

Vzdálené laloky

Přímé vzdálené laloky

Přímé vzdálené laloky jsou napojeny do místa určení přímo.

- **Cross-finger flap** – lalok z 1 prstu na prst sousední s defektem břicha, sekundární defekt dárcovského místa kryjeme kožním štěpem;
- **cross-leg flap**;
- **tubulovaný lalok v podbřišku** – krytí defektu zápěstí + ruky.

Nepřímé vzdálené laloky

Nepřímé vzdálené laloky jsou napojeny do místa určení přes přechodné hostitelské místo (obvykle na zápěstí).

- **Dvoustopkový Filatovův lalok** – šikmý pruh kůže s podkožím v hypogastriu, poměr délky k šířce 3:1 → tubulovaný lalok → možno po 3–4 týdnech na kterémkoli z konců odpojit → po našíti + přihojení k zápěstí odpojit zbylou stopku → přenést do místa defektu;
- **axiální lalok tříselný** – využíván jako přímý i nepřímý, výživa z a. circumflexa ilium superficialis → poměr může být > 3:1.

Rozdělení dle složení laloku

Fasciokutánní laloky

- Místní laloky obsahující hlubokou fascii na DKK v poměru délky k šířce 3:1;
- zásobeny fasciálními cévami a perforátory;
- bezpečně kryjí např. obnaženou kost nebo šlachy;
- sek. defekt kryjeme kožním štěpem.

Svalové a muskulokutánní laloky

Definované cévní zásobení, hodnotíme u nich:

- blízkost k defektu;
- potřebu, resp. nahraditelnost fce (snažíme se část svalu zachovat pro fci);
- dominantní cévní stopku;
- defekt v místě odběru většinou kryjeme kožním štěpem;
- nejčastěji používáme thorakodorzální lalok, gastroknemiový lalok a lalok m. rectus femoris.

Odkazy

Související články

- Laloky
- Místní laloky
- Volné laloky
- Rekonstrukce tváře
- Rekonstrukce nosu
- Poranění měkkých tkání obličeje
- Rekonstrukce horního rtu
- Rekonstrukce dolního rtu
- Kožní transplantace

Použitá literatura

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