

## 本期导读

2021 年 4 期杂志由专家论坛、菁英述评、重点号论著、论著、创面修复、综述 6 个栏目 16 篇文章组成,内容丰富,欢迎阅读。以下为本期部分文章亮点介绍。

### “专家论坛”栏目

《瘢痕疙瘩的肿瘤特征》亮点:瘢痕疙瘩的浸润性生长模式以及在治疗过程中发现的耐药性和复发性等都提示了它的肿瘤倾向,说明其并不是一类单纯的瘢痕疾病。已有研究从瘢痕疙瘩的肿瘤特征出发去探究其发病机制,本文对其进行了总结和思考,以期有助于对瘢痕疙瘩的进一步认识和治疗。

### “菁英述评”栏目

《中日两国学术界瘢痕及瘢痕疙瘩的诊治异同与思考》亮点:(1)通过对中日两国最新的瘢痕和瘢痕疙瘩专家共识文献的比较研究,了解到两国学者对共识制作的流程和质量控制认识有所不同,对瘢痕诊治的思考逻辑不同,这体现了两国医疗系统运作方式和瘢痕从业者临床思维的差异。(2)中日两国瘢痕和瘢痕疙瘩专家共识的差异,提示两国学术界有必要加强学术交流,努力合作开展瘢痕防治领域的高质量研究。

### “论著·烧伤康复”栏目

1.《平衡训练联合常规治疗对严重烧伤后下肢运动及平衡功能障碍患者影响的前瞻性随机对照研究》亮点:(1)平衡训练是针对患者的平衡功能,遵循减少支撑、增加重心偏移身体距离的策略,通过逐渐调整重心(由低到高)、支撑面积(由大到小)、支撑面的稳定性(由坚实到松软),以促进关节肌肉结构、外周感觉输入及运动控制的有效整合。(2)平衡训练可有效改善严重烧伤后下肢运动及平衡功能。

2.《手持续被动运动系统联合功能训练与压力手套治疗手背部烧伤后早期瘢痕挛缩的效果》亮点:本文将手持续被动运动系统联合功能训练与压力手套治疗手背部瘢痕挛缩,在传统功能训练等常规康复治疗方法的基础上,在一定范围内持续、匀速地被动活动,加速关节液的代谢活动,预防关节僵硬,循序渐进地改善关节活动范围。本研究显示该联合疗法可有效改善手关节活动度,能较好地恢复手功能并改善手瘢痕情况,效果优于功能训练等常规康复治疗,值得临床借鉴。

3.《应用序贯激光治疗烧伤患儿早期增生性瘢痕的效果分析》亮点:本研究选择烧伤患儿早期增生性瘢痕这一临床工作难点为研究对象,进行了早期光电治疗模式的探索,结合增生性瘢痕早期病理生理学变化过程,序贯采用强脉冲光和二氧化碳激光,研究结果验证了这一尝试的可行性。在指标观察中,采用了主观及客观评价相结合,不同角度共同验证的方法,提高了研究结果的可信度。

### “论著”栏目

1.《危重烧伤患者发生急性呼吸窘迫综合征预测模型的建立及其预测价值分析》亮点:在分析危重烧伤患者发生 ARDS 的独立危险因素基础上创新性建立了相应的预测模型,能直观、简便、较为准确地预测危重烧伤患者发生 ARDS 的风险,有利于医护人员及时评估患者病情变化,调整救治方案。

2.《266 例合并烧伤总面积小于 30% 体表总面积的吸入性损伤患者的流行病学特征及结局分析》亮点:(1)本研究纳入了合并烧伤总面积<30%TBSA 的吸入性损伤患者,尽可能消除了大面积烧伤对休克、多器官损伤等的影响,更容易分析出影响吸入性损伤预后的因素。(2)本研究收集 9 年的数据,时间跨度长,病例数量为相似研究中最多的,得出的结论更准确。(3)本研究探讨了预防性气管切开对吸入性损伤预后结局指标的影响,为预防性气管切开的操作提供了一定的理论依据。

3.《预扩张颈横动脉前穿支皮瓣与预扩张胸部随意皮瓣接力整复大面积面颈部瘢痕的临床效果》亮点:采用预扩张颈横动脉前穿支皮瓣与预扩张胸部随意皮瓣接力的方式修复面颈部及供区缺损,皮瓣颜色质地与面颈部相匹配,供区损伤小,临床效果良好,符合美学修复理念,可推广应用于临床。

4.《CT 血管造影辅助下逆行股前外侧穿支皮瓣修复膝周或小腿近端皮肤及软组织缺损的临床效果》亮点:(1)将逆行股前外侧穿支皮瓣根据穿支血管来源不同进行分型,再根据创面位置选取合适型别的逆行股前外侧穿支皮瓣,在临床应用中具有重要意义,目前相关研究少见。(2)逆行股前外侧皮瓣无须吻合动脉血管,血管成活率高,为膝周及小腿中上段组织缺损的修复指出了新的研究方向。(3)采用 CT 血管造影检查全面了解逆行股前外侧皮瓣穿支血管及血管蒂的解剖分布特点,确认了穿支血管来源,明确了手术可行性,为今后研究穿支皮瓣特点提出了新方法。

5.《应用组织瓣修复小腿及足踝部瘢痕的适应证及组织瓣选择与修复效果》亮点:本文阐述了组织瓣修复小腿、足踝部瘢痕切除术后创面的适应证,并详细说明了如何合理选择相应的组织瓣,使受区得到良好修复的同时以尽量减少供区的损伤,并提出游离股前外侧穿支皮瓣或游离背阔肌肌皮瓣为理想的选择。

6.《微小 RNA-627 在人增生性瘢痕中的表达及作用》亮点:增生性瘢痕中存在多种异常表达的微小 RNA(miR)。本研究显示 miR-627 在增生性瘢痕中表达下调;miR-627 可以通过靶向抑制胰岛素样生长因子 I 蛋白从而抑制增生性瘢痕 Fb 生长,促进 Fb 凋亡。

衷心感谢为本期专栏积极组稿、撰稿的各位专家、同仁,更多精彩内容请浏览杂志官网和微信公众号,欢迎分享及引用。