургического лечения пациентов с постинфекционными дефектами ротоглотки, сформировавшимися после тяжёлого течения COVID-19. Комплекс обследования включал КТ, эндоскопию и оценку соматического статуса с акцентом на постковидные изменения. Реконструкция выполнялась с использованием ротационного лоскута височной мышцы с сохранением сосудистой ножки. Хирургическая стратегия была направлена на сокращение продолжительности вмешательства, снижение травматичности и обеспечение стабильной перфузии тканей. Послеоперационное ведение включало антибактериальную терапию и раннюю нутритивную поддержку.

Результаты исследования: Во всех наблюдениях достигнуто надёжное закрытие дефектов с сохранением жизнеспособности трансплантата. Нарушений кровоснабжения и некротических осложнений не отмечено. Восстановление глотательной функции происходило в короткие сроки, сопровождалось снижением аспирационных рисков и улучшением пищевой толерантности. Дополнительно отмечена положительная динамика фонационной функции. Послеоперационный период характеризовался стабильным течением без формирования свищей и несостоятельности швов. Хорошая васкуляризация лоскута обеспечивала благоприятные условия для регенерации и интеграции тканей. Донорская зона



заживала без клинически значимых последствий.

Научная новизна: Впервые обоснована целесообразность смещения реконструктивной тактики в сторону регионарных лоскутов у пациентов с постковидными поражениями глотки как метода, позволяющего снизить операционную нагрузку без потери функционального результата. Показано, что лоскут височной мышцы способен обеспечивать сопоставимые с микрохирургическими методами исходы при значительно меньшем хирургическом риске.

Выводы: Лоскут височной мышцы представляет собой надёжный и воспроизводимый инструмент реконструкции дефектов глотки постковидной этиологии, обеспечивающий устойчивое анатомическое и функциональное восстановление. Его применение позволяет оптимизировать хирургическую тактику у соматически ослабленных пациентов за счёт рационального баланса между эффективностью и безопасностью вмешательства. Полученные результаты подтверждают перспективность более широкого внедрения данного метода в клиническую практику реконструктивной хирургии головы и шеи.

Список литературы.

1. **Wei F.C., Mardini S.** *Flaps and Reconstructive Surgery*. 2nd ed. Philadelphia: Elsevier; 2017.
2. **Shah J.P., Patel S.G., Singh B.** *Jatin Shah's Head and Neck Surgery and Oncology*. 5th ed. Philadelphia: Elsevier; 2020.
3. **Urken M.L., Cheney M.L., Blackwell K.E., Harris J.R.** *Atlas of Regional and Free Flaps for Head and Neck Reconstruction*. 2nd ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2012.
4. **Fagan J.J., De Oliveira T.** *Open Access Atlas of Otolaryngology, Head and Neck Operative Surgery*. Cape Town: University of Cape Town; 2017. (Раздел **Temporalis Muscle Flap**.)
5. **Ferri E., Armato E., Capuzzo P., Cavaleri S.** Temporalis muscle flap in head and neck reconstruction: clinical experience and review of the literature. *Acta Otorhinolaryngologica Italica*. 2012;32(3):191–197.
6. **National Comprehensive Cancer Network (NCCN).** *NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Head and Neck Cancers*. Version 2024.
7. **Machiels J.P., René Leemans C., Golusinski W., et al.** Squamous cell carcinoma of the oral cavity, larynx, oropharynx and hypopharynx: EHNS–ESMO–ESTRO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology*. 2020;31(11):1462–1475. doi:10.1016/j.annonc.2020.07.011.