Разъединение тканей.

Лабораторно-практическое занятие по оперативной хирургии для студентов специальности «Ветеринария».

План занятия

- Способы разъединения тканей
- Основные правила разъединения тканей
- Правила и принципы абластики при разъединении тканей в онкохирургии
- Виды и способы разъединения костной ткани



Способы разъединения тканей

- Разрез (рассечение)
- Раздвигание (или расслоение)
- Отдавливание (отщемление)
- Откручивание (торзирование)
- Прокол (центез)
- Распил













Разрез (рассечение)

Преимущества:

- Минимальная травматизация тканей
- Регулируемый объем хирургического повреждения

Недостатки:

• Обильное кровотечение

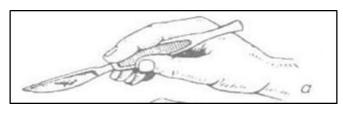
<u>Используемые</u> <u>инструменты:</u>

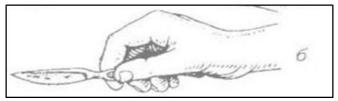
- Скальпель
- Ножи хирургические
- Ножницы
- Электронож

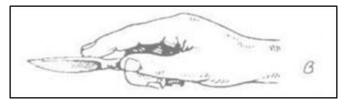
Разрез мошонки жеребца при кастрации (материал И.В.Щурова)

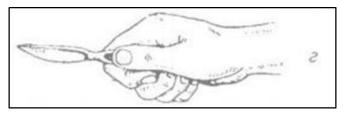


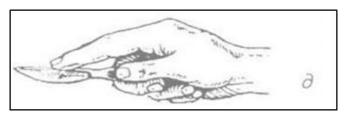
Основные способы фиксации скальпеля в руке









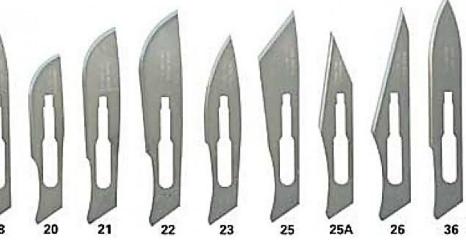


- а) Положение писчего пера, в котором закрепляют шариковую ручку/карандаш при письме. Весь акцент будет сделан на шейке скальпеля, поэтому наличие последней в данном приборе обязательно. Это даст возможность врачу делать не длинные, но точные надрезы.
- б) Положение смычка, в котором скальпель фиксируют как смычок: дает свободу в управлении режущей части медприбора, при осуществлении давления исключительно на держатель. Такое положение предмета для разъединения материй в руках медика-специалиста будет актуальным при совершении длинных, но неглубоких рассеканий.
- в) Положение столового ножа позволяет усилить давление на режущую кромку скальпеля при необходимости.
- г) Положение меча используют
- д) Положение троакара

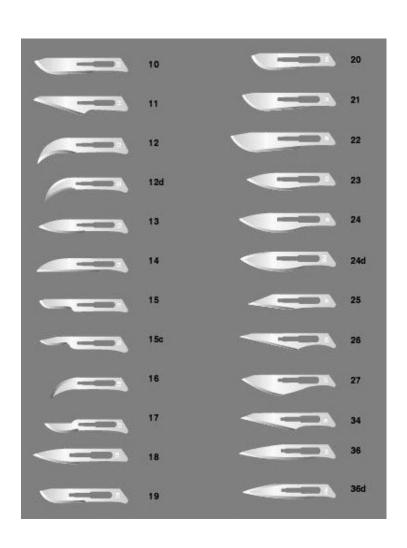
Выбор скальпеля







Выбор скальпеля

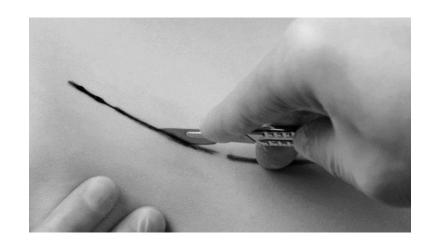


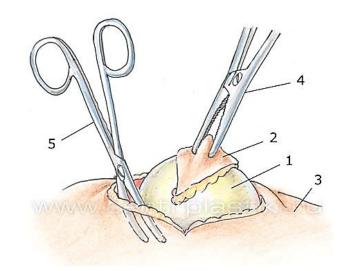
Брюшистый – при абдоминальных операциях Остроконечный

Части лезвия скальпеля:

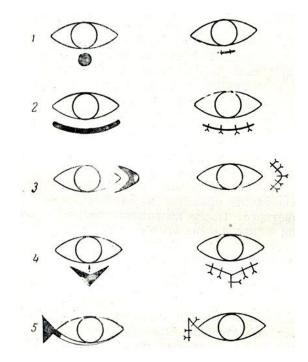
- Режущая часть, которую также именуют кромкой. Угол затачивания этой детали будет разнообразным у скальпелей, что практикуют для рассечки мягких материй (от 12 до 25 градусов) и ножей, которые применяют для глубоких рассеканий (25 градусов).
- Спинка. Может быть плоской и изогнутой, подточенной/не подточенной. Иногда данная составляющая служит опорой для указательного пальца оперирующего. Такую позицию инструмента практикуют, когда надо сделать длинные глубокие рассекания, при перерезании сухожилий, мышц.
- Наконечник.

Виды разрезов.

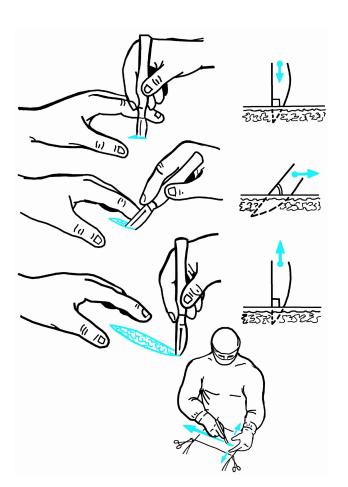




- Прямой
- Полукруглый
- Изогнутый
- Веретенообразны й
- Т-образный
- Сложный



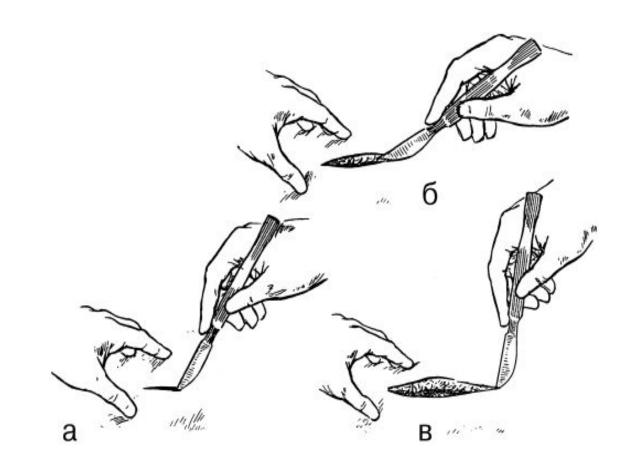
Основные правила разъединения тканей



- Разрез должен располагаться в <u>анатомически оправданном</u> месте для наилучшего доступа к оперируемым тканям.
- Разрез должен быть <u>настолько мал</u>, насколько это возможно, и <u>настолько велик</u>, насколько необходимо.
- Разъединение тканей должно производиться послойно.
- Для каждого слоя тканей выбирается <u>оптимальный метод</u> <u>разъединения.</u>
- После разъединения каждого слоя тканей должен производиться <u>тщательный гемостаз</u>.
- На рассекаемые ткани <u>давление</u> режущих инструментов должно быть <u>минимальным</u> инструмент должен быть острым.
- При онкологических операциях разъединение тканей производится <u>острыми режущими</u> инструментами для предотвращения ятрогенного распространения опухолевых клеток по организму.

Техника рассечения тканей

- 1. Вначале фиксируем ткани указательным и большим пальцами,
- 2. скальпель вкалываем перпендикулярно коже между ними,
- 3. затем под наклоном с равномерной силой давления протаскиваем его до конца;
- 4. заканчиваем разрез держа инструмент вертикально.



Разрез (рассечение)

При рассечении тканей «вслепую» используются методы, предупреждающие травматизацию окружающих тканей:

- Рассечение скальпелем с использованием желобоватого зонда (мышечные апоневрозы, свищевые ходы и пр.)
- Рассечение ножницами с «пуговкой» на конце пуговчатыми ножницами (апоневрозы)
- Подъем (ассистентом) рассекаемых тканей на пинцетах
- Подъем рассекаемых тканей изнутри браншами гемостатического зажима (при наложении контрапертуры)





Использование пинцетов для рассечения тканей

Раздвигание (расслоение)

Преимущества:

- Незначительное кровотечение
- Сбережение окружающих тканей

Недостатки:

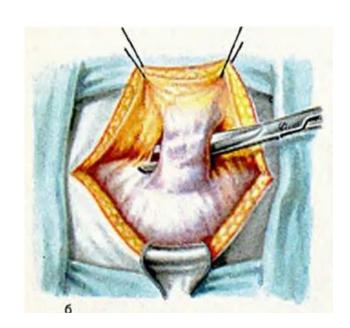
• Травматизация тканей больше, чем при разрезе



- Ножницы (внешняя тупая сторона браншей)
- Гемостатические зажимы (внешняя сторона браншей)
- Скальпель (ручка)



Как правило, метод в сочетании с рассечением тканей используется для оперативного доступа и лигирования сосудов.



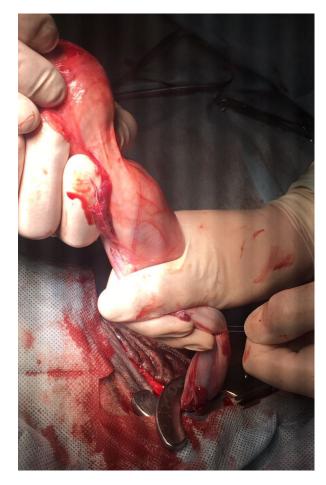
Отдавливание (отщемление)

Инструменты:

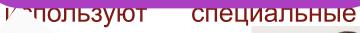
- Кастрационные щипцы (Занда, Телятникова, Бурдицо и пр.)
- Лещетки
- Гемостатические зажимы и зажимы Микулича
- Экразер (устаревший)

Часто метод применяется там, где необходимо профилактировать кровотечение из крупных или нескольких средних кровеносных сосудов. Например, при орхифуникулоэктомии

(кастрации самцов)



Кастрация жеребца с использованием щипцов Занда (материалы И.В. Щурова)



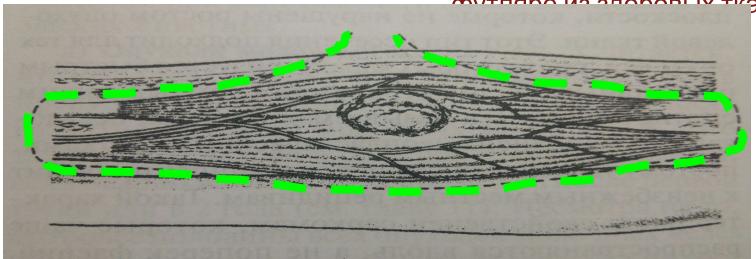




Экразер

Абластические принципы онкохирургии

- 1. <u>Принцип анатомической зональности</u> удаление опухоли в пределах здоровых тканей единым блоком с окружающими тканями и зонарными лимфатаческими узлами.
- 2. <u>Принцип футлярности</u> опухоль удаляют, не обнажая её поверхности, в целостном футлярома здоровых тузней



Правила разъединения тканей в онкологии





Удаление мастоцитомы (материал П. Михайловской)

- 1. Разъединение тканей производится только методом рассечения острым режущим инструментом.
- 2. Разрез должен производиться не ближе, чем за 2-3 см до видимой границы новообразования как с боков, так и со стороны дна операционной раны.
- 3. Во время разъединения тканей излишние манипуляции и грубые технические воздействия на опухоль необходимо полностью исключить.
 - Для предотвращения рассеивания опухолевых клеток гематогенным путем необходимо как можно раньше лигировать сосуды вокруг опухоли сначала вены,

VINIDATOR MATEC

Виды разъединения костной ткани:

- Остеотомия (отсечение)
- Резекция (частичное иссечение)
- Трепанация (образование искусственного отверстия)
- Кюретаж (выскребание)

Остеотомия, резекция и

кюретаж проводится с помощью распилов, откусывания и выскребания,

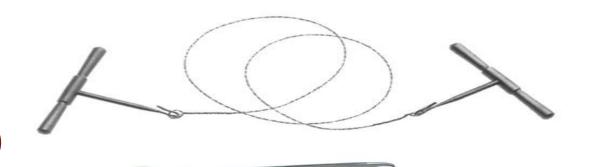
помощью рассверливания

трепанация

VOCTUON TVQUIA

Распил производится пилами:

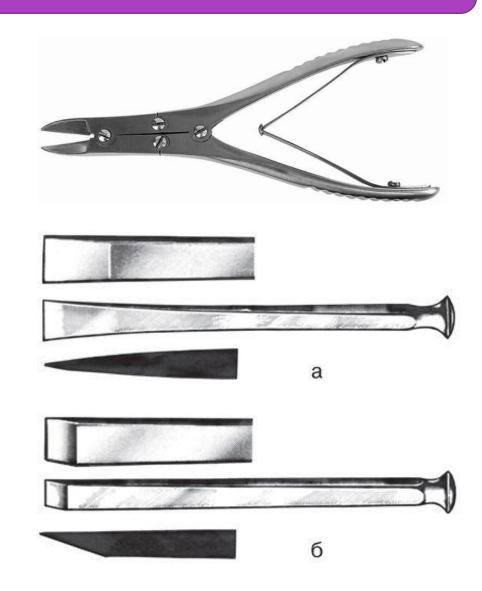
- проволочной,
- листовой,
- дуговой
- осциляторной и др.





Костные щипцы и кусачки (Люэра, Листона, Дальгрена и др.) применяют для откусывания острых краев костей, небольших остеофитов и при резекции костей небольшой толщины, например, ребер.

Долото - обычно используют в случаях, когда требуется нарушить целостность кости на ограниченном пространстве и нельзя применить другой инструмент.



Кюретки и <u>острые ложки</u> служат для выскабливания (кюретажа) кости, удаления патологической грануляции или секвестров и пр.

Распатор используют для отделения надкостницы от кости при остеотомии и резекции костной ткани.





Коловорот с набором фрез и трепан медицинский используют для ручного высверливания нескольких отверстий при трепанации черепа для того, чтобы ввести туда проволочную пилу Джигли.





В современной практике используются медицинские дрели с соответствующим набором фрез, а также электропилы и электроножи для разъединения костной ткани







Спасибо за внимание!