

Сибирский государственный медицинский университет кафедра анатомии человека с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии



Ампутации и экзартикуляции конечностей

д-р мед. наук Селянинов К.В.

Терминология

Ампутация – удаление периферической части органа.

Ампутация конечности – удаление периферической части конечности на протяжении кости.

Экзартикуляция – удаление периферической части конечности на уровне суставной щели.

Показания к ампутациям

Абсолютные

1. Некроз дистального отдела конечности;
2. Отрыв дистального отдела конечности при невозможности выполнения его реплантации;
3. Сочетанные повреждения тканей конечности (при условии сочетания 2-ух и более показателей):
 - раздробление кости или костей;
 - полный разрыв всех сосудисто-нервных пучков;
 - разрушение более 2/3 объема мышц

Относительные

1. Анаэробная инфекция;
2. Острое гнойное воспаление с угрозой развития сепсиса;
3. Хронический неспецифический (хронический остеомиелит) и специфический воспалительный процесс с угрозой развития амилоидоза внутренних органов;
4. Злокачественные опухоли конечностей;
5. Уродства конечностей (врожденные и приобретенные).

Классификация ампутаций

Ампутации

(по времени выполнения)

Первичные

Вторичные

Реампутации

Ампутации
(по способу рассечения костных тканей)

Круговые

Гильоти
нины

Одномо
ментные

Двухмо
ментные

Трехмо
ментные

Лоскутные

Однолоскутные

Двухлоскутные

Равноло
скутные

Неравнол
оскутные

Ампутации
(по способу закрытия костного опила)

Пластические

Простые

Овальные
стрижки

Миопласти-
ческие

Периостные
стрижки

Костнокож-
ные

Этапы оперативного приема при ампутации:

1. Наложение жгута выше уровня ампутации, пересечение мягких тканей;
2. Обработка магистральных сосудисто-нервных пучков;
3. Обработка надкостницы и перепиливание кости;
4. Обработка сосудов и нервов среднего и мелкого калибра;
5. Ушивание мягких тканей, дренирование.



Способы обработки надкостницы

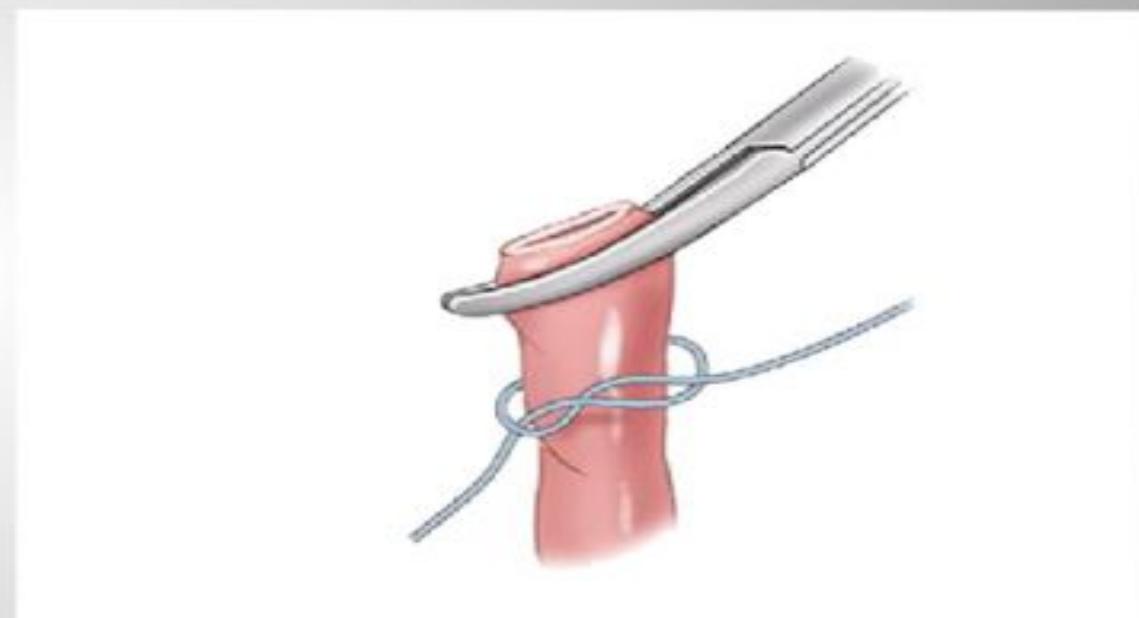
Апериостальный (Бунге) - надкостницу пересекают циркулярно и сдвигают дистально; кость перепиливают на 20-30 мм ниже края надкостницы.

Субпериостальный (Олье-Вальтер) - надкостницу пересекают циркулярно, смещают проксимально, формируя «манжетку»; кость перепиливают у основания «манжетки», которую используют для закрытия опила кости

Транспериостальный - надкостницу пересекают циркулярно на уровне ампутации и смещают дистально; кость перепиливают, отступя от видимого края надкостницы на 2-3 мм.

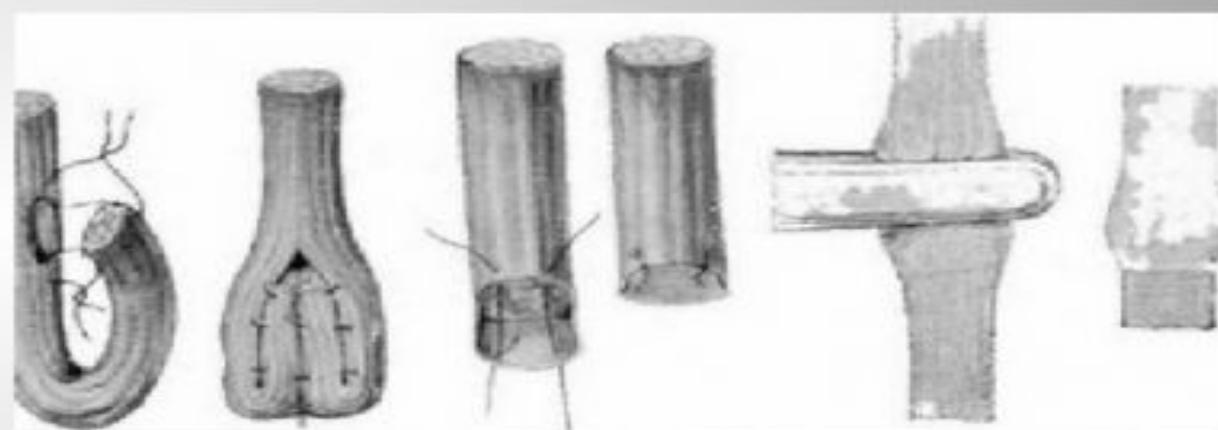
Способы обработки сосудов при ампутациях

1. Изолированная перевязка магистральных сосудов;
2. Прошивание N- массой;
3. Электрокоагуляция сосудов.

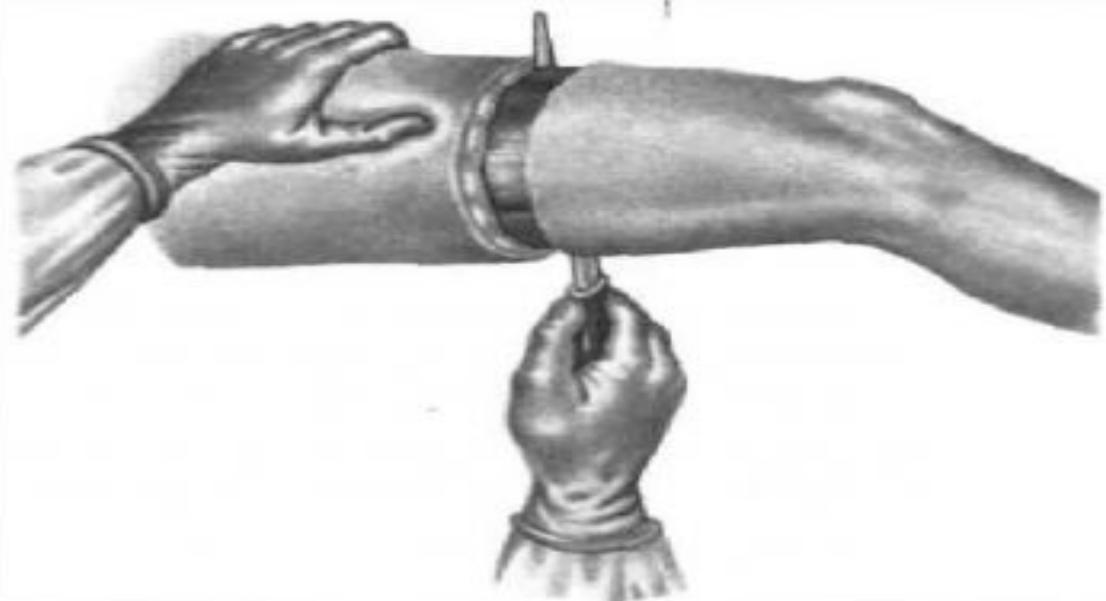


Способы обработки нервов при ампутации

1. Механические;
2. Термические;
3. Химические;
4. Пластические.



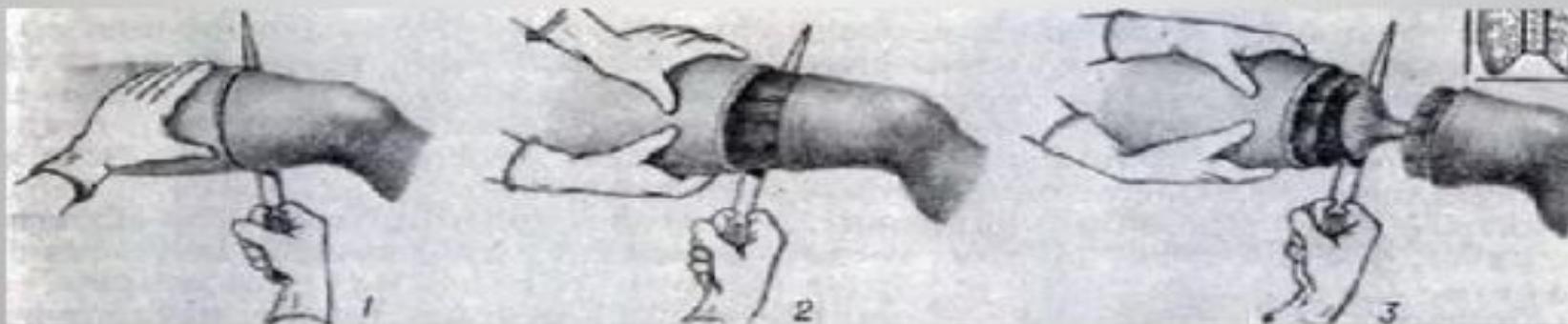
Круговые ампутации



одномоментная

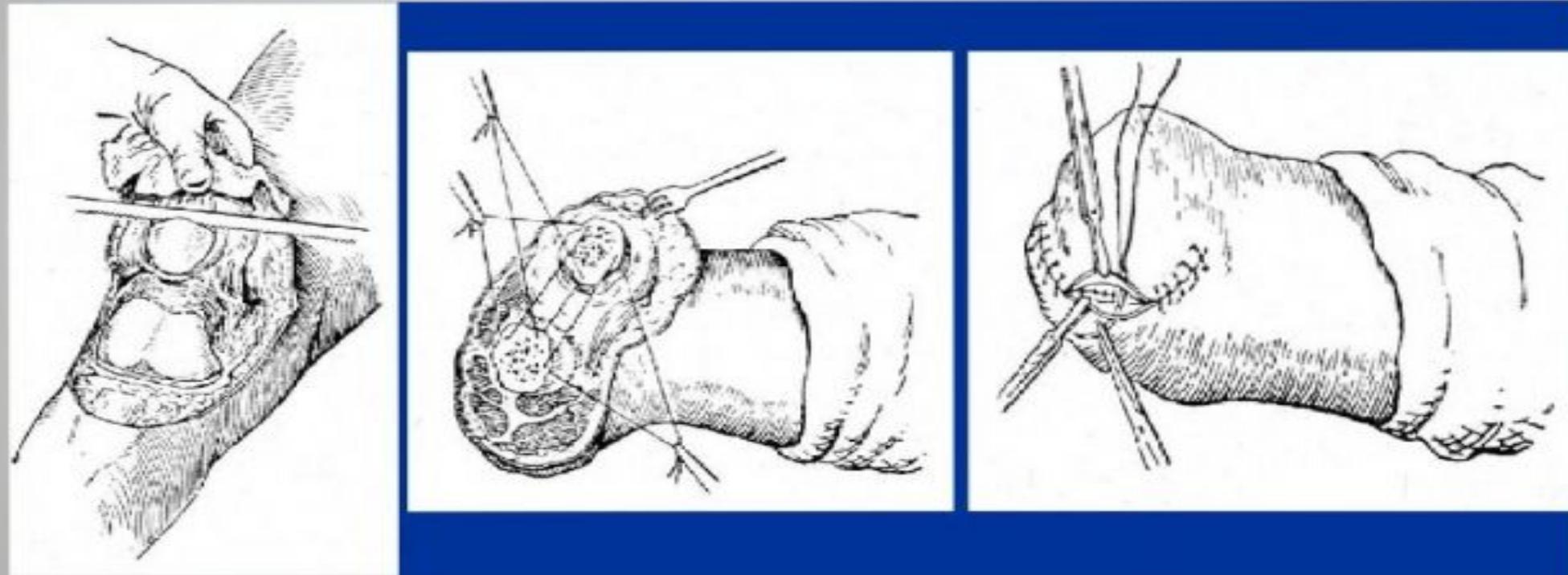


двухмоментная



трехмоментная

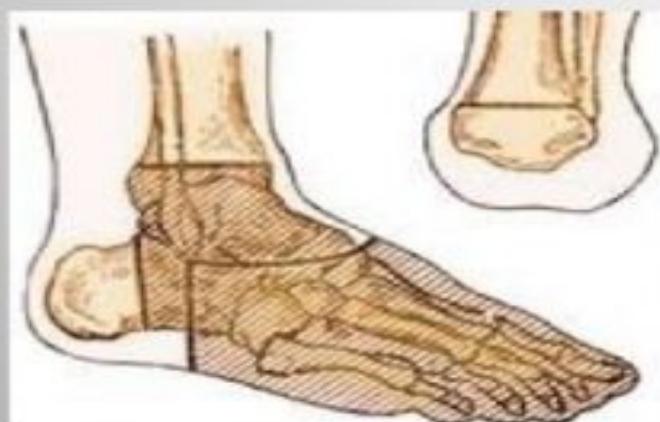
Костно-пластика ампутация бедра по Гритти-Альбрехту-Шимановскому



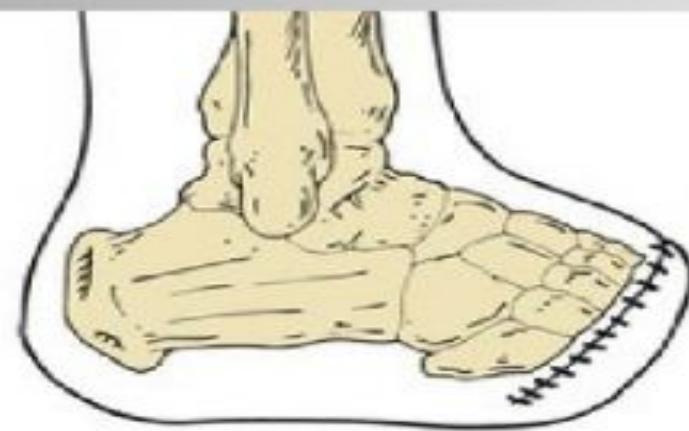
Лоскутные ампутации



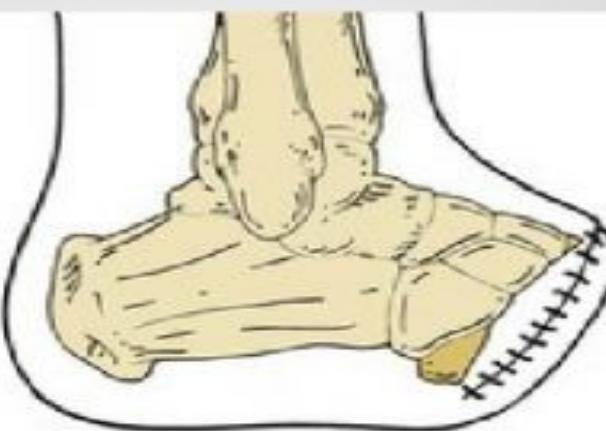
Костно-пластика ампутация голени по Пирогову



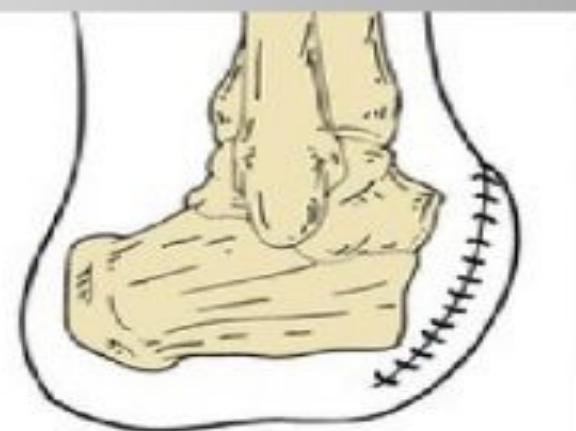
Экзартикуляция стопы



Transmetatarsal



Lisfranc's



Chopart's

Критерии полноценной культи

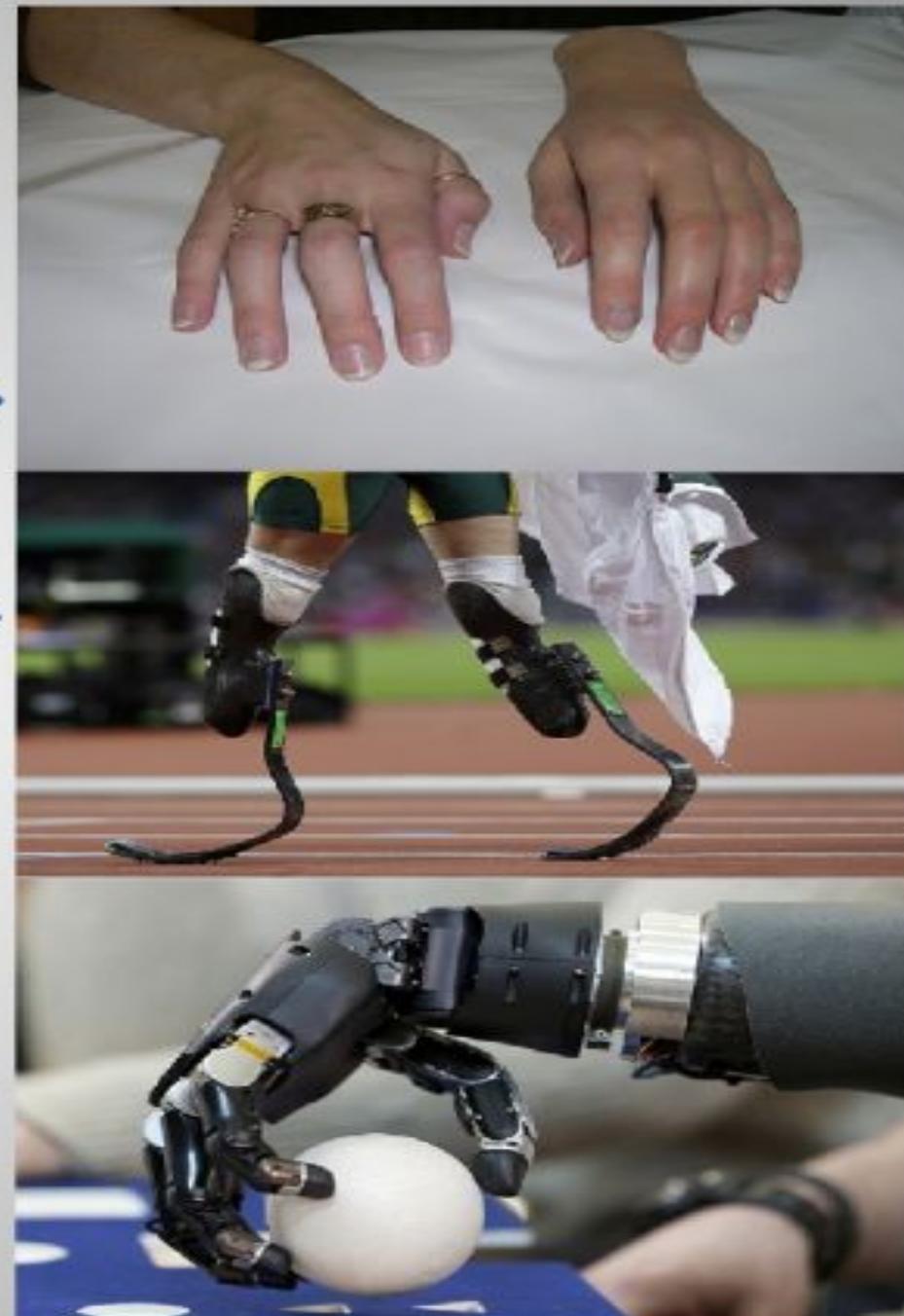
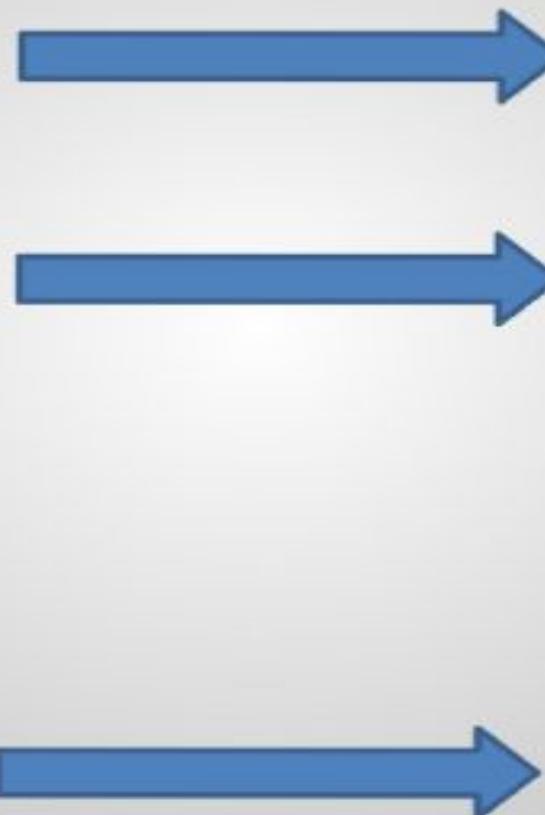
1. Культи должна иметь устоявшуюся форму и размеры;
2. Культи должна быть безболезненной;
3. Суставы, расположенные проксимальнее уровня ампутации, должны сохранять нормальную подвижность;
4. Кожа культи должны хорошо выносить нагрузку «на упор».



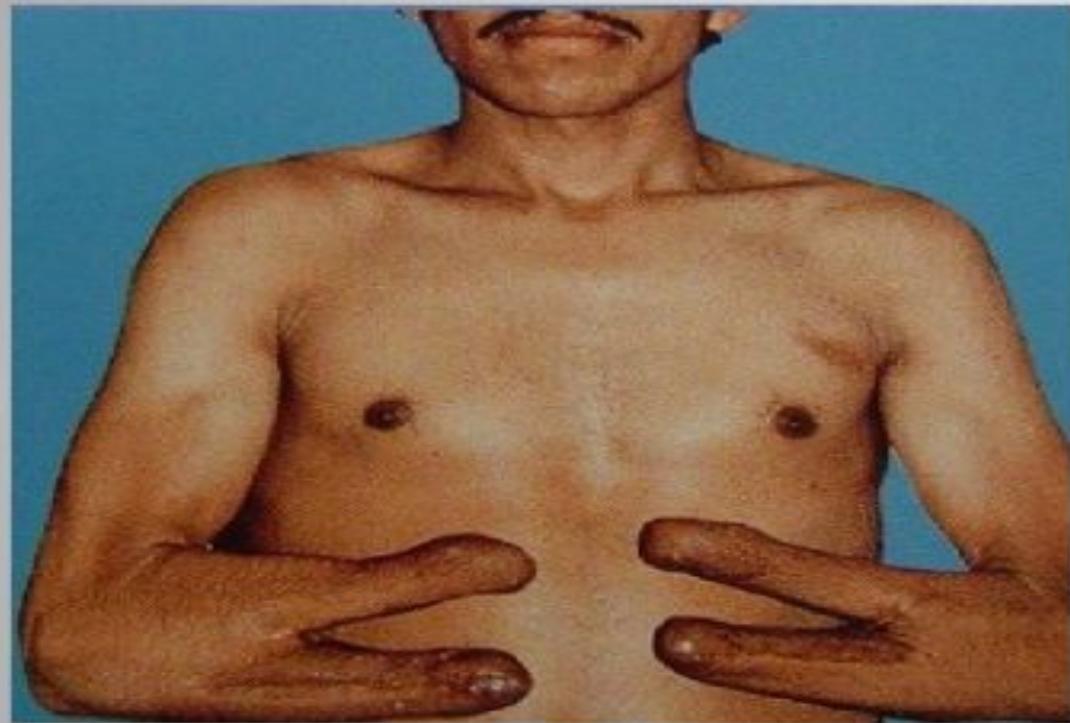
Протезирование

Виды протезов

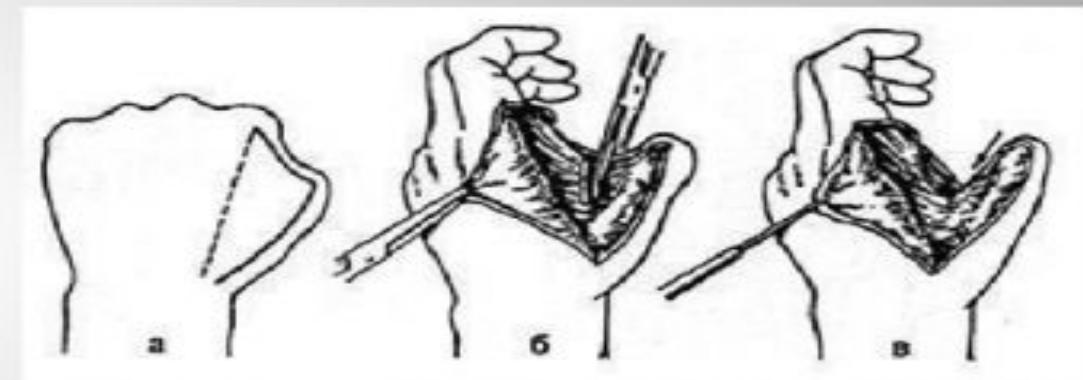
1. Простые;
2. Механические;
3. Биоэлектрические
(бионические).



Кинематизация



Рука Крукенберга



Фалангизация I пястной кости

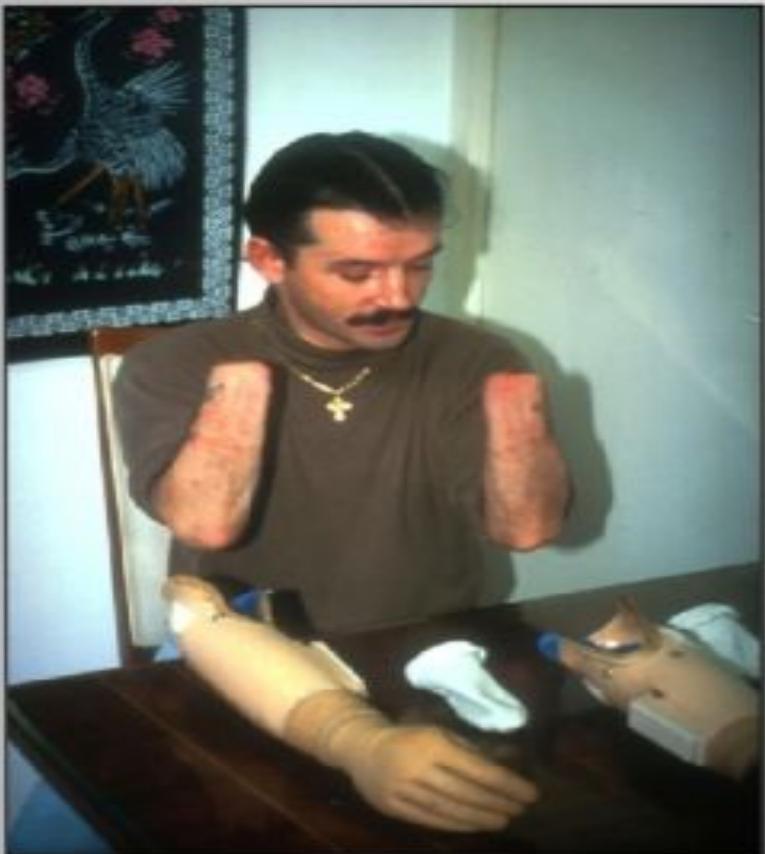
Пересадка I п. стопы в позицию I п. кисти



Кинематизация беспалой кисти



Трансплантация трупной кисти





Спасибо за внимание!