

АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Кишечный шов

Кишечный шов

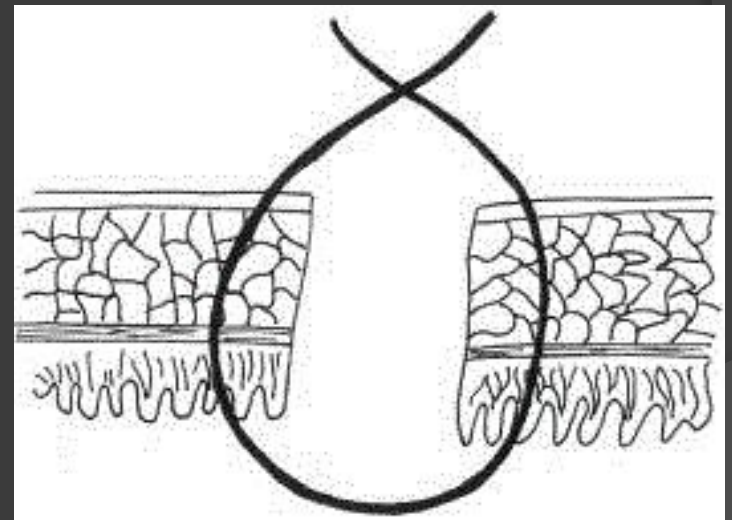
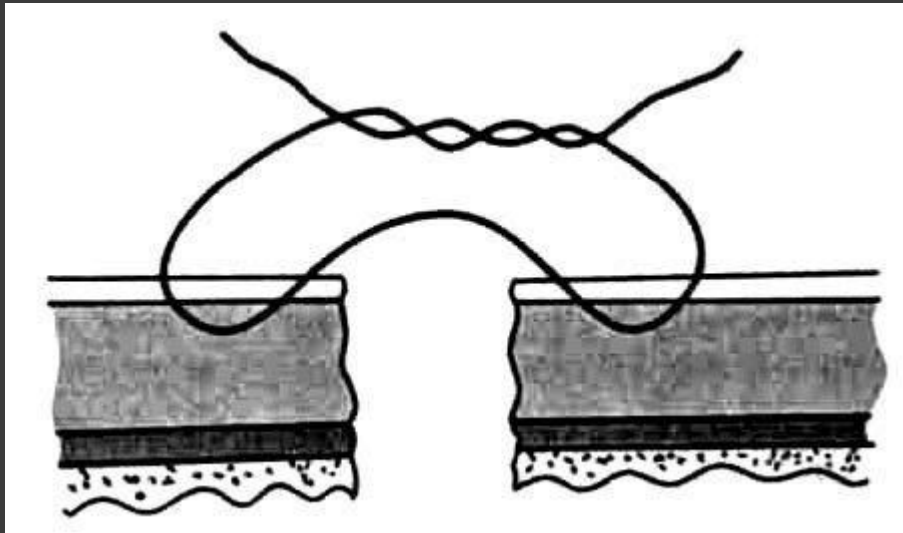
Под термином «кишечный шов» подразумевают все виды швов, накладываемых на стенку полого органа желудочно-кишечного тракта (пищевод, желудок, кишечник), а также и на другие полые органы, имеющие брюшинный покров, мышечную оболочку, подслизистый слой и слизистую оболочку (жёлчный и мочевой пузырь).

Главные требования к кишечному шву:

- ⦿ кишечный шов должен быть прочным, т. е. после наложения шва края сшитых органов не должны расходиться;
- ⦿ кишечный шов должен быть герметичным.
- ⦿ кишечный шов должен обеспечивать хороший гемостаз;
- ⦿ кишечный шов не должен суживать просвет полого органа;
- ⦿ кишечный шов не должен препятствовать перистальтике.

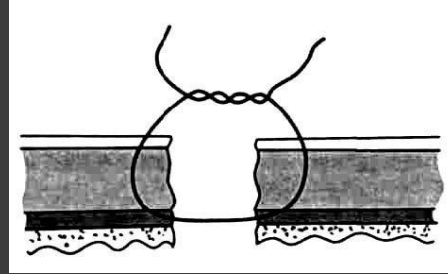
Виды швов

По отношению к просвету кишки швы делят на непроникающие(1) и проникающие(2).

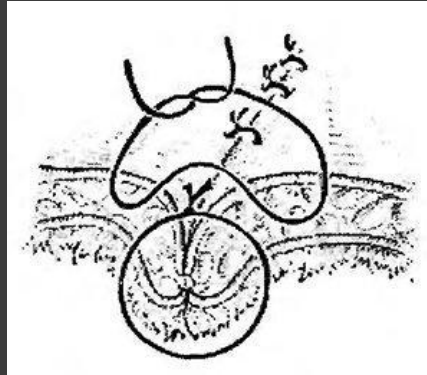


По рядности

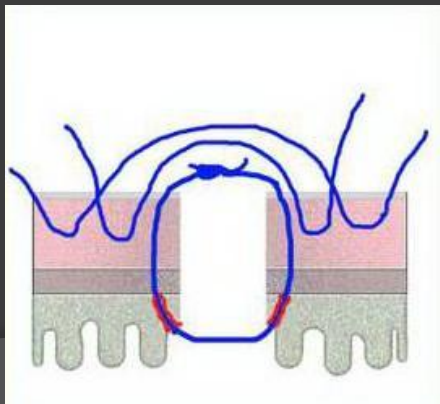
⦿ Однорядные



⦿ Двухрядные



⦿ Трехрядные



По сопоставлению тканей

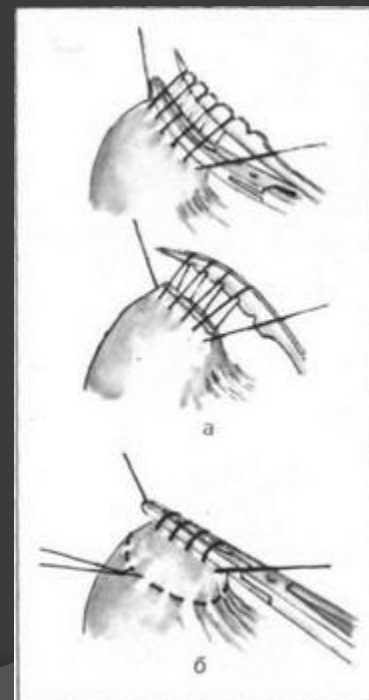
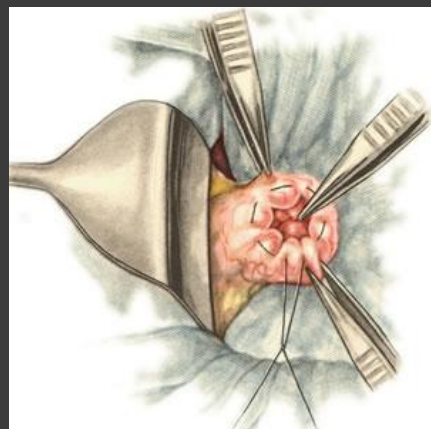
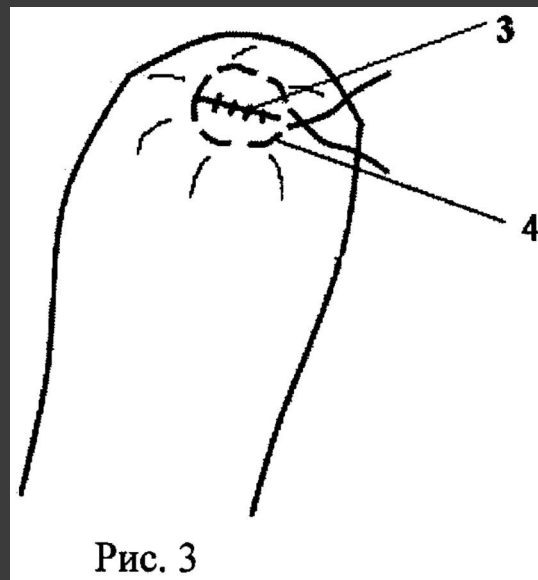
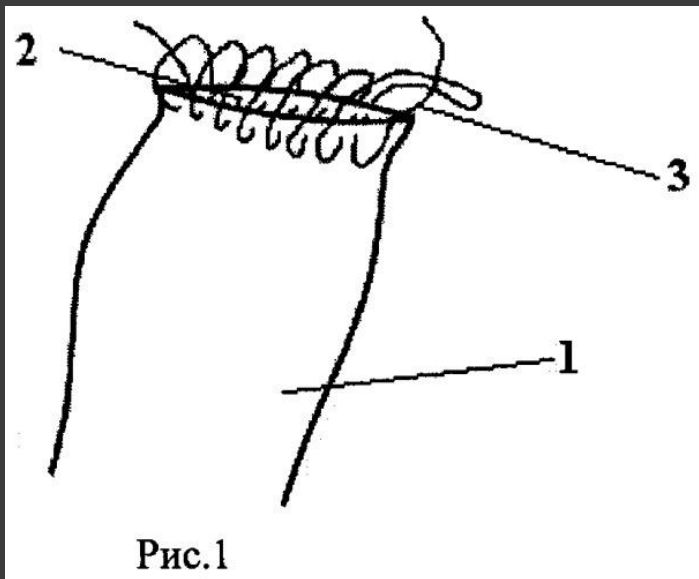
- ◎ Вворачивающие швы



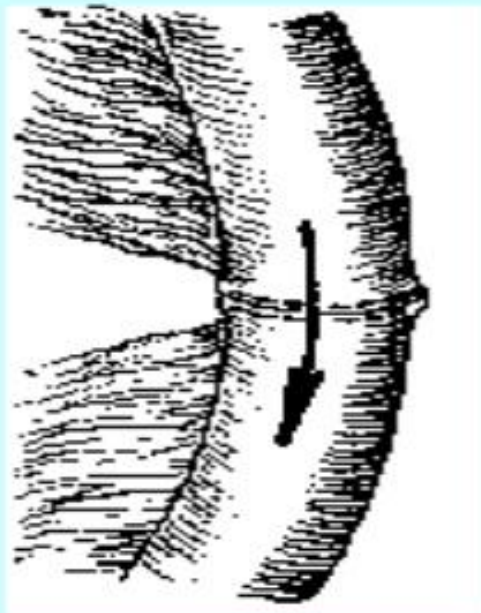
- ◎ Выворачивающие швы



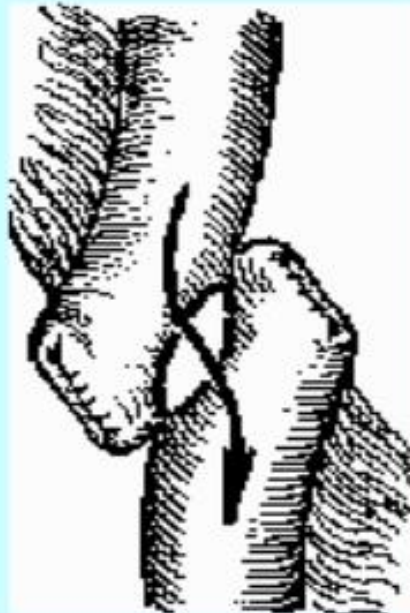
Формирование культи кишки



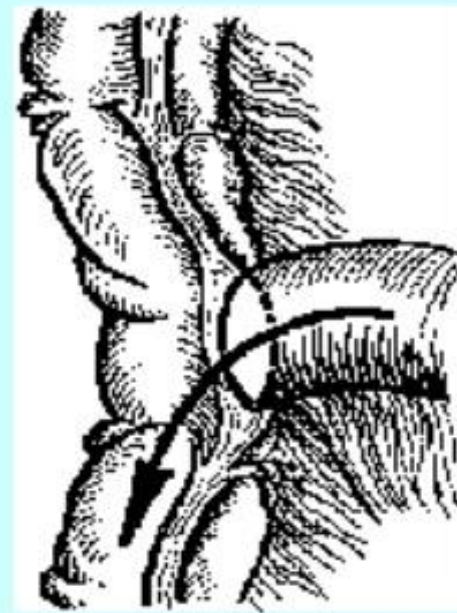
Типы кишечных анастомозов



конец в
конец



бок в бок

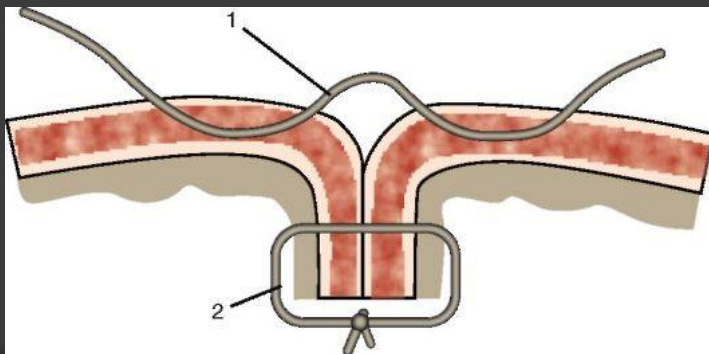
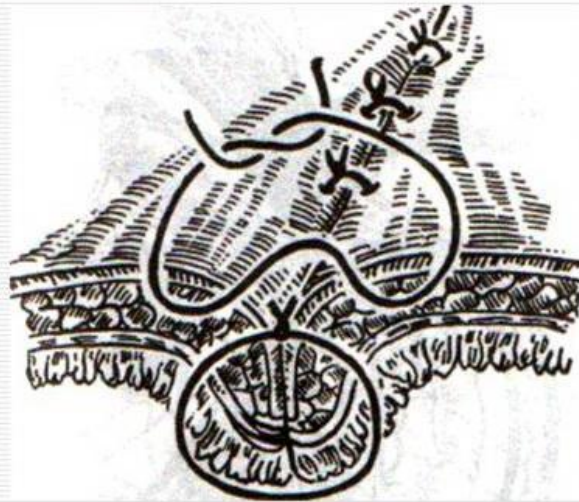


конец в
бок

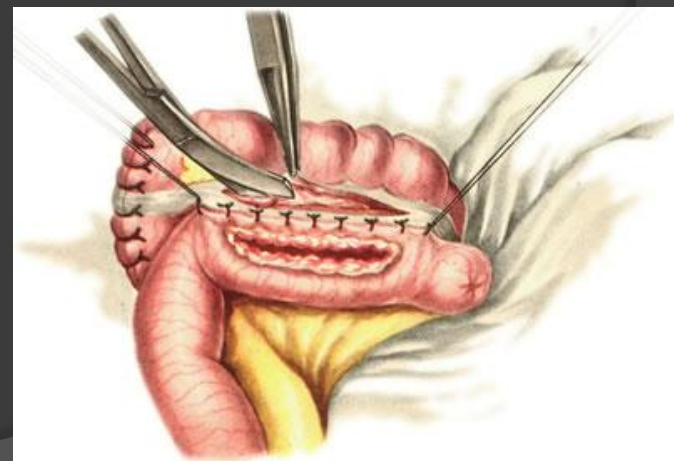
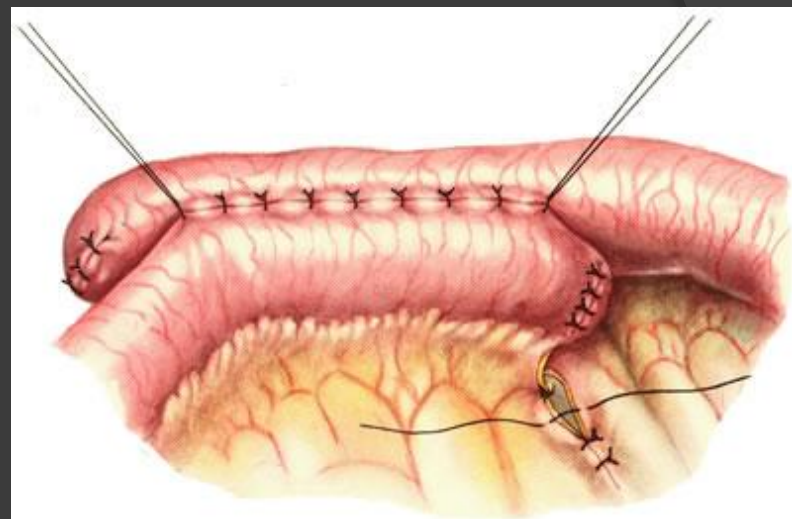
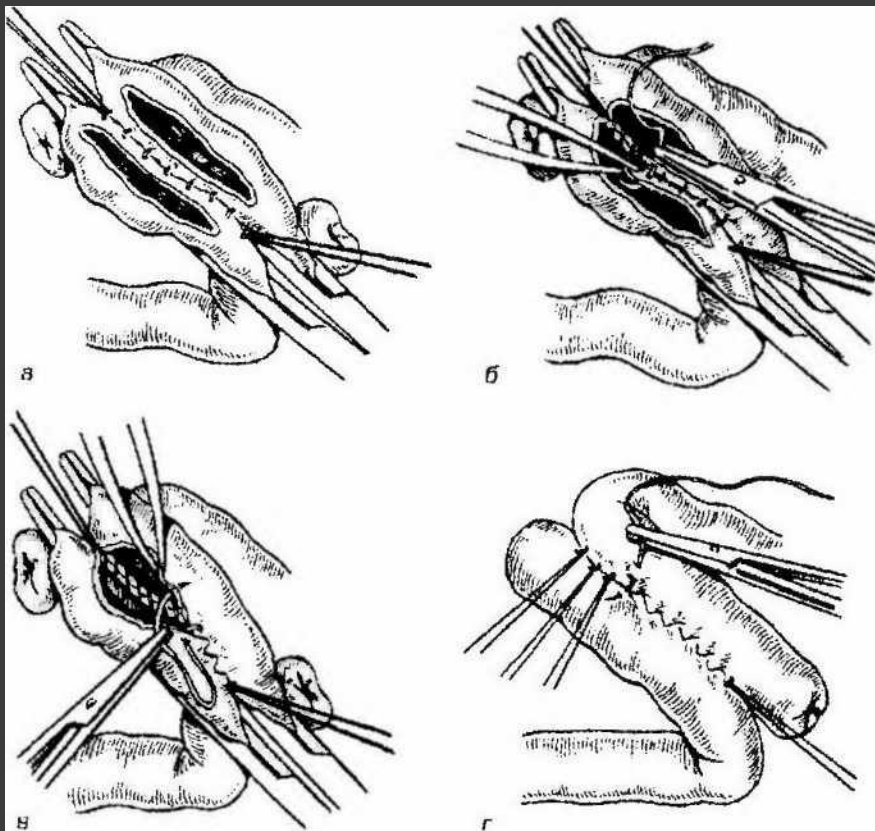
Шов Альберта

6. Шов Альберта – двухрядный

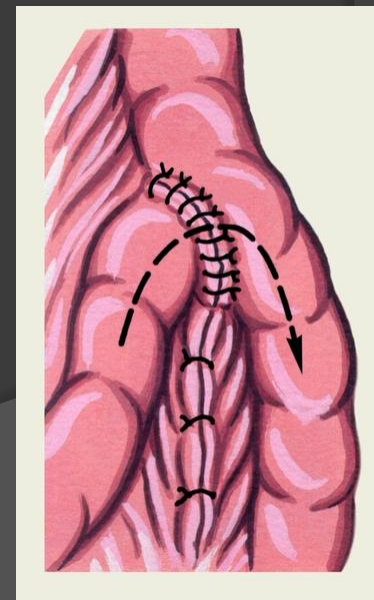
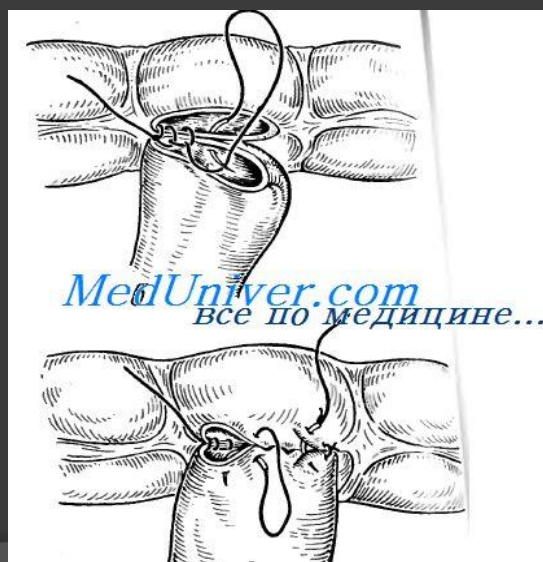
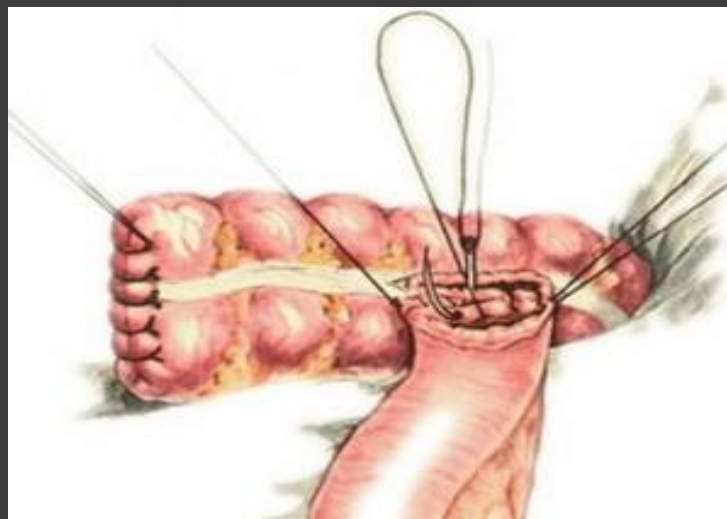
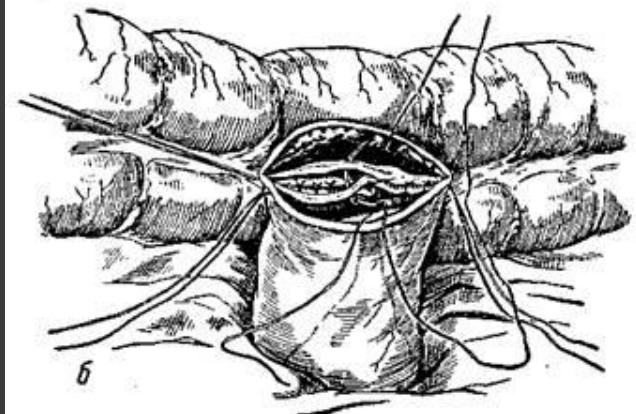
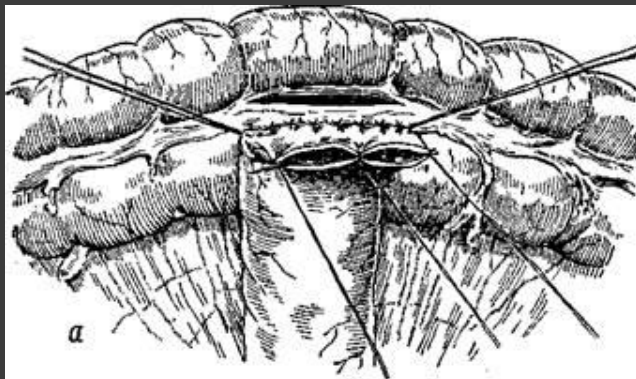
- 1) внутренний ряд - непрерывный краевой обивной шов через все слои: вкол иглы со стороны серозной поверхности, выкол – со стороны слизистой оболочки на одном краю раны, вкол со стороны слизистой, выкол со стороны серозной оболочки на другом краю раны и т.д.
- 2) наружный ряд - швы Ламбера для того, чтобы погрузить (перитонизировать) внутренний ряд швов.



Анастомоз бок в бок



Анастомоз конец в бок



Анастомоз конец в конец

