

Техника разреза при
постинъекционном абсцессе
ягодичной области.

Выполнила:
Малинина Н.П.
602 группа.

Границы ягодичной области: сверху – подвздошный гребень, снизу ягодичная складка, медиально – крестец и копчик, латерально – линия, проведенная от верхней передней ости подвздошной кости к большому вертелу.

Кожа ягодичной области имеет значительную толщину и большое количество сальных желез.

В подкожной жировой клетчатке ягодичной области с каждой стороны проходят 3 поверхностных нерва:

1. Nn.clunium superior (верхние ветви ягодицы) возникают из 3 верхних поясничных нервов. Прободают ягодичную фасцию на уровне подвздошного гребня, эти нервы спускаются в подкожной клетчатке.
2. Nn.clunium medii (средние ветви ягодицы) образуются из задних ветвей 3 верхних крестцовых нервов. Эти нервы проходят через ягодичную фасцию в медиальном отделе и направляются в подкожной клетчатке латерально.
3. Nn.clunium inferiores ответвляются от заднего кожного нерва бедра. Ветви указанных нервов перфорируют ягодичную фасцию в нижнем отделе области и в подкожной клетчатке распространяются в восходящем отделе.

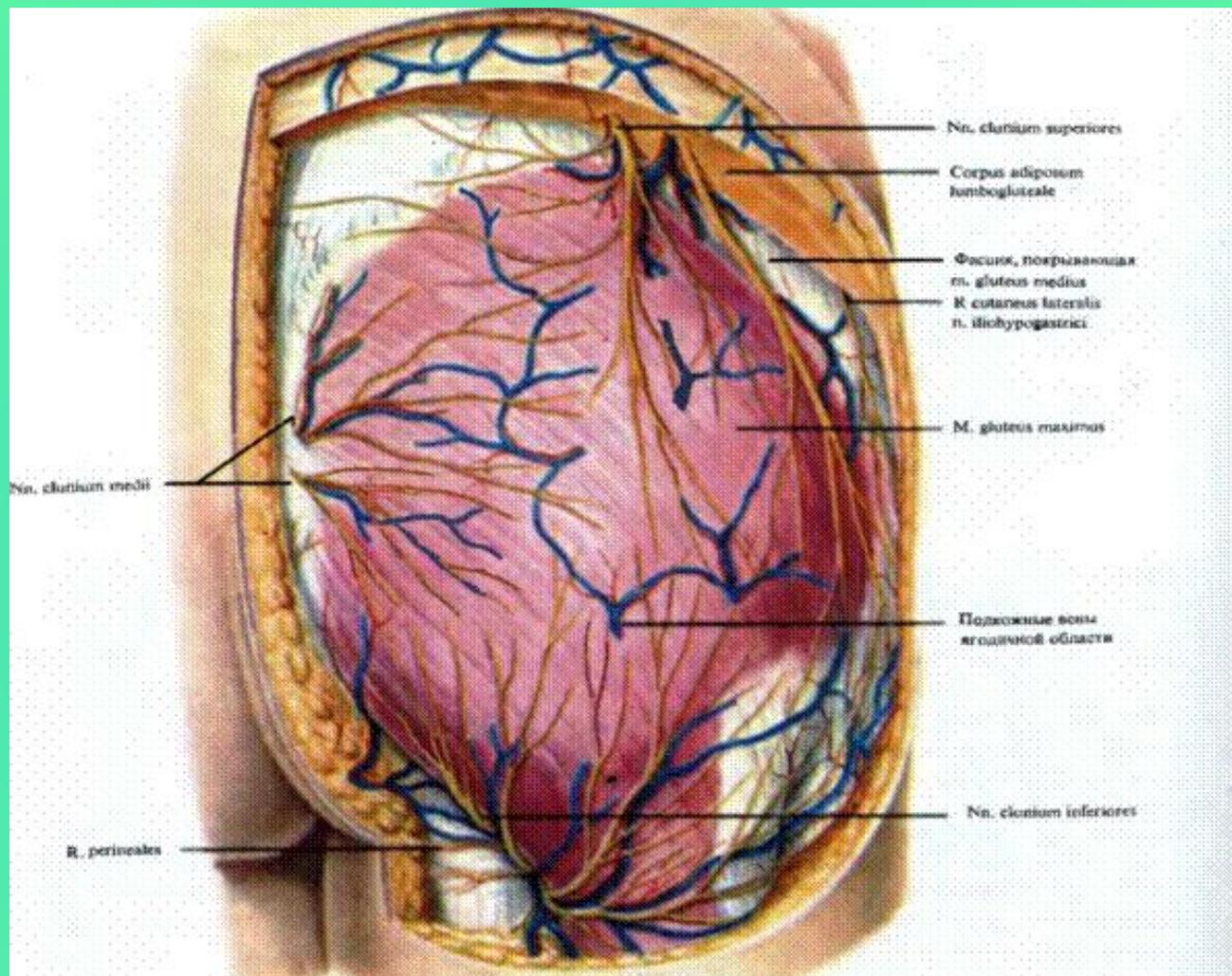


Рис. 105. Подкожные сосуды и нервы ягодичной области (VI)

Ягодичная фасция (*fascia glutea*) распространяется на всю область. Вверху переходит в *fascia lumbodorsalis*, внизу и снаружи продолжается в *fascia lata*.

Ягодичная область имеет 2 листка – поверхностный и глубокий. Эти фасциальные листки соприкасаются с 3 слоями мышц:

1. К мышцам первого слоя относятся большая и средняя ягодичные мышцы.
2. Мышцы второго слоя: грушевидная, внутренняя запирательная, верхняя и нижняя близнецовые мышцы, квадратная мышца.
3. Третий слой представлен малой ягодичной и наружной запирательной мышцей.

Глубокая пластинка ягодичной фасции располагается под большой ягодичной мышцей.

Ягодичная фасция образует влагалища для большой и средней ягодичных мышц. Сквозь толщу этих мышц проходят многочисленные соединительнотканые отрости, соединяющие поверхностный и глубокий листок.

- Надгрушевидное отверстие (foramen suprapiriforme) имеет 2 составляющие: вверху – нижний край средней ягодичной мышцы, внизу – верхний край грушевидной мышцы. Через надгрушевидное отверстие проходят верхние ягодичные сосуды и нерв.
- Подгрушевидное отверстие (foramen infrapiriforme) образовано: вверху – нижним краем грушевидной мышцы, внизу – верхним краем крестцово-остистой связки. Содержимое – нижние ягодичные сосуды и нервы, седалищный нерв, задний кожный нерв бедра, внутренние половые сосуды и половой нерв.

Асептическое воспаление жировой клетчатки между поверхностными и средним слоями мышц ягодичной области возможно при неправильной технике выполнения внутримышечных инъекций в ягодичную область.

Рубцовая компрессия нервов, выходящих через подгрушевидное отверстие, возможна при введении больших количеств лек.растворов не внутримышечно, а в клетчаточное пространство под большой ягодичной мышцей.

Кроме того, возможен непосредственный асептический отек жировой клетчатки при прокалывании иглой всей толщи большой ягодичной мышцы и введения под нее лекарственного препарата.

Техника операции.

Операционное поле обрабатывается 5 % спиртовым раствором йода и изолируется стерильным операционным бельём.

Производится линейный разрез. Выделяется некоторое количество мутноватой жидкости. Иссекаются некротизированные ткани. Полость обрабатывается 3% раствором перекиси водорода, вводятся тампоны, смоченные антисептическим раствором, накладывается повязка.