

Rekonstrukce dolního rtu

Primární uzávěr

- dbáme na to, aby jizva křížila hranici mezi kůží + retní červení v kolmém směru

Excize v plné tloušťce rtu

- řeší defekt < 2 cm
- z pohledu obnovení kontury je výhodnější W-excize, ev. Z-plastika retní červeně

Mukomuskulární posun

- pro defekty postihující pouze vermilion

Schodišťový posun

- řeší defekty až do rozsahu 2/3 dolního rtu
- obvyklý rozsah posunu je 2 až 4 „schody“, které kopírují bradový výběžek

Abbého lalok

- defekt dolního rtu řešíme přetočením laloku z horního rtu, který odpojujeme v 2. době

Laloky podle Estlandera, Gilliese a Karapandzice

- posunují tkáň k rekonstrukci z nazolabiálního valu

Totální rekonstrukce dolního rtu

- výjimečný zákrok
- použít se dá postup podle Bernarda a Webstera



Článek neobsahuje vše, co by měl.

Můžete se přidat k jeho autorům (https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Rekonstrukce_dolního_rtu&action=history) a jej.

O vhodných změnách se lze poradit v diskusi.

Odkazy

Související články

- Rekonstrukce horního rtu
- Rekonstrukce nosu
- Rekonstrukce tváře
- Poranění měkkých tkání obličeje

Použitá literatura

- MĚŠŤÁK, Jan, et al. *Úvod do plastické chirurgie*. 1. vydání. Praha : Univerzita Karlova v Praze - Nakladatelství Karolinum, 2005. 125 s. ISBN 80-246-1150-3.