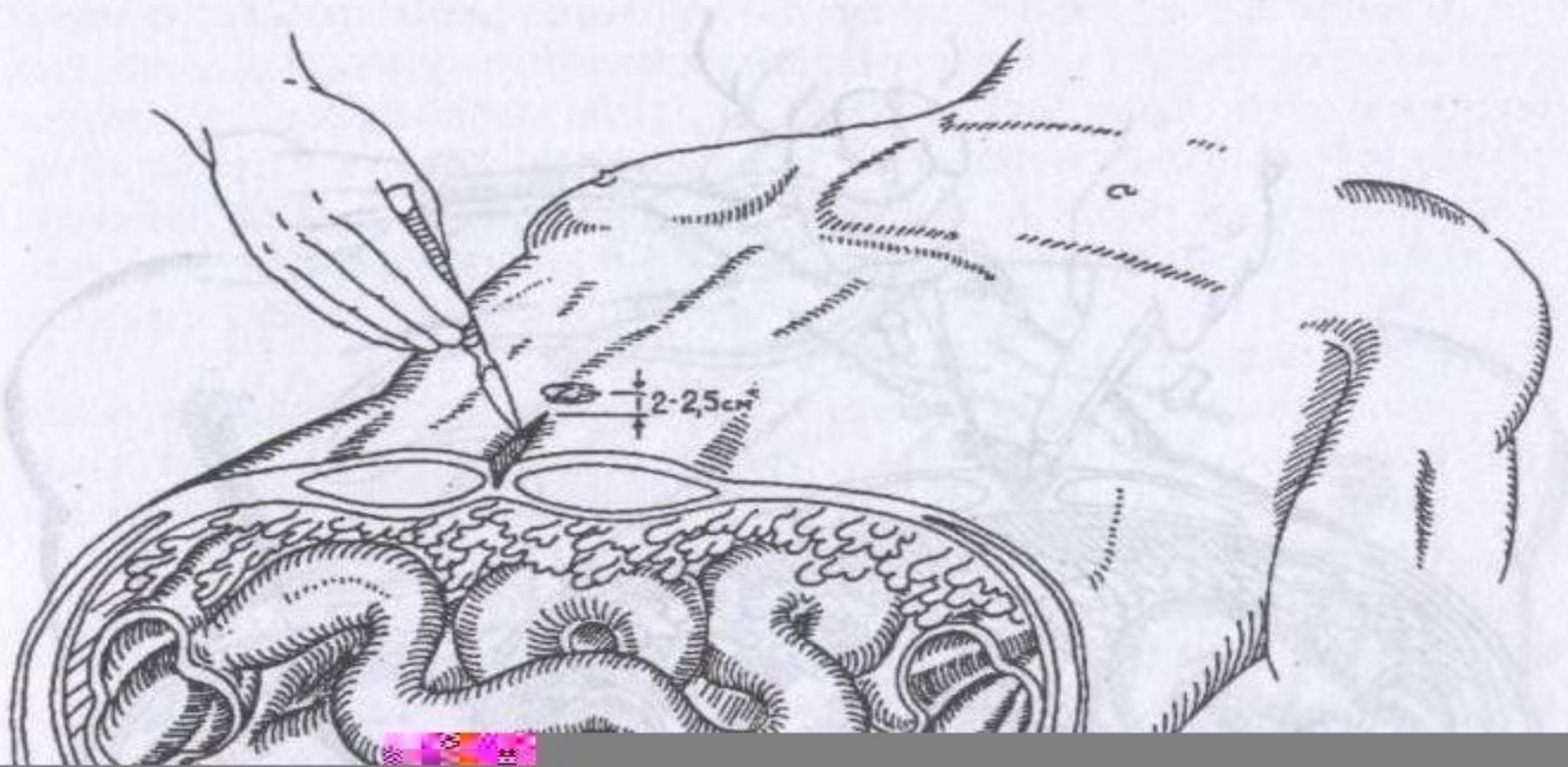


Травма живота







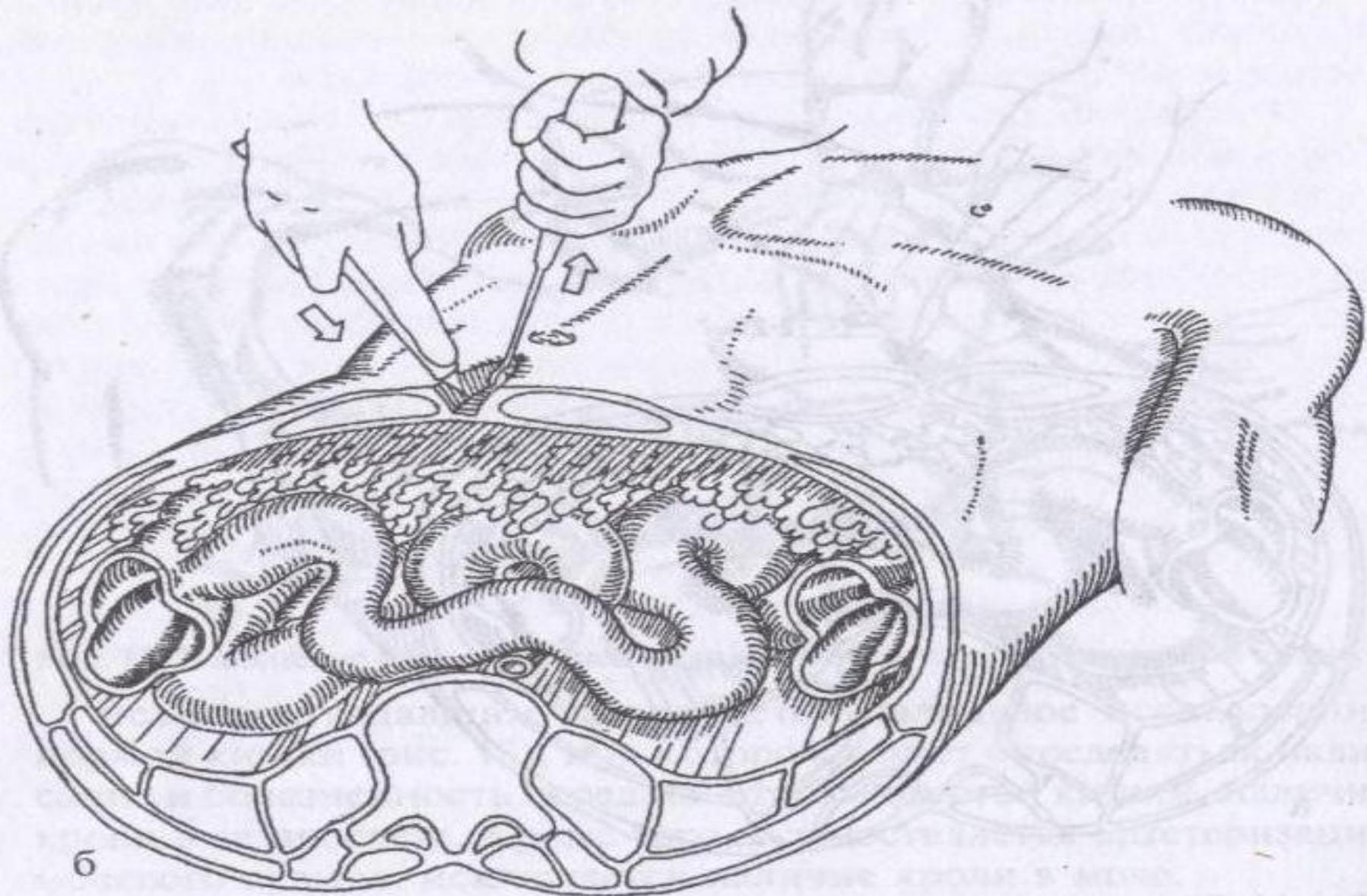
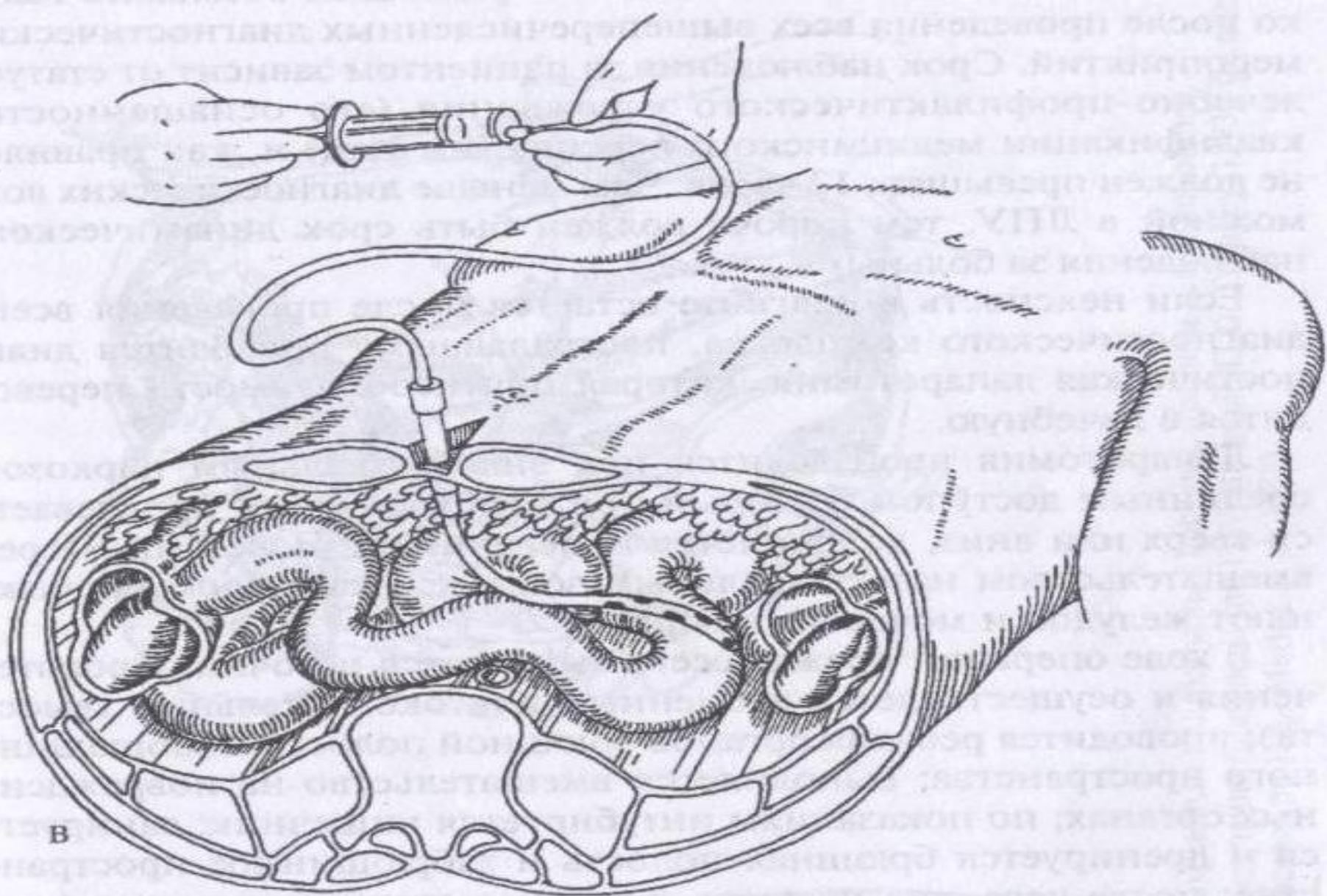


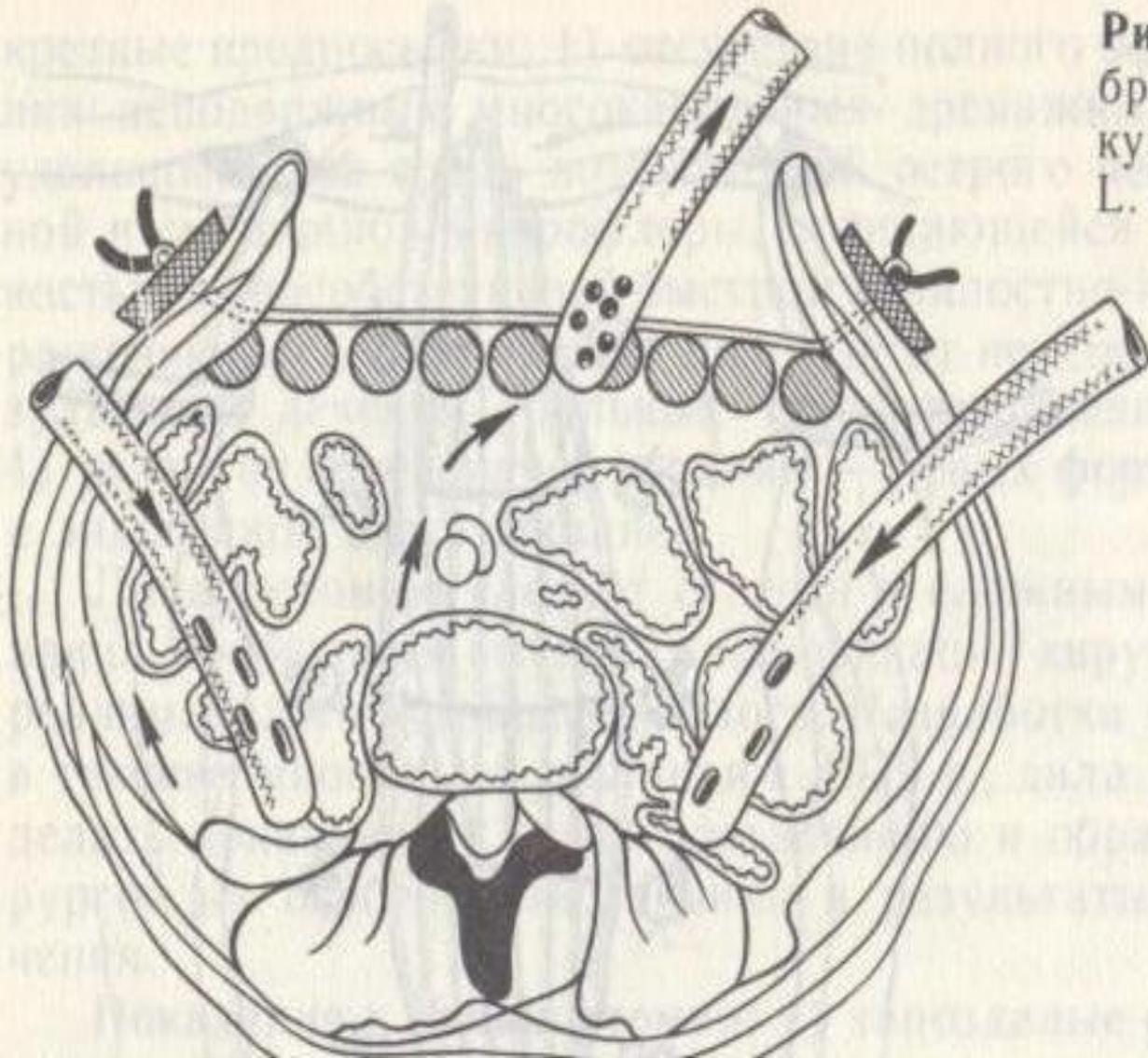
Рис. 14. Лапароцентез: б - оттягивание брюшной стенки кверху за апоневроз однозубым крючком (левой рукой) с проколом ее троакаром (правой рукой).



В

Рис. 14. Лапароцентез: в - введение в брюшную полость катетера через гильзу троакара с целью аспирации патологического содержимого.

Рис. 28. Дренирование
брюшной полости и эва-
куация экссудата [Lehr
L. et al., 1983].



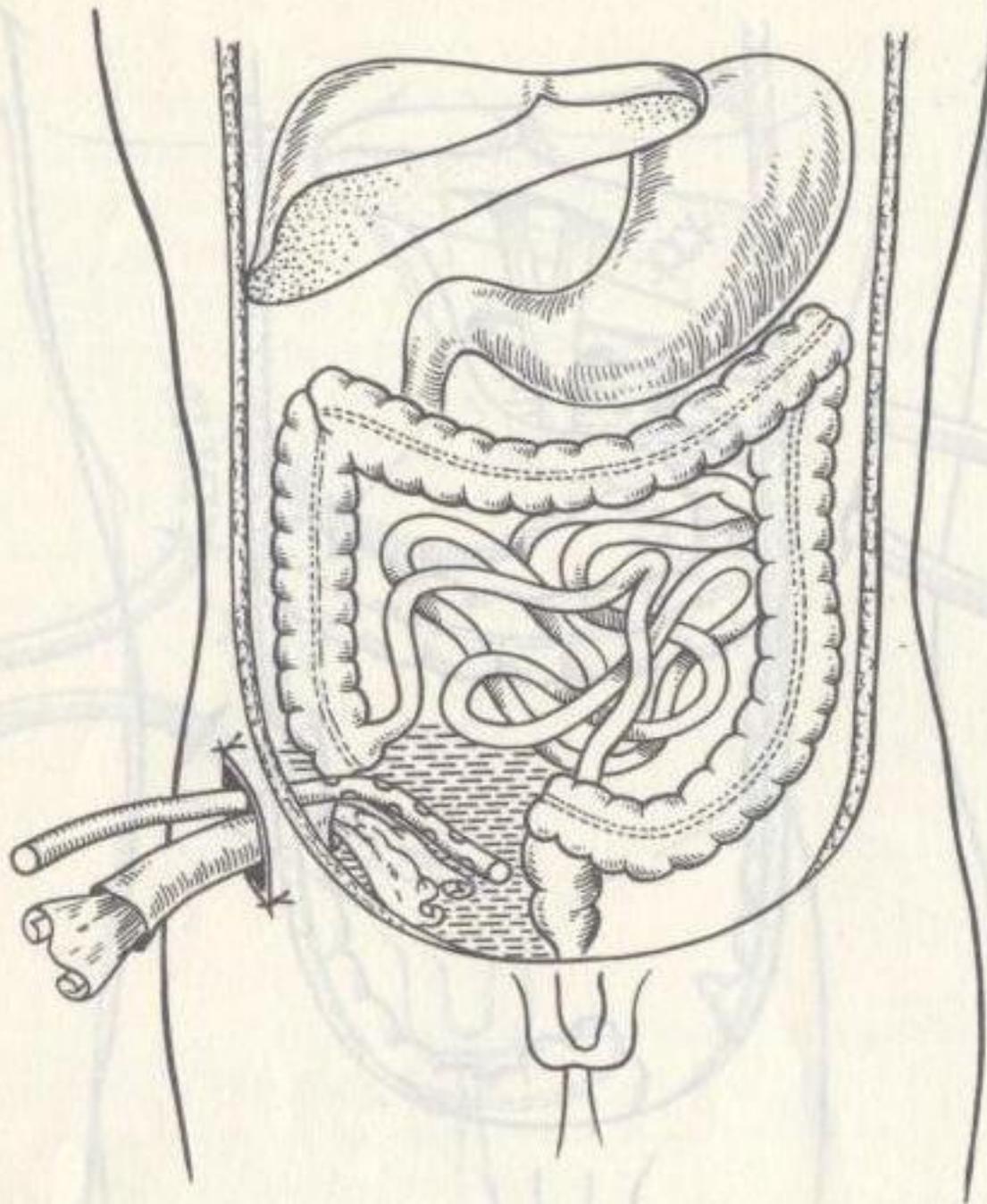


Рис. 23. Дренажирование полости периаппендикулярного абсцесса, сообщающегося с брюшной полостью.

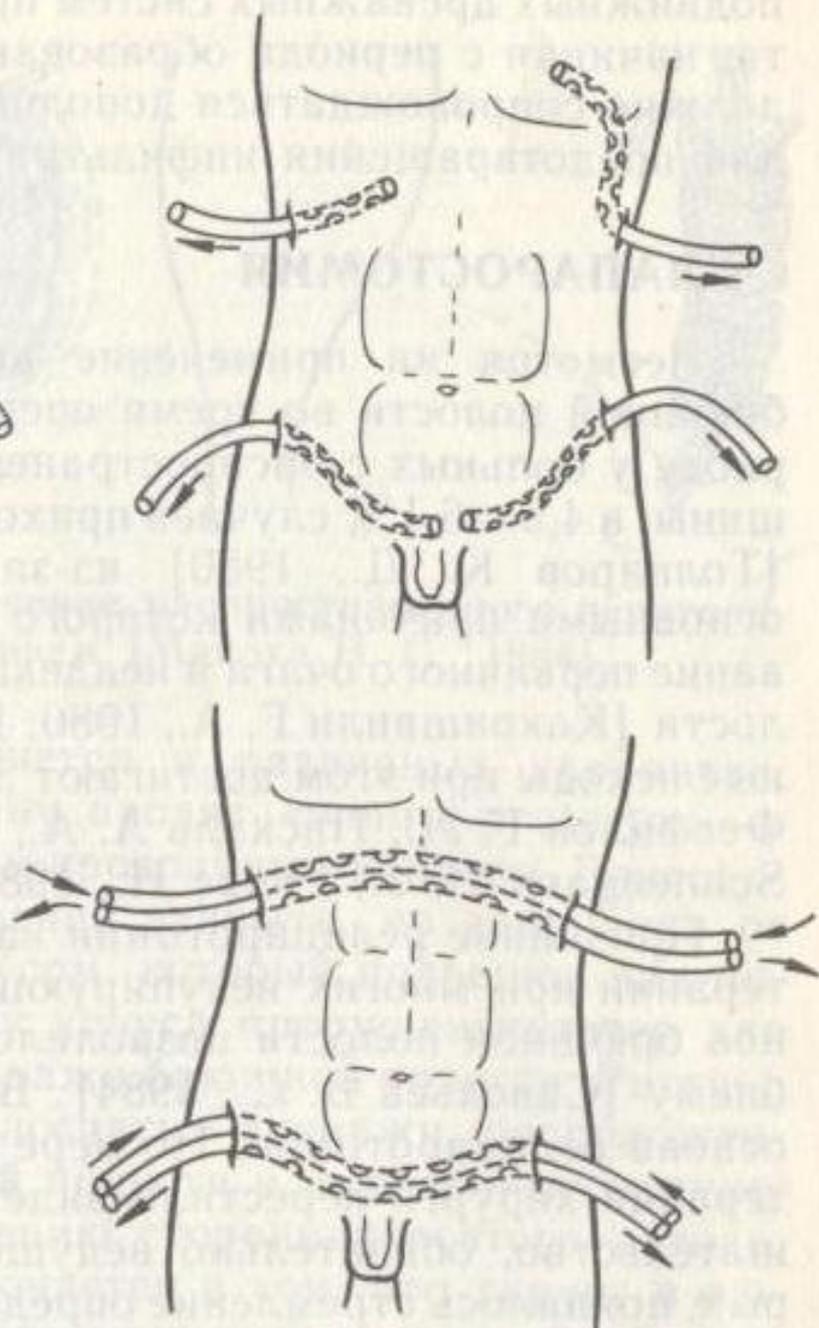
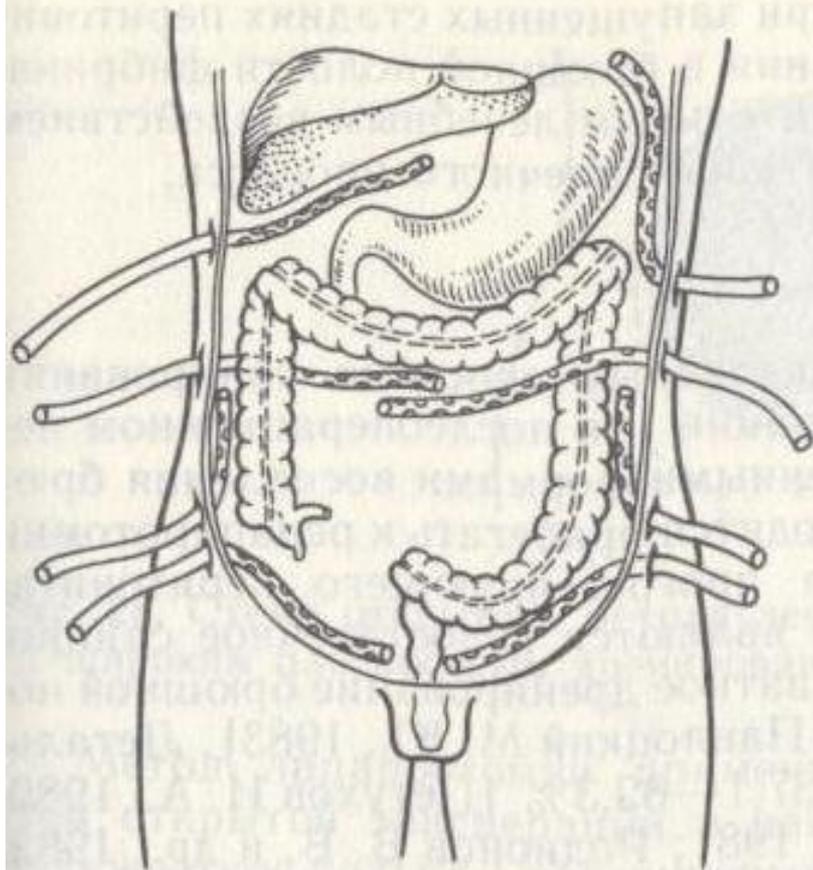


Рис. 24. Схематическое изображение 2-й группы способов дренирования брюшной полости с активным воздействием на очаг воспаления.

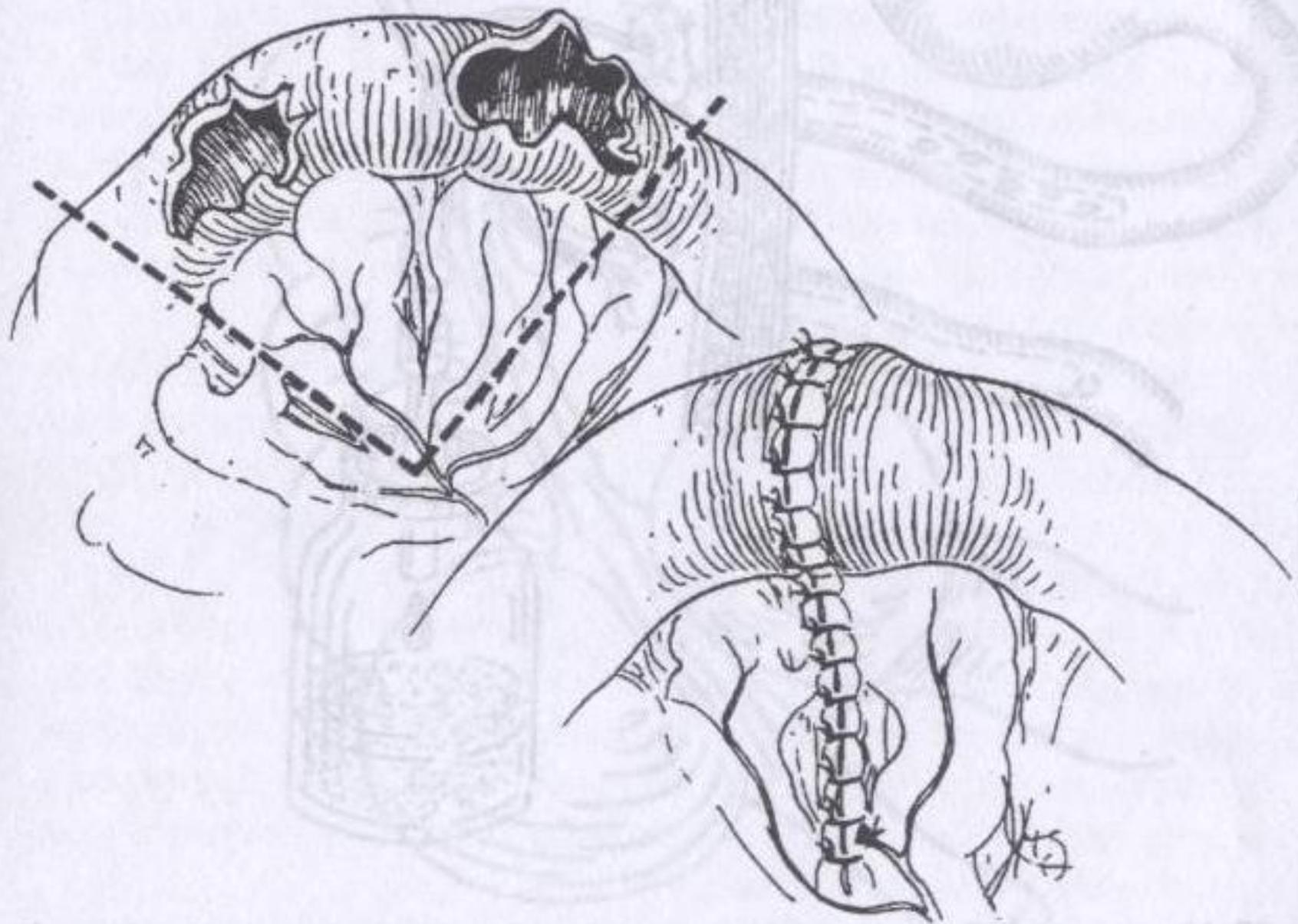


Рис. 26. Резекция тонкой кишки при ее обширном повреждении (по К.Л. Mattox at al, 1988).

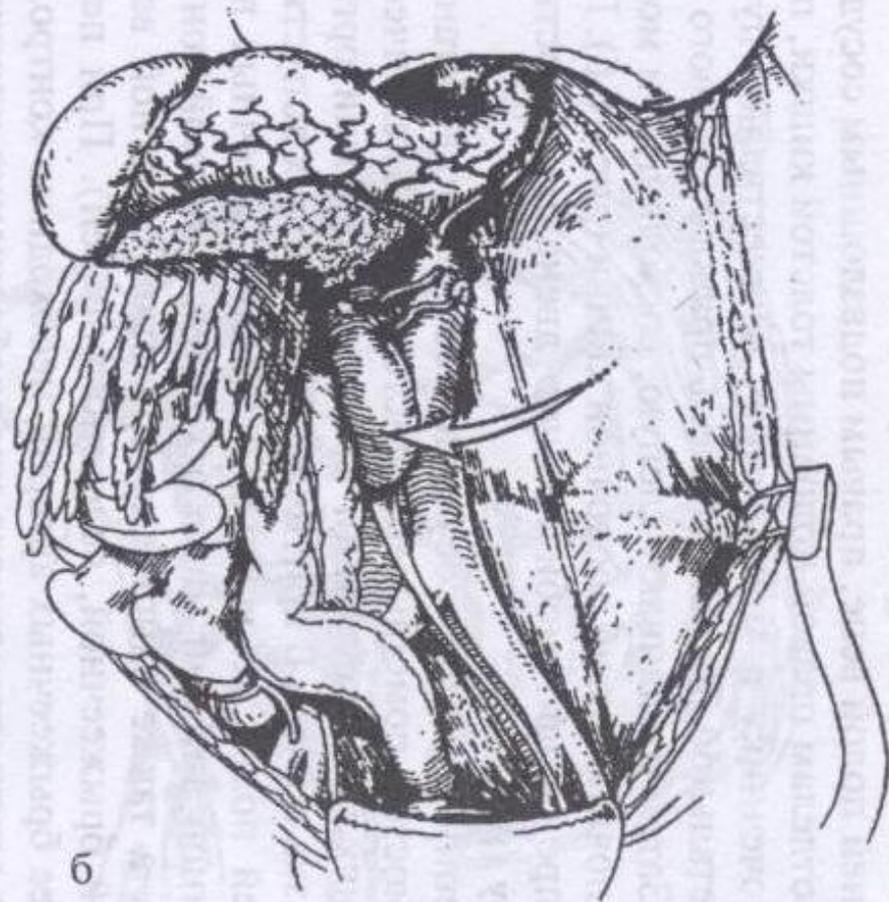
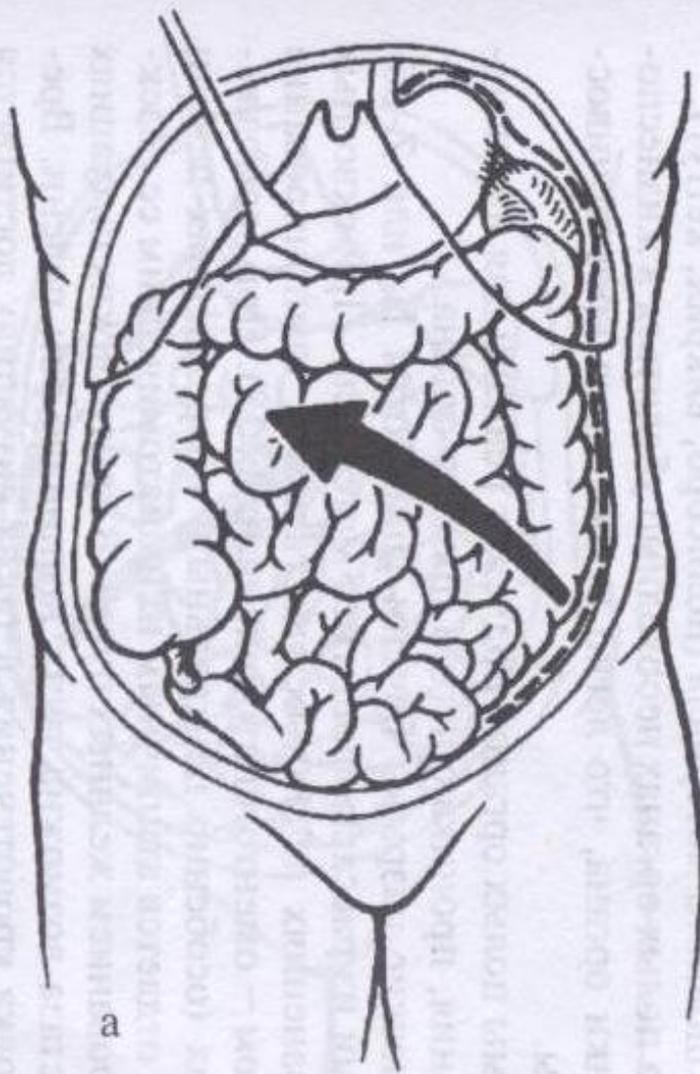


Рис. 15. Доступ к брюшной аорте, ее ветвям, левым подвздошным сосудам, органам левой половины забрюшинного пространства: а - линия рассечения брюшины (по F.W. Blaisdell, D.D. Trunkey, 1993); б - вид после обнажения забрюшинного пространства (по K.L. Mattox at al, 1988).



Рис. 27. Утилизация кишечного содержимого при высоких тонкокишечных свищах.

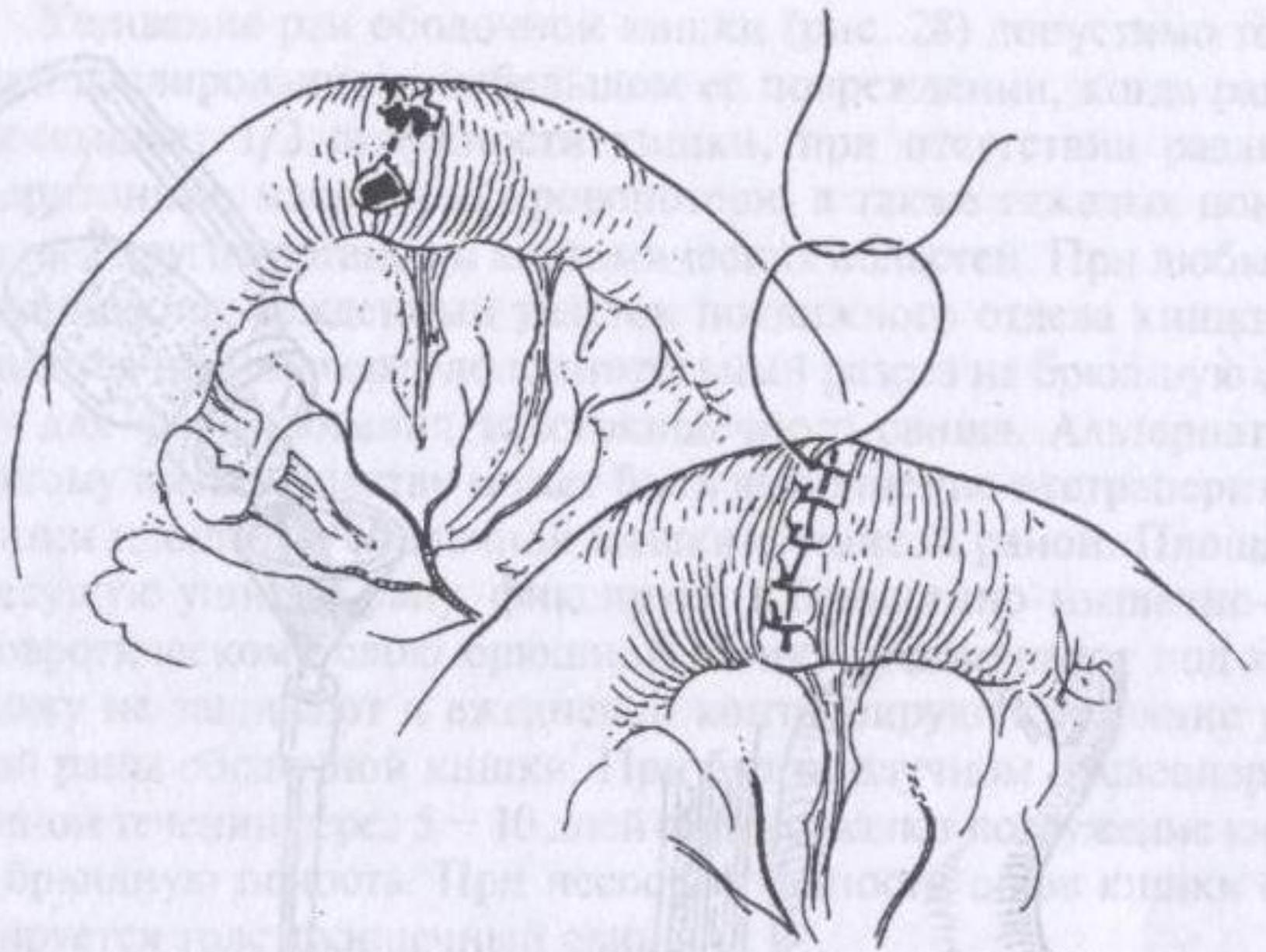


Рис. 25. Ушивание ран тонкой кишки (по K.L. Mattox at al, 1988).

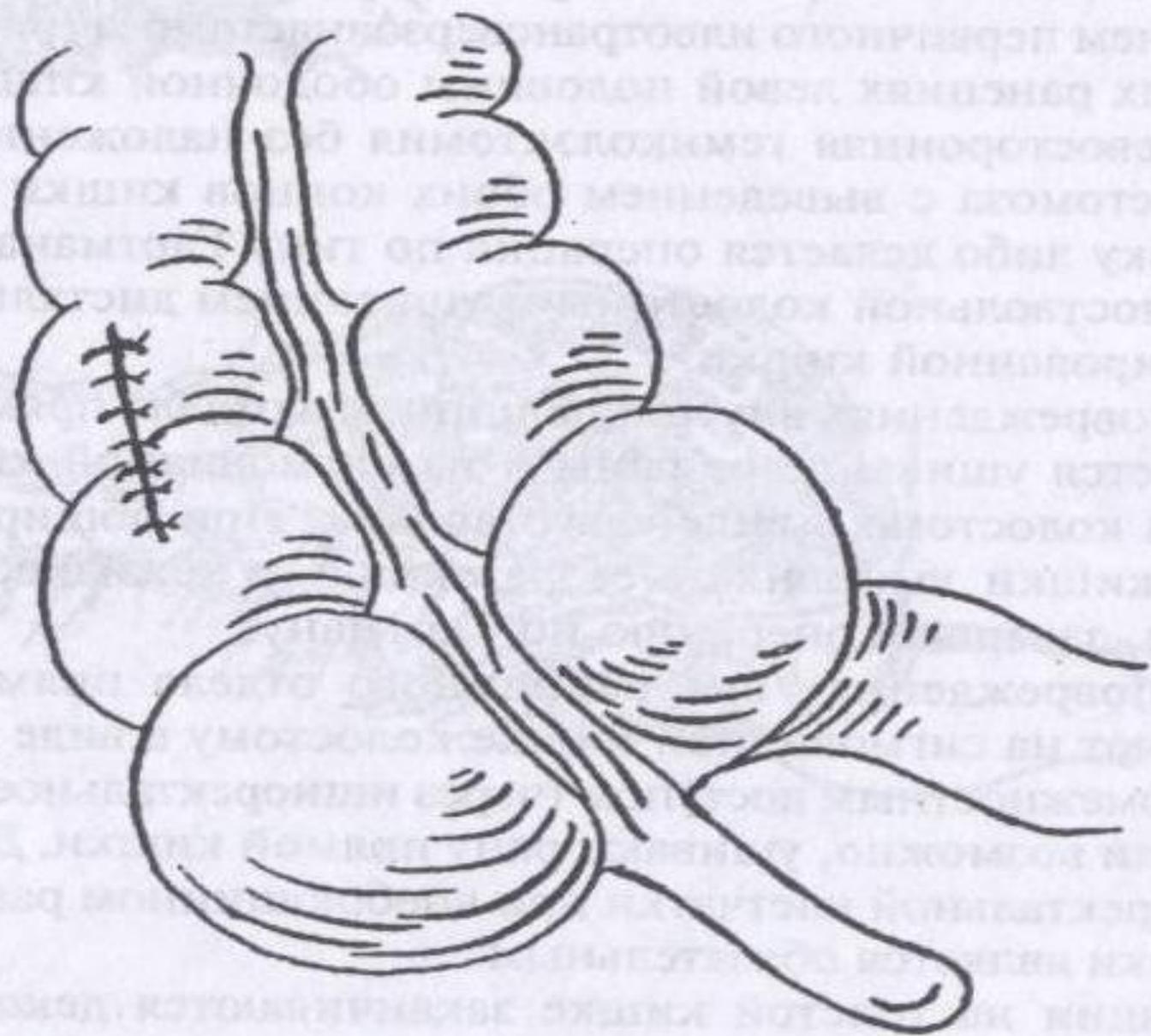


Рис. 28. Ушивание раны ободочной кишки.

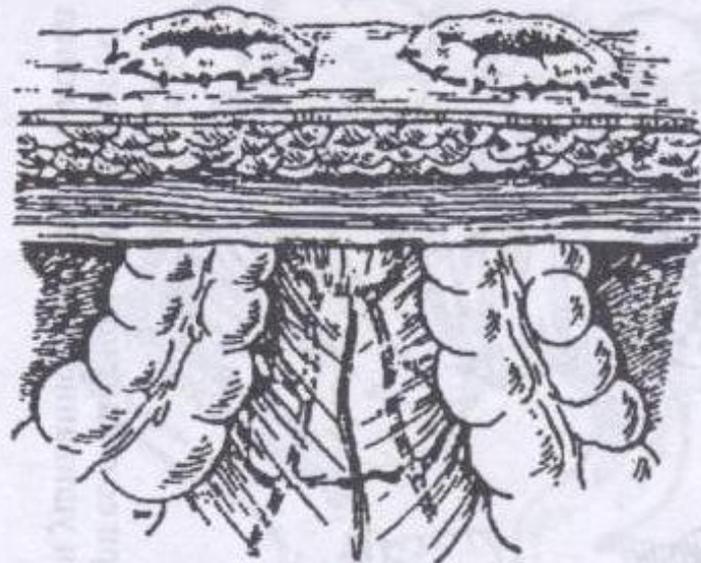
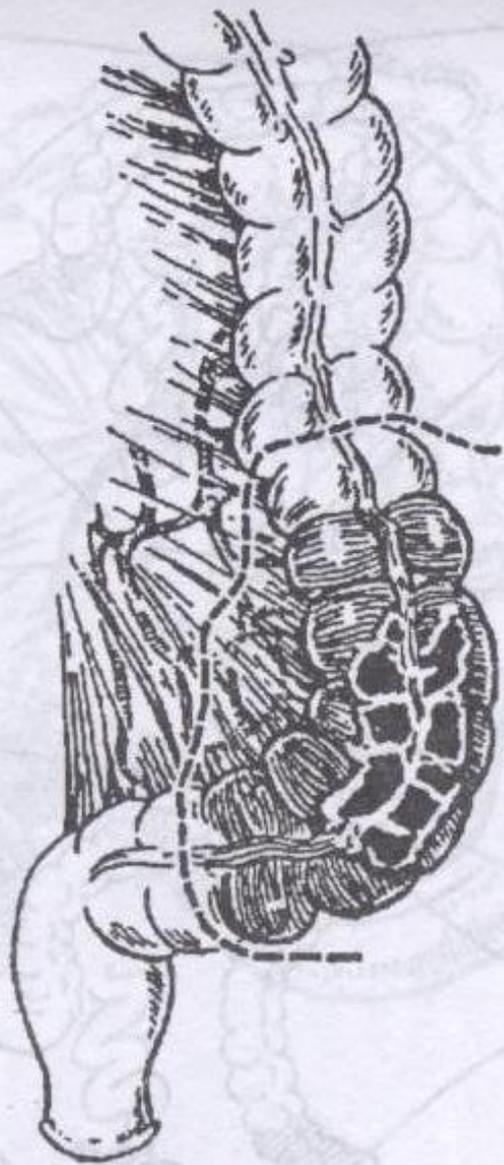


Рис. 29. Резекция сигмовидной кишки при ее обширном повреждении с выведением обоих концов резецированной кишки (по С.З Горшкову и В.С. Волкову, 1978).

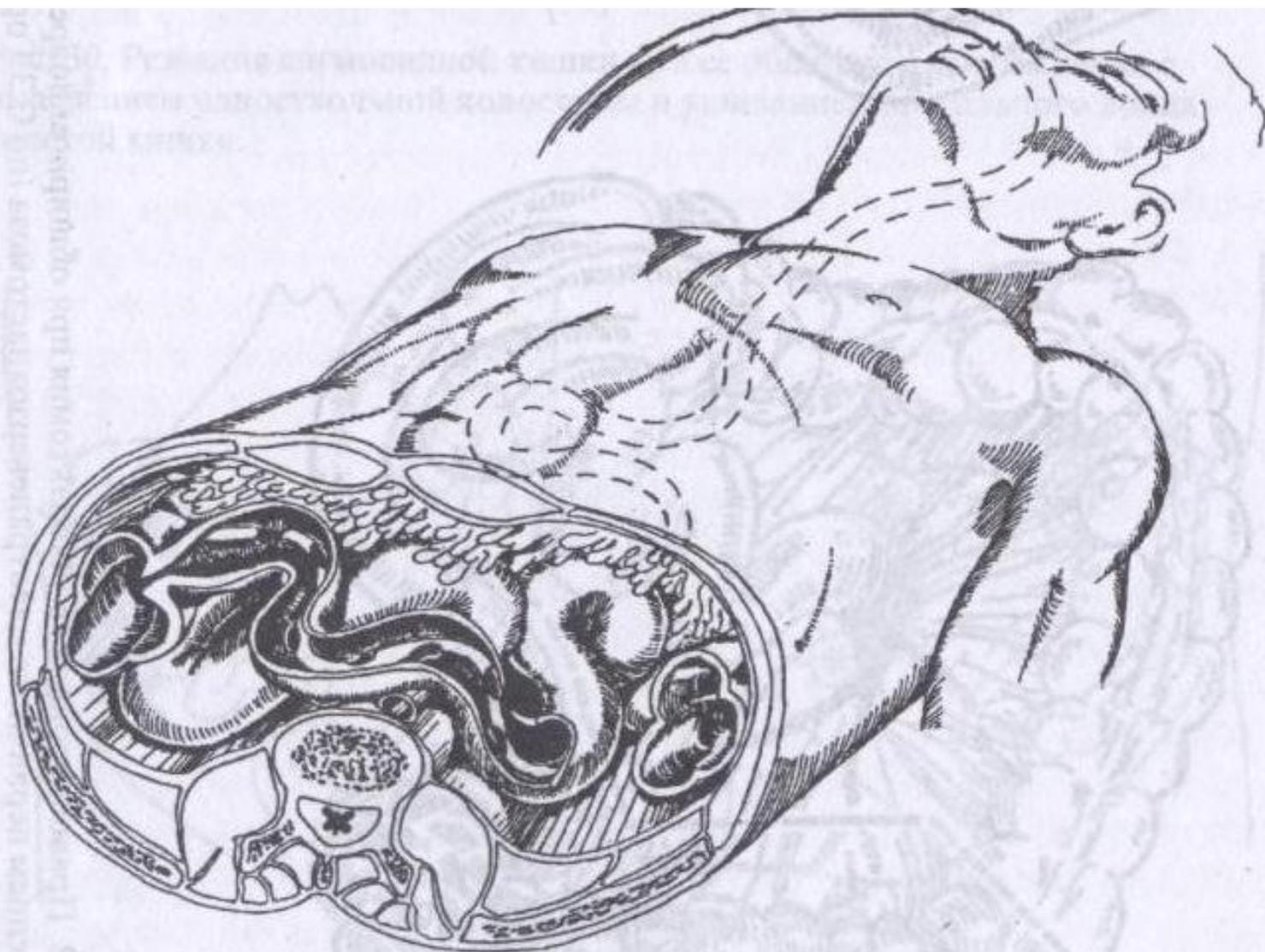


Рис. 33. Назогастроинтестинальная интубация.

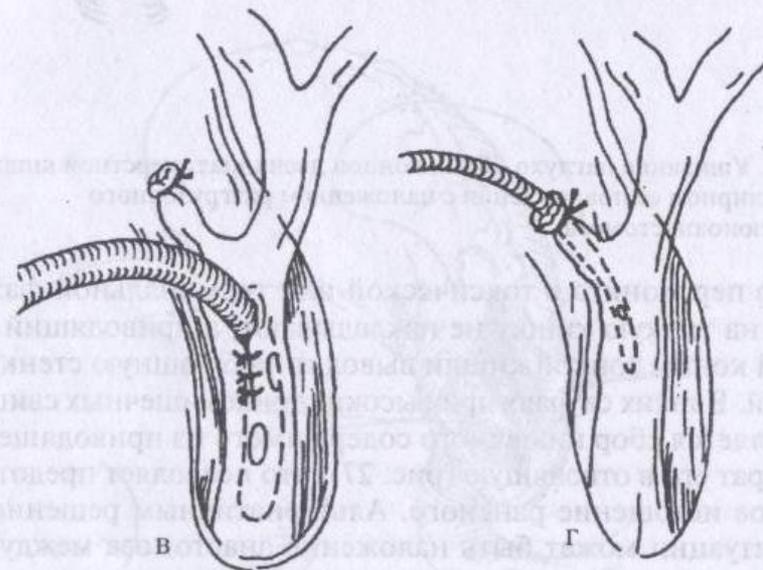
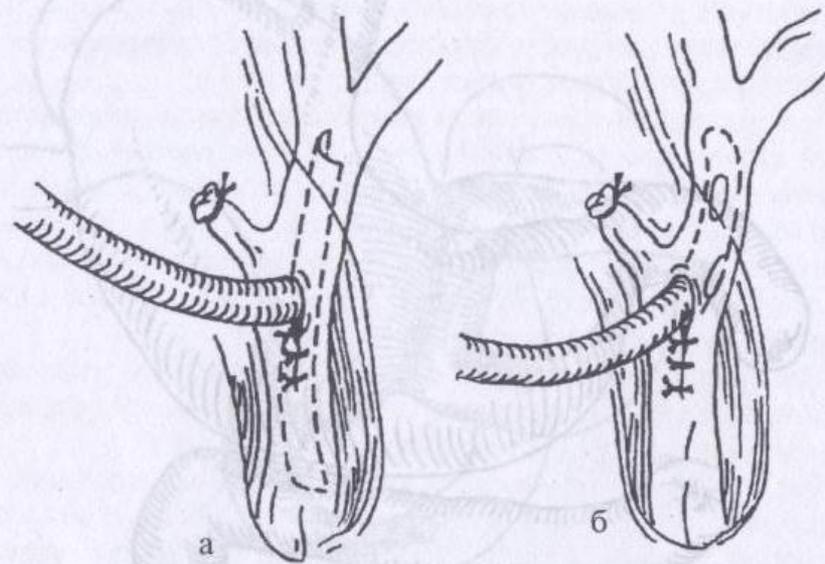
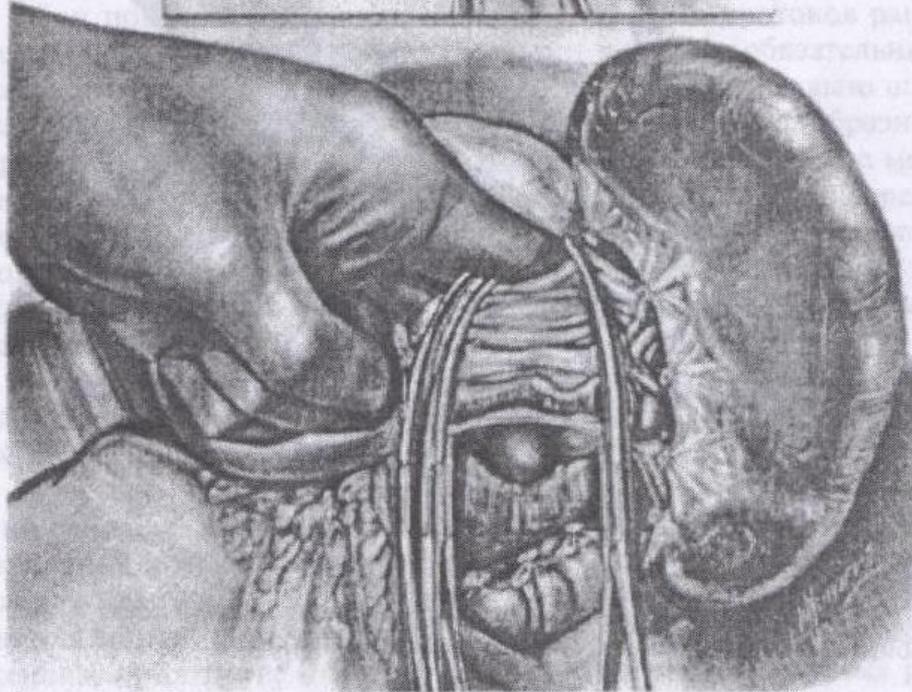
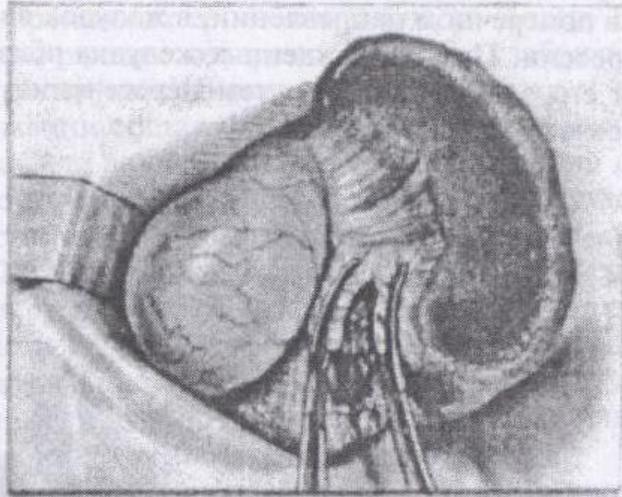


Рис. 24. Виды дренирования холедоха: а - по Керу Т - образным дренажем; б - по А.В. Вишневскому; в - по Керте; г - по Холстеду - Пиковскому.

При ушибе
стой клин
дугленая
рокоматна
дана (рес
ло всаи се
ровнаам
При
формир 1
таким



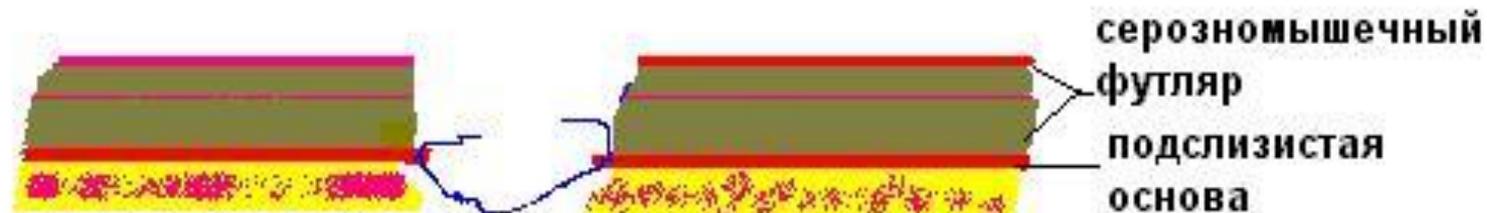
2

Рис. 20. Спленэктомия: 1 - рассечение желудочно-селезеночной связки; 2 - наложение трех зажимов на ножку селезенки, пальцы левой руки хирурга защищают хвост поджелудочной железы от повреждения (по S.I. Shewartz, 55-й том, 1938)

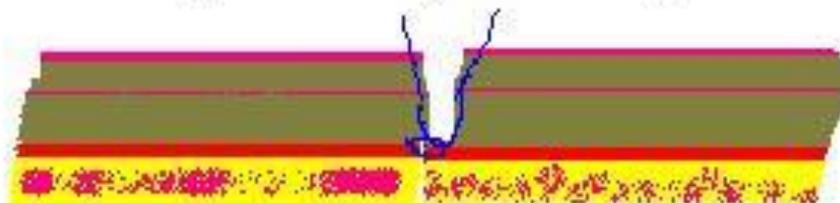


Рис. 34. Дренирование околопузырного клетчаточного пространства по Буяльскому-Мак-Уортеру: а - линия разреза; б - схема дренирования (по В.А. Долинину и Н.П. Бисенкову, 1982).

Схема наложения толстокишечного анастомоза



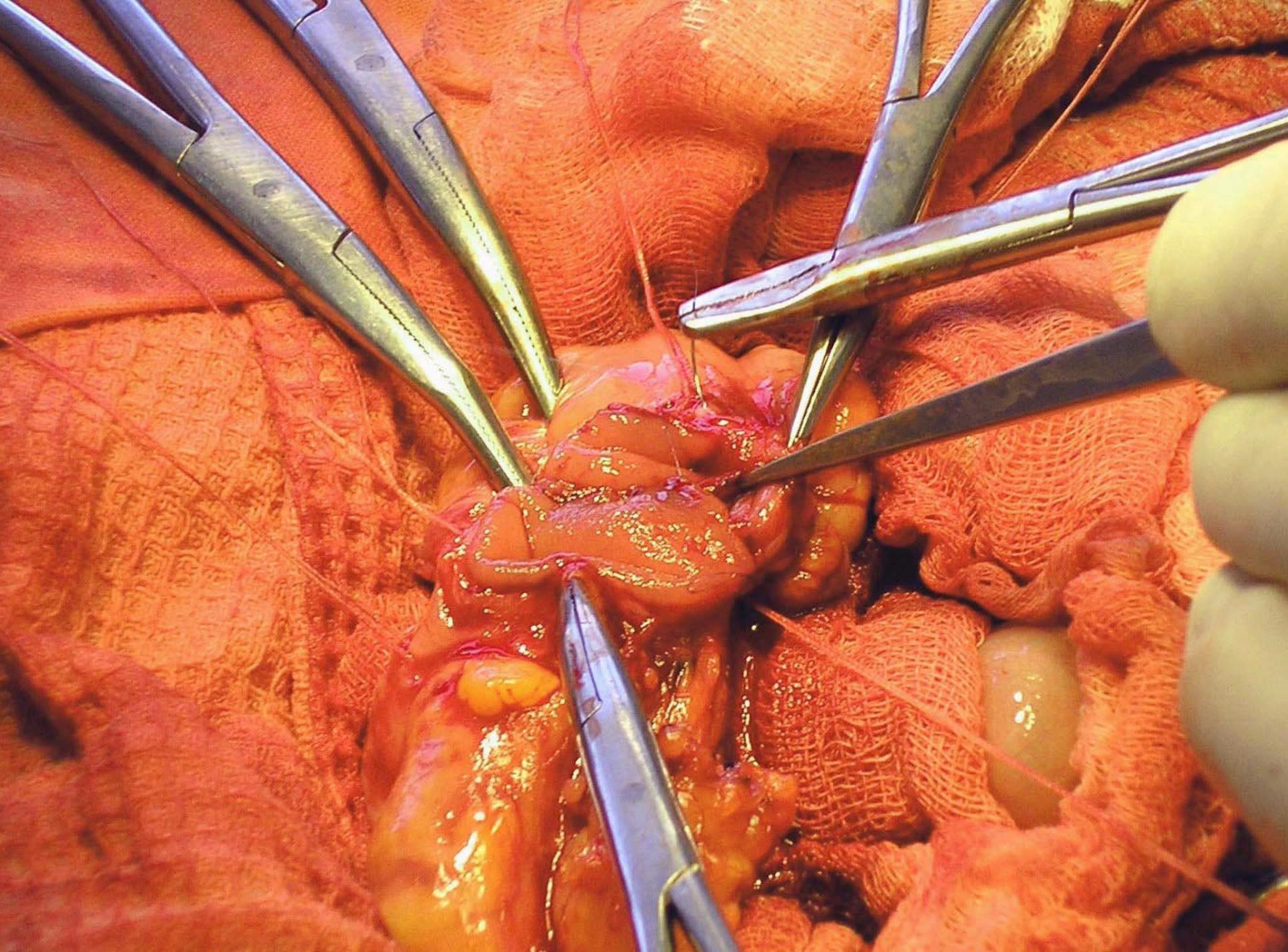
Наложение 1-го ряда швов анастомоза на подслизистую основу

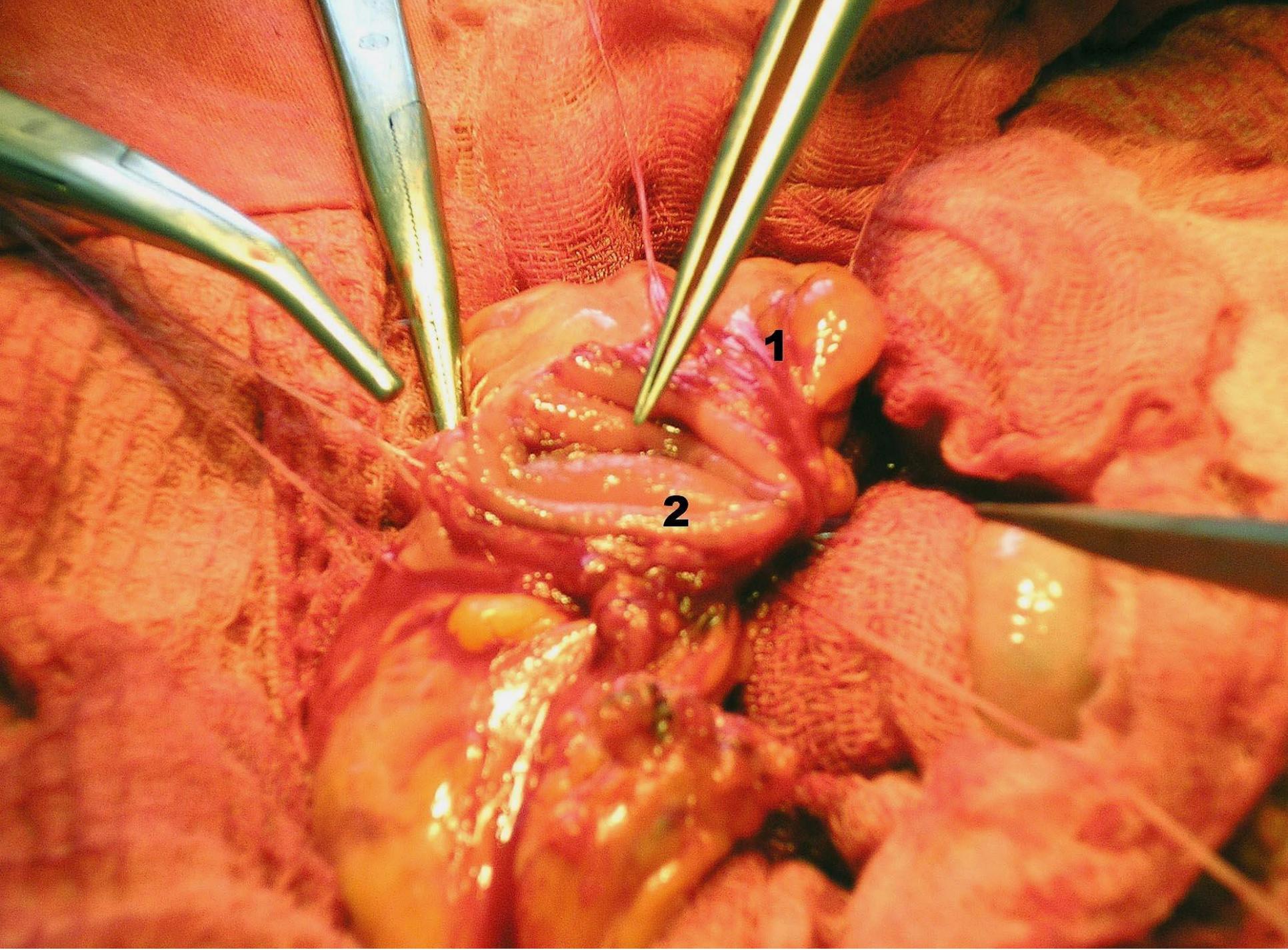


Наложение 2-го ряда швов анастомоза на серозномышечный футляр



Сопоставлены оба футляра толстой кишки





1

2

