186. Die Y-V-Plastik zur Korrektur von Verbrennungsnarbensträngen

R. R. Olbrisch

Klinik für Plastische Chirurgie, Diakoniewerk Kaiserswerth, D-4000 Düsseldorf 31

The Running Y-V-Plasty for the Correction of Cordlike Scars

Summary. Included in the therapeutic problems arising from the aftermath of burns is that of scar-tissue contraction. A cordlike scar must be cut out and concealed by means of so-called Z-plasties. The radically changed blood circulation will often cause the tips of the transposed skin flaps to become necrotic. This can be avoided by the application of so-called Y-V-plasties in which, in contrast to the Z-plasty, the skin for transposition is not detached from its underlay, but is moved both on and with it. In this way the tension of the cordlike scar is released by several Y-shaped transverse incisions running parallel.

Key words: Cordlike scars — Z-plasty — Y-V-plasty.

Zusammenfassung. Zu den therapeutischen Problemen der Spätfolgen nach Verbrennungen gehören die Narbenkontrakturen, die über Gelenke zu grotesken Körper- und Extremitätendeformierungen führen können. Derartige Narbenstränge müssen in ihrem Verlauf ausgelöst werden, z. B. durch sog. Z-Plastiken. Die veränderte Durchblutung läßt jedoch häufig die Spitzen von transponierten Hautlappen, wie z. B. bei Z-Plastiken, nekrotisch werden. Dieses wird vermieden durch die Anwendung von sog. Y-V-Plastiken, bei welchen die Haut zur Transposition nicht von ihrer Unterlage gelöst, sondern auf ihr gleitend verschoben wird.

Schlüsselwörter: Verbrennungsnarbenstrang — Z-Plastik — Y-V-Plastik.

187. Schnittführungen im Bereich der Brust aus plastisch-chirurgischer Sicht

G. W. von Mallinckrodt, E. Herndl, G. Spilker und W. Stock

Abteilung für Plastische Chirurgie der Technischen Universität München im Klinikum rechts der Isar (Vorstand: Prof. Dr. U. Schmidt-Tintemann), Ismaninger Straße 22, D-8000 München 80

Incisions in Breast Surgery from the Plastic Surgeon's Point of View

Summary. Complications resulting from wrong incision lines in the breast area are reported. Radial incisions leave bad scars and cause unwanted tractions on the areola. With regional excisions, mamma reduction plasties, gynaecomasties and ablations the different advantages of the circular incisions, incision lines in the submammary fold, the transmamillary cut and the vertical incisions are discussed. Prior to every mamma ablation there should be consultation with the plastic surgeon regarding later breast reconstruction. Most important for the postoperative result is the intraoperative handling of the skin as well as the atraumatic closure of the wound.

Key words: Incision lines in the breast area — Complications — Handling of the skin.

Zusammenfassung. Es wird über die Komplikationen bei falschen Schnittführungen im Bereich der Brust berichtet. Radiäre Schnitte führen zu häßlichen Narben und auffälligen Verziehungen der Brustwarzen, vornehmlich bei Anheben der Arme. Bei Probeexcisionen, Reduktionsplastiken, Gynäkomastien und Mammaablation werden die verschiedenen Vorteile der zirkulären Schnitte, der Schnittführungen im Bereich der Umschlagfalten, der transmamillären Schnitte und der schrägen Schnitte diskutiert. Vor der Mammaablation wird ein Konsil mit dem Plastischen Chirurgen empfohlen, der die Brustrekonstruktion plant. Ausschlaggebend für das postoperative Ergebnis ist eine schonende Wundrandbehandlung sowie ein atraumatischer Wundverschluß.

Schlüsselwörter: Schnittführungen bei der Brustchirurgie — Komplikationen — Intraoperative Wundrandbehandlung.