ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» МЗ РФ

Department of Surgical Oncology

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ АНАСТОМОЗИРОВАНИЯ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА. ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ МЕЖКИШЕЧНЫХ И ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ.

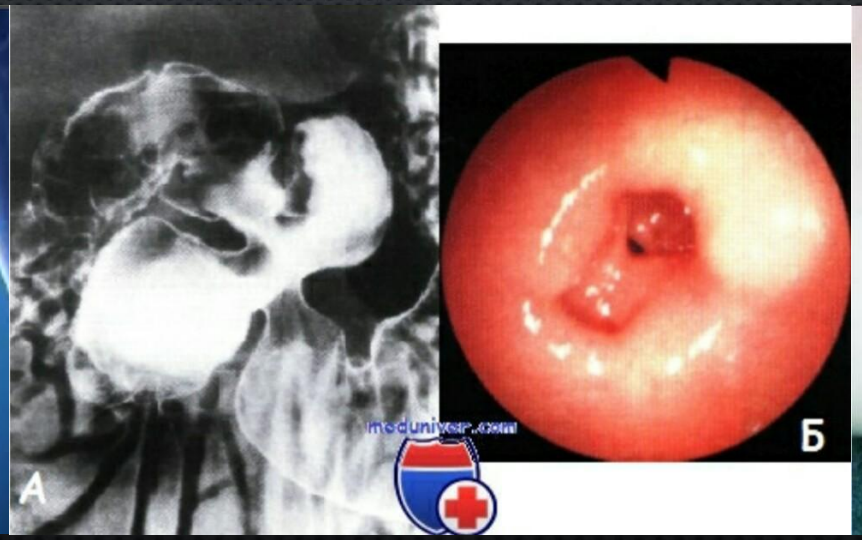
Лектор: студент 4 курса лечебного факультета Карась Сергей Сергеевич

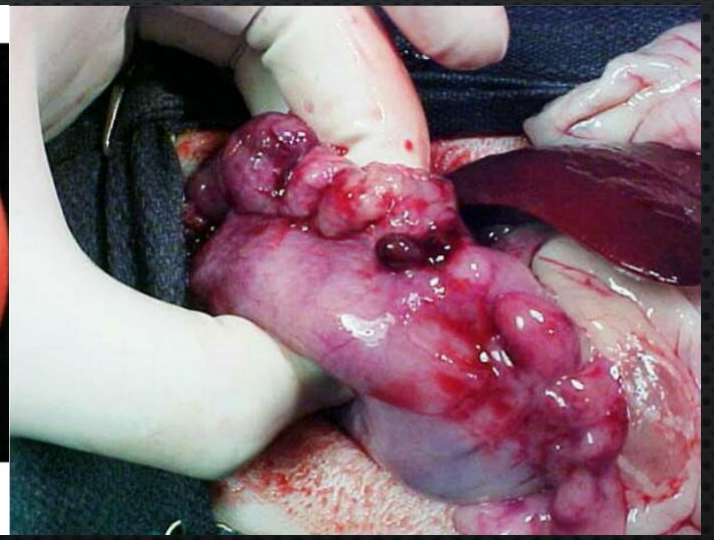
Актуальность проблемы

Большинство патологий сопровождающихся значительным повреждением стенки желудка, тонкого и толстого кишечника или обструкцией ЖКТ приводят к необходимости удаления части или целого отдела ЖКТ и создания скусственного сообщения разобщенных отделов, что достигается за счёт их анастомозирования

Причины приводящие к необходимости наложения анастомозов

- Опухоли желудка, тонкого или толстого кишечника
- Стенотические процессы в пищеварительной трубке
- Ишемические процессы в стенке пищеварительной трубки
- Акинезии отделов пищеварительной трубки вследствие нарушения иннервации
- Синдром Мэллори-Вейса

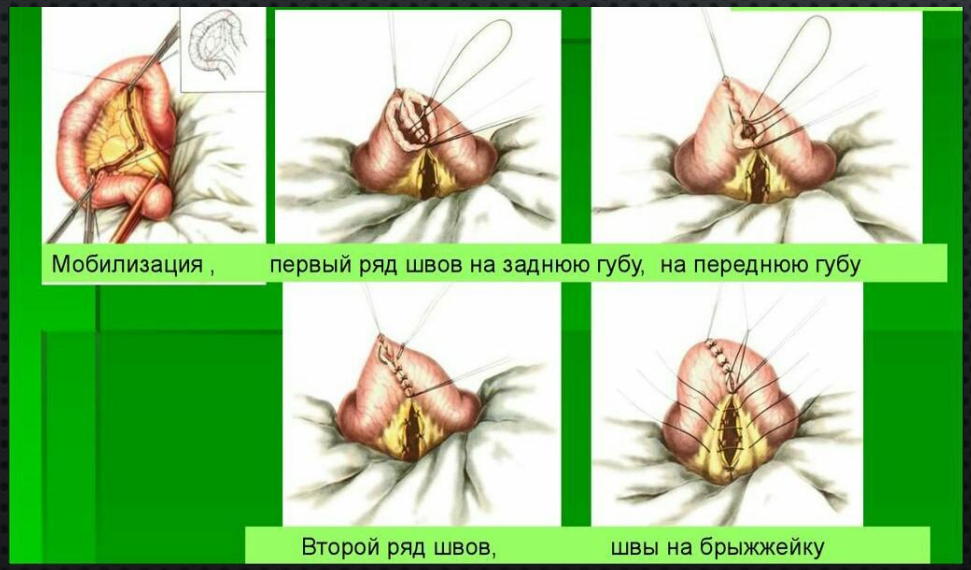


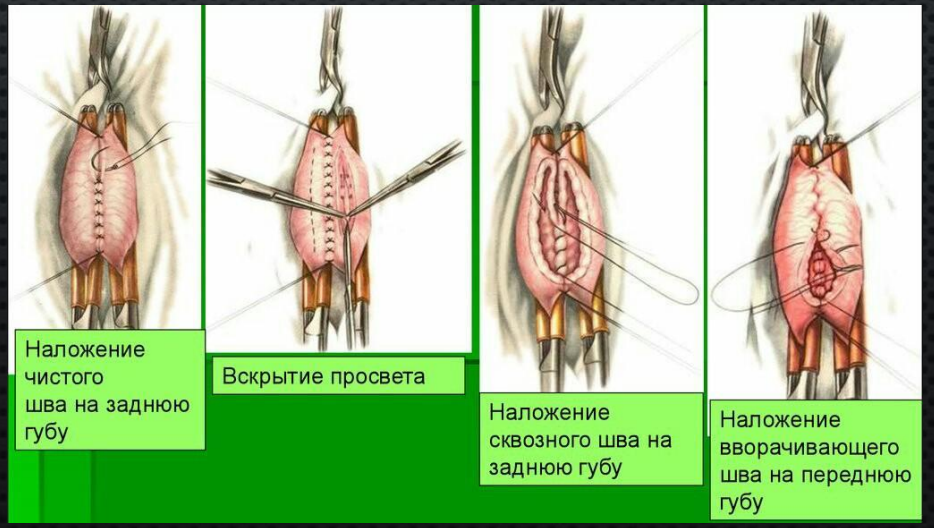


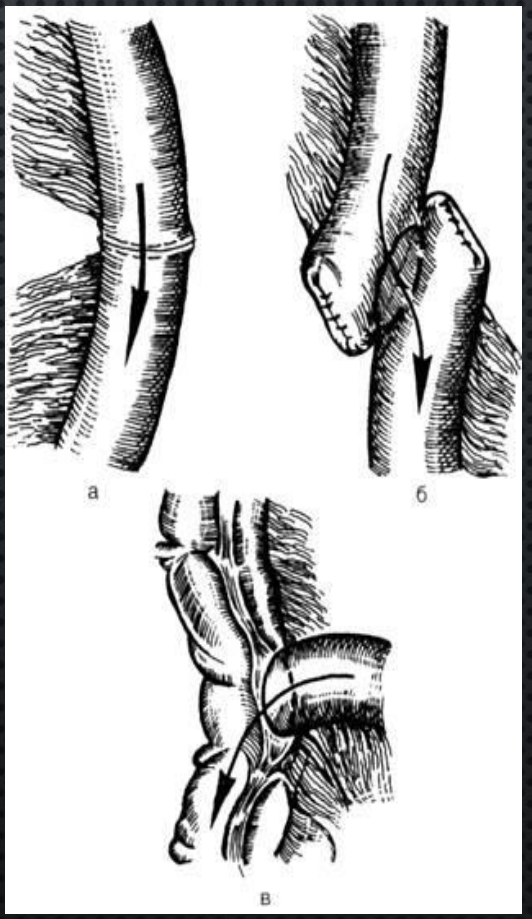
Виды анастомозов

По типу соединения:

- Анастомозы конец в конец
- Анастомозы конец в бок
- Аностомозы бок в бок





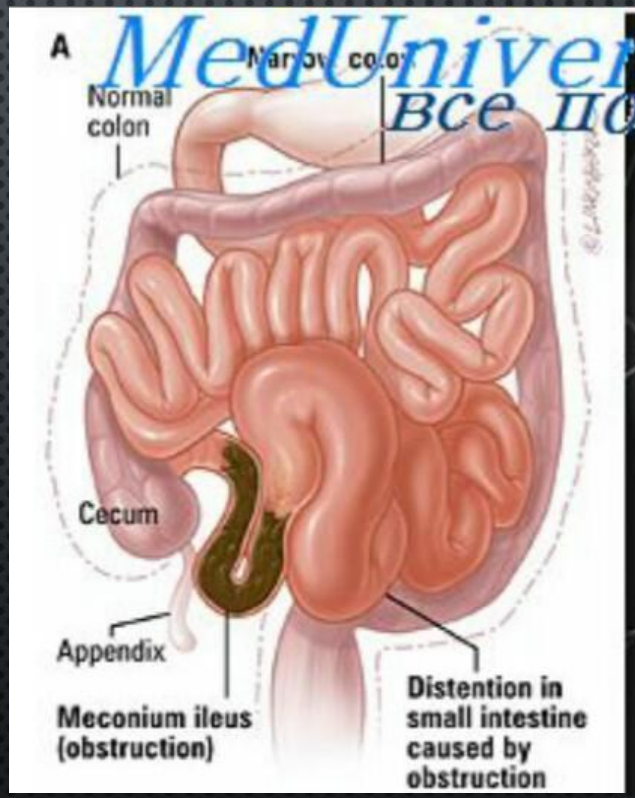


СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ АНАСТОМОЗИРОВАНИЯ

	Однорядный узловой шов	**Двурядный шов**	**С осложнениями**	**летальность**
Плановые операции	Гастроэнтераль-ные 0,2-2,7%	до 8,5%	До 33%	До 6,6%
	Колоректальные 1,5-10,8%	До 7,6%	До 22,7%	До 16,1%
Экстренные операции	Гастроэнтераль-ные7,5-20%	До 23,4%	До 45%	До 18,9%
	Колоректальные до 30,8%	До 25,4%	До 51,6%	До 35,7%

ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ АНАСТОМОЗИРОВАНИЯ

- Послеоперационный перитонит
- Кишечная непроходимость
- Ранние и поздние кровотечения



MedUniver.com
Все по медицине...

Факторы влияющие на заживление анастомоза

Общие факторы риска недостаточности соустья:

- Дефицит витамина С
- Нарушение синтеза коллагена
- Наличие уремии, механической желтухи, сахарного диабета
- Недостаточность питания
- Хронический прием ГК
- ХОБЛ
- Кровопотери, анемии и гемотрансфузии
- Радиационные повреждения

Общие факторы ускоряющие заживление анастомоза:

- Введение витамина А
- Гипералиментация в послеоперационном периоде
- Анаболические стероиды
- Парентеральное питание
- Полипептиды панкреатического сока
- Ингибиторы калликреин-кининовой системы

Местные факторы риска недостаточности соустья

- Загрязнение раны
- Избыточная травма тканей при пересечении и сшивании
- Сопоставление неоднородных тканей
- Сшивание тканей с сомнительным кровообращением
- Сшивание с натяжением
- Избыточная мобилизация
- Неправильный выбор вида кишечного шва
- Недостаточная герметичность соединения
- Нарушение кровообращения при завязывании нити
- Неправильный выбор шовного материала

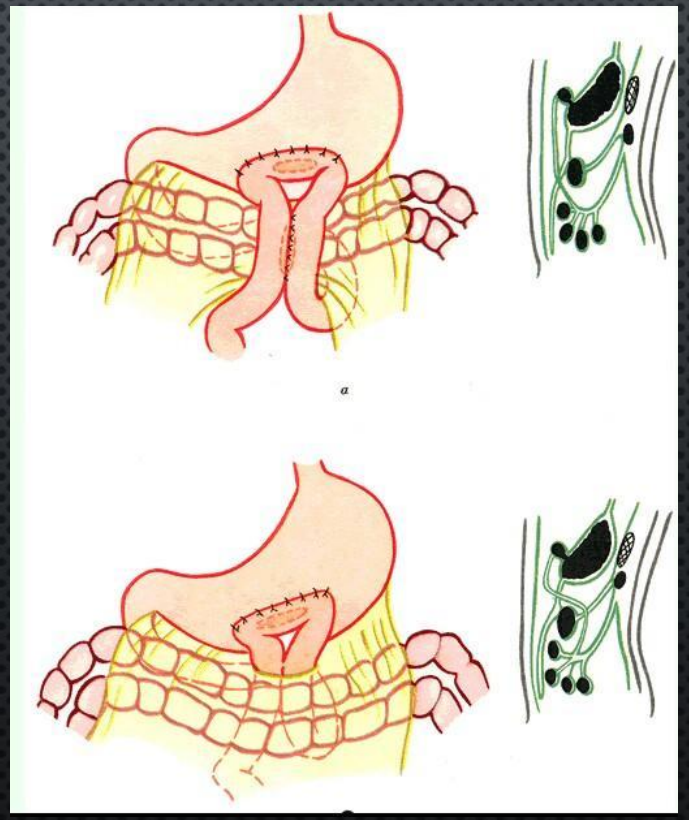
Параметры используемые для оценки состоятельности анастомоза

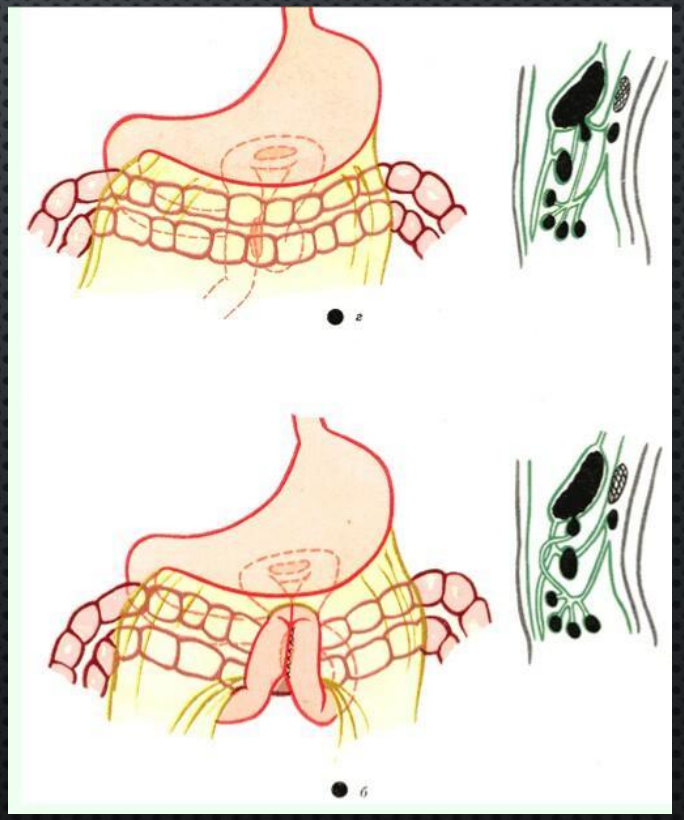
- Макроскопическая оценка анастомоза
- Определение давления и силы разрыва соустья
- Контроль синтеза и деградации коллагена
- Определение качественного состава коллагена
- Изучение ангиоархитектуры кишечной стенки и анастомоза
- Электромиография
- Изучение тканевого метаболизма

Операции с применением анастомозов

Гастроэнтеростомия

- Передняя впередиободочная
- Задняя впередиободочная
- Передняя позадиободочная
- Задняя позадиободочная



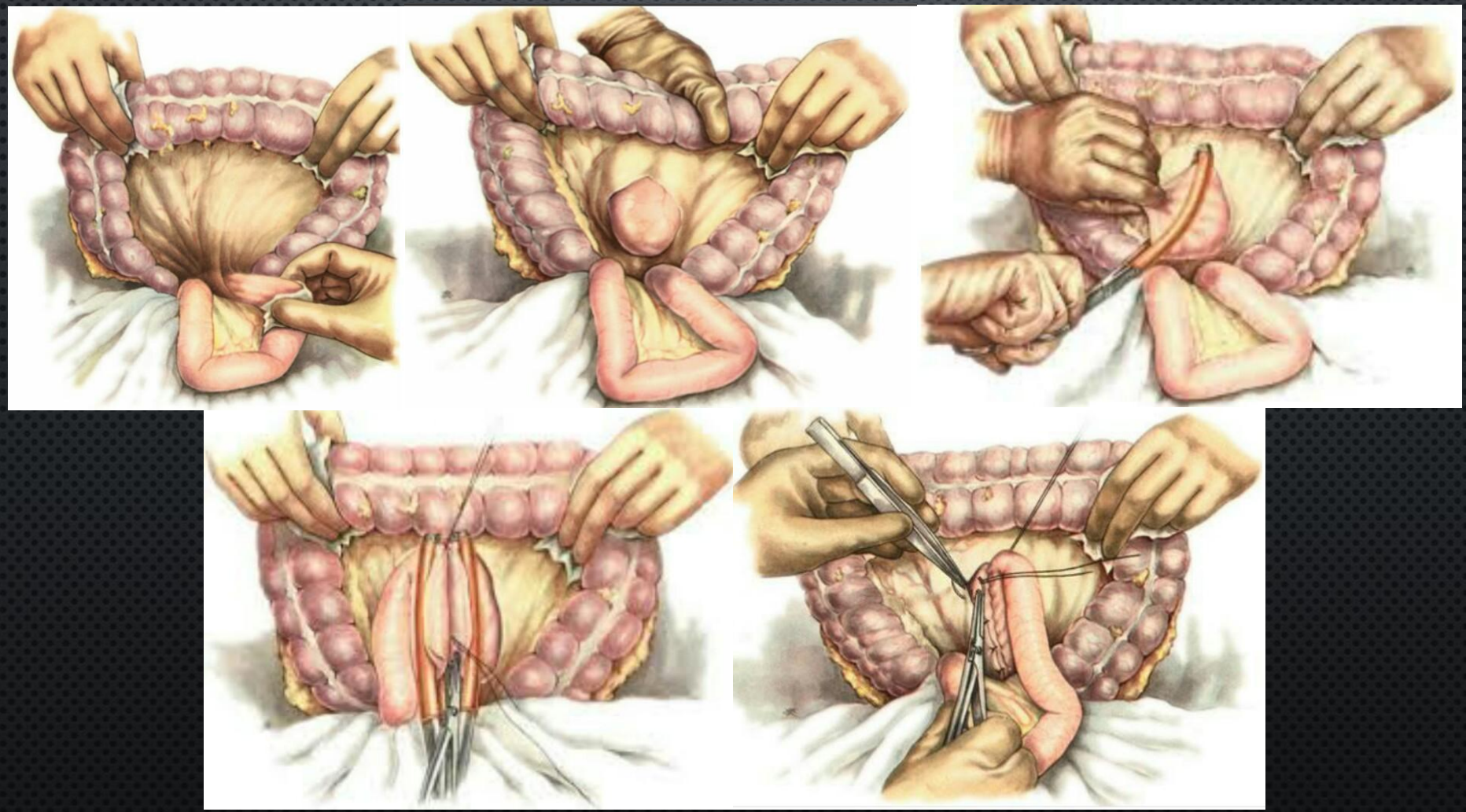


Операция Вельфлера-Николадони

Одна из разновидностей передней впередиободочной гастроэнтеростомии

Операция Хаккера-Петерсена

Способ задней позадиободочной гастроэнтеростомии



РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА ПО БИЛЬРОТ 1 И 2

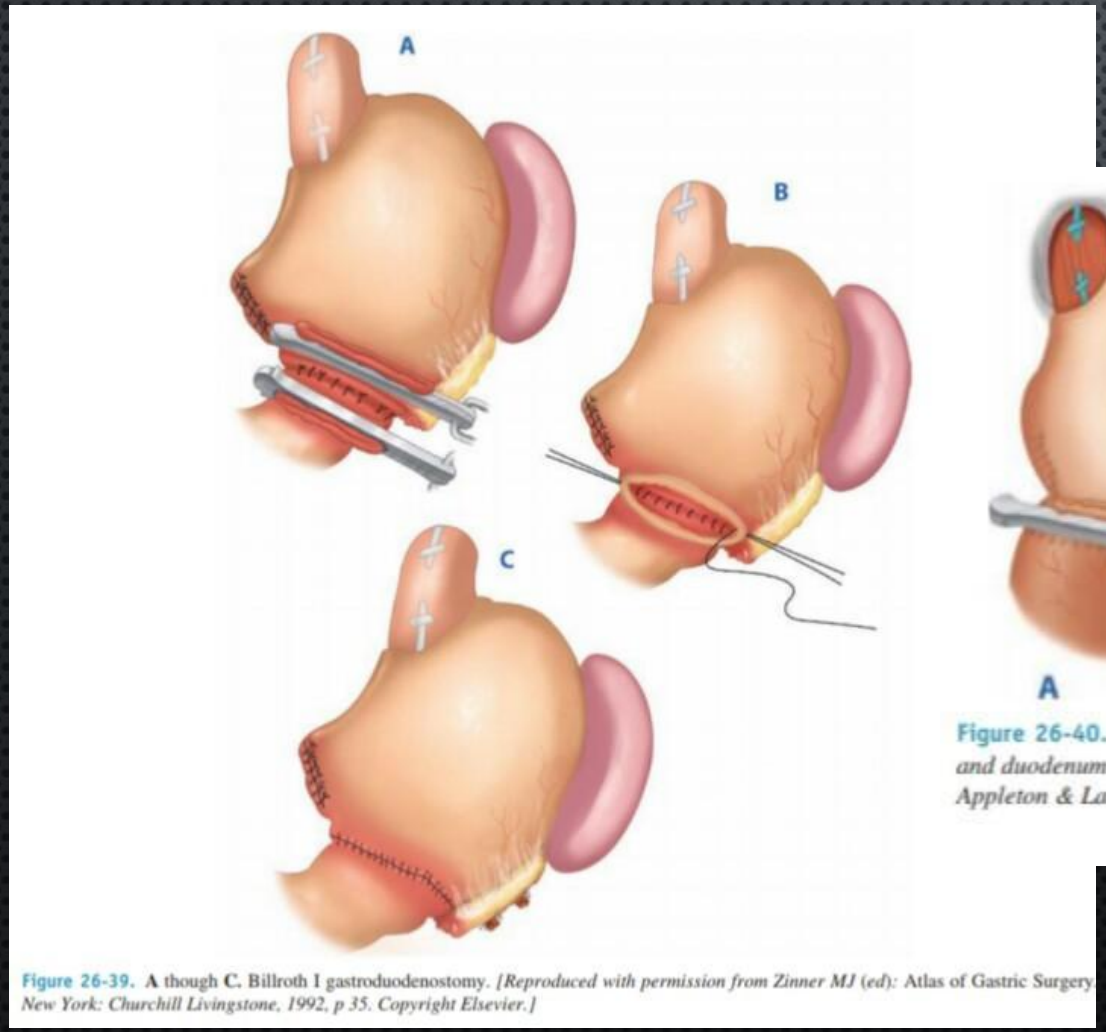


Figure 26-39. **A** though **C.** Billroth I gastroduodenostomy. *[Reproduced with permission from Zinner MJ (ed):* Atlas of Gastric Surgery. *New York: Churchill Livingstone, 1992, p 35. Copyright Elsevier.]*

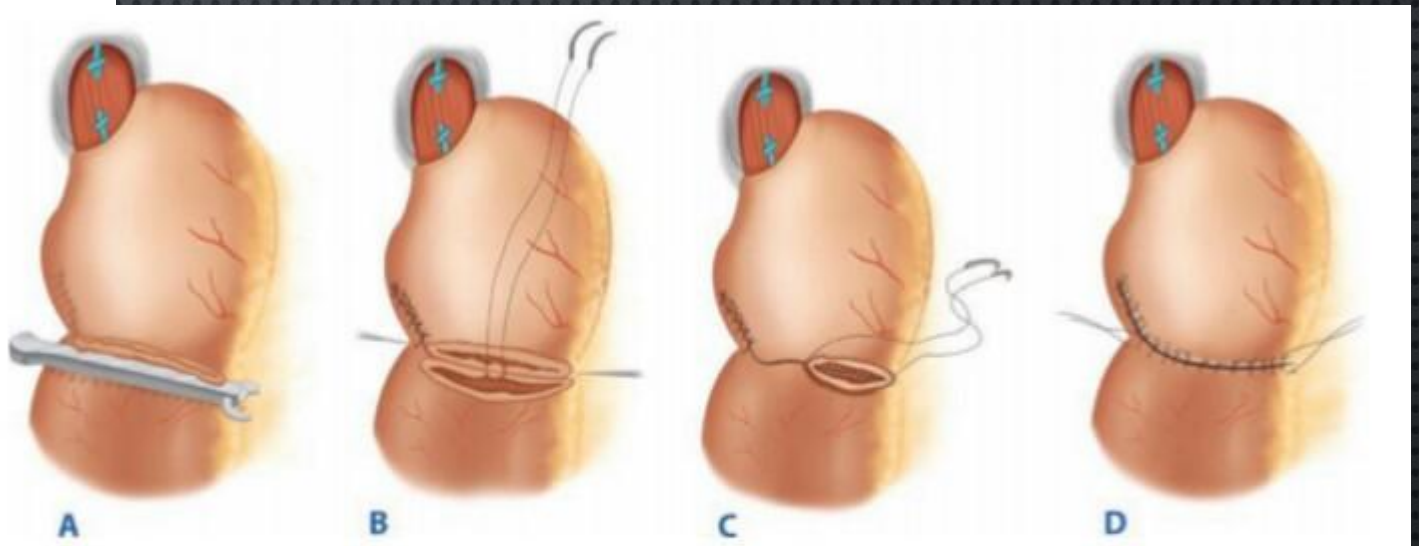
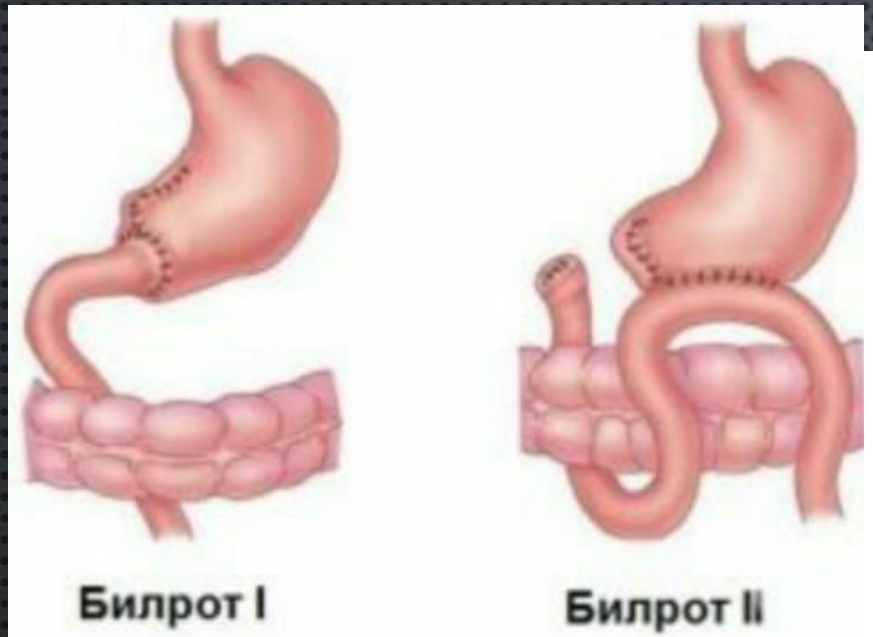
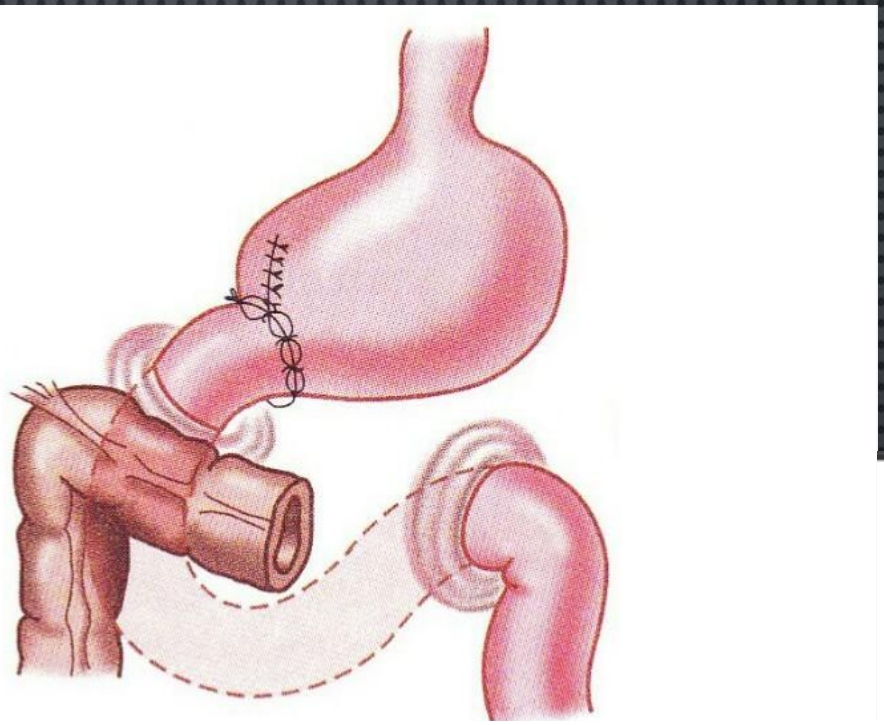
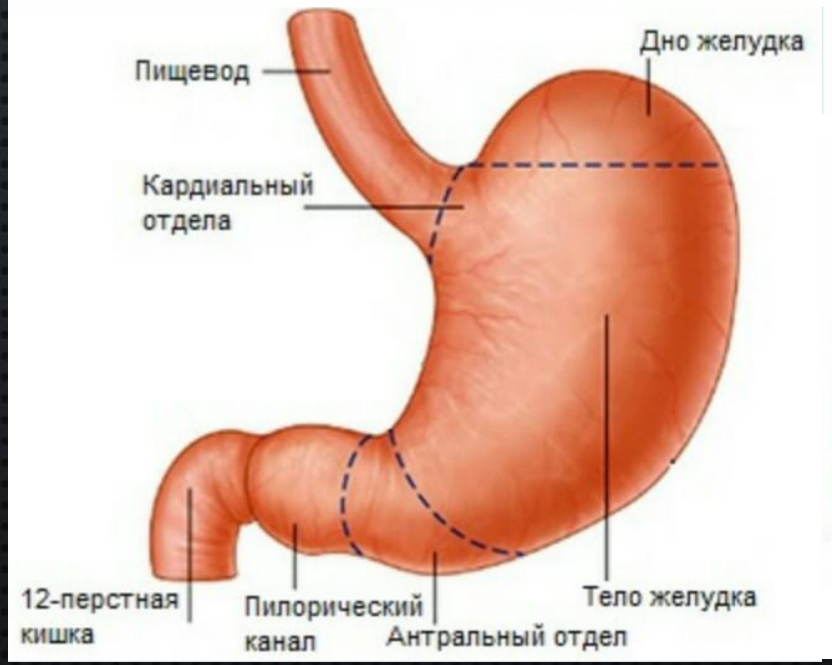
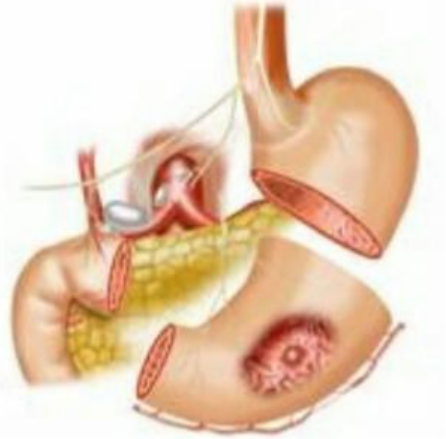


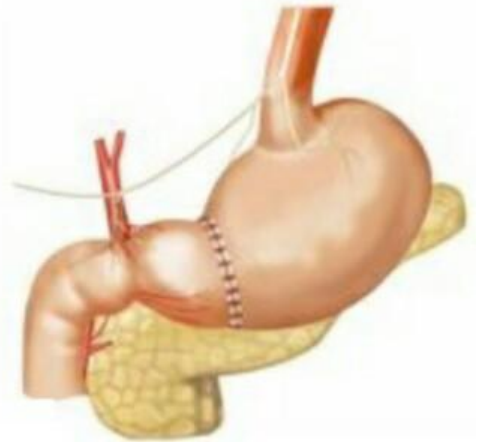
Figure 26-40. **A** through **D.** Billroth II antecolic gastrojejunostomy. *[Reproduced with permission from Soybel DI, Zinner MJ: Stomach and duodenum: Operative procedures, in Zinner MJ et al (eds):* Maingot's Abdominal Operations, *10th ed., Vol. I. Stamford, Connecticut: Appleton & Lange, 1997, p 1112. Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc.]*


Билрот I
Билрот II



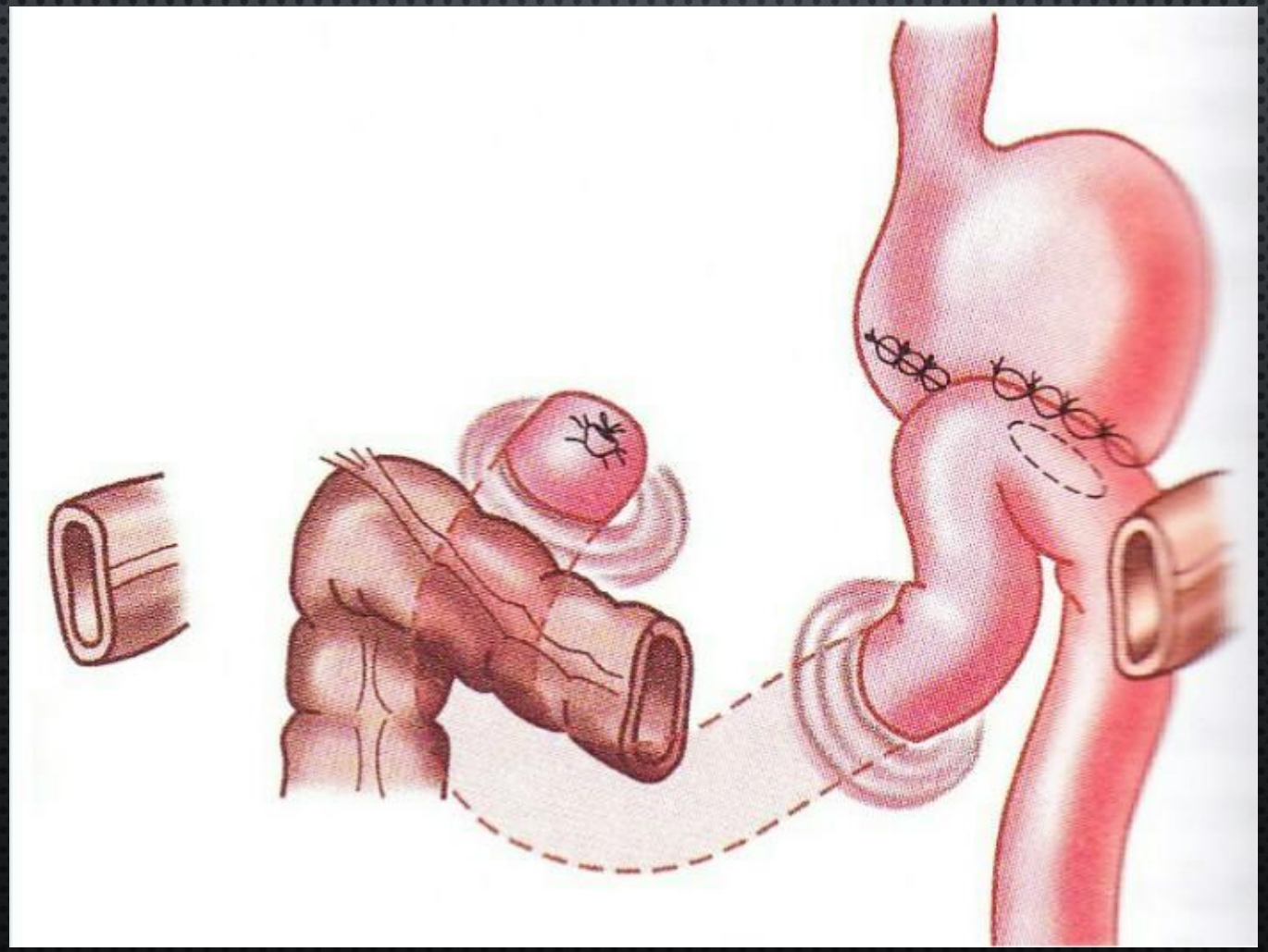

Пищевод
Дно желудка
Кардиальный отдела
12-перстная кишка
Пилорический канал
Антральный отдел
Тело желудка



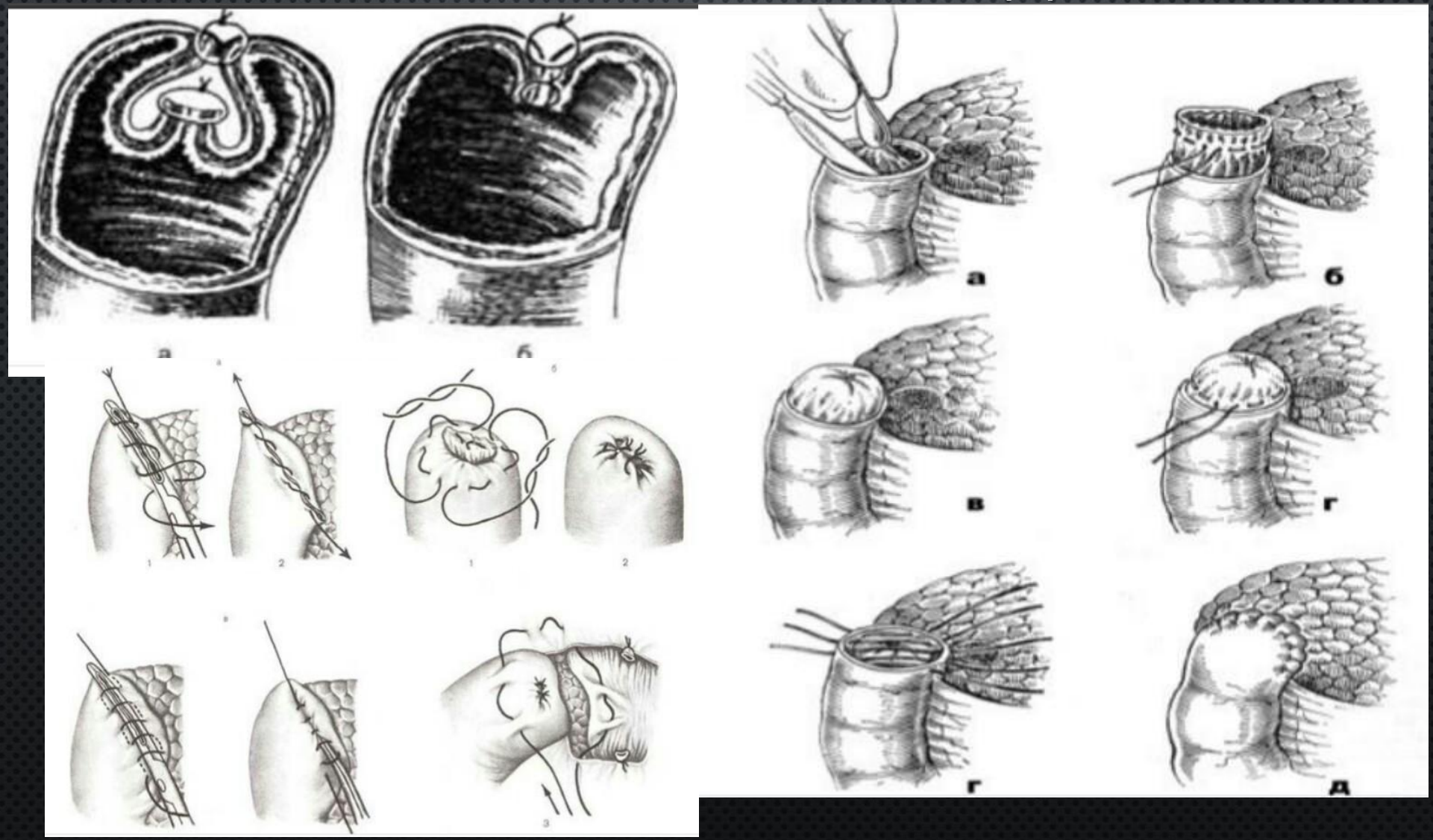


РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА ПО БИЛЬРОТ 2

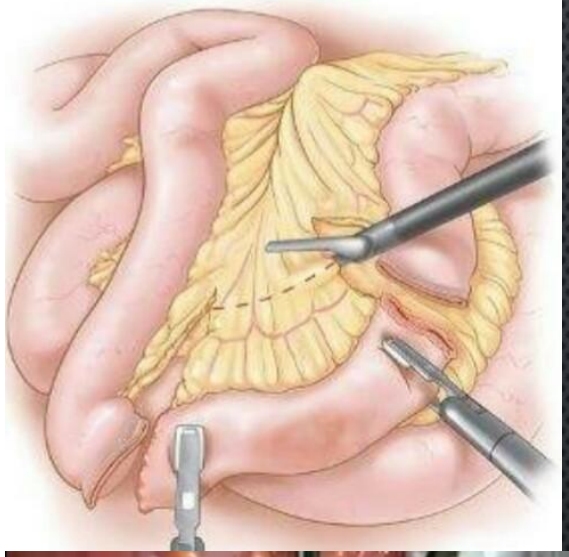
МОДИФИКАЦИЯ ПО ГОФМЕЙСТЕРУ-ФИНСТЕРЕРУ

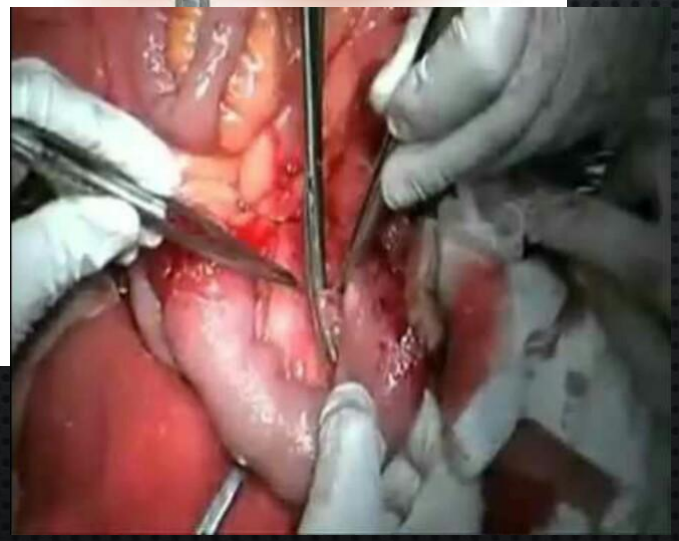


УШИВАНИЕ КУЛЬТИ ДПК

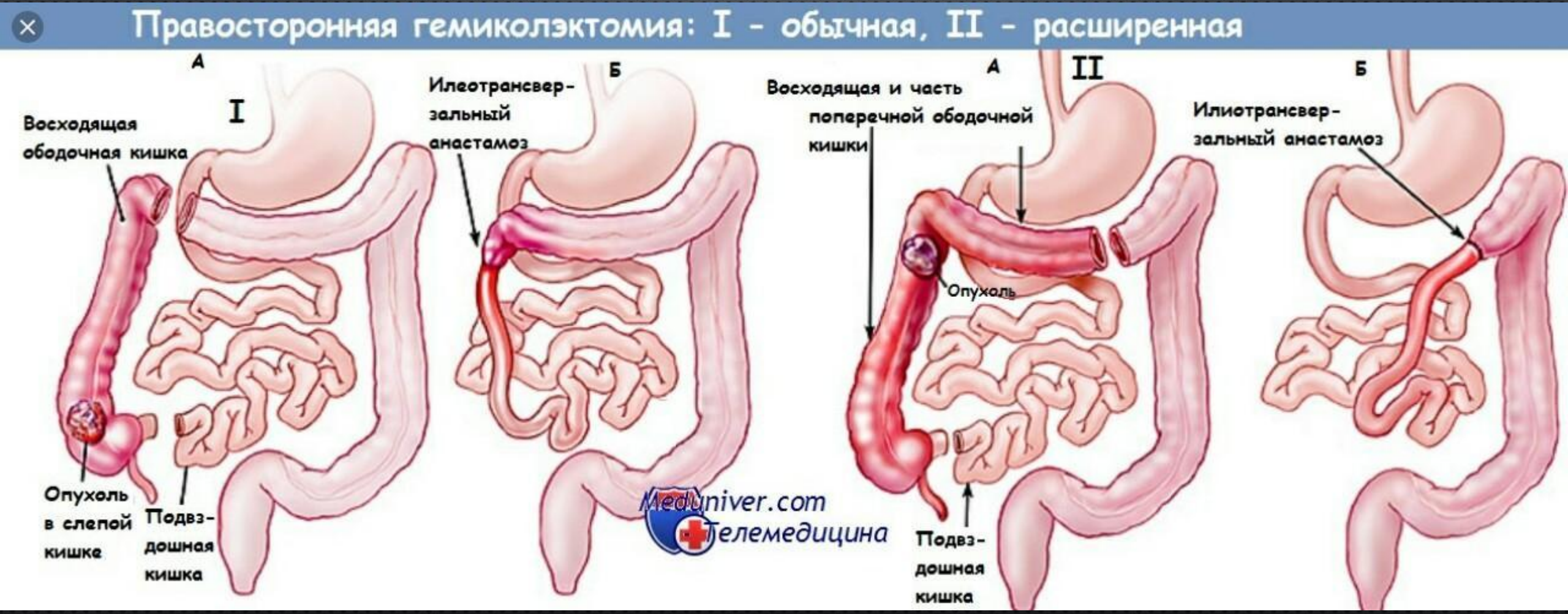


РЕЗЕКЦИЯ ТОНКОЙ КИШКИ

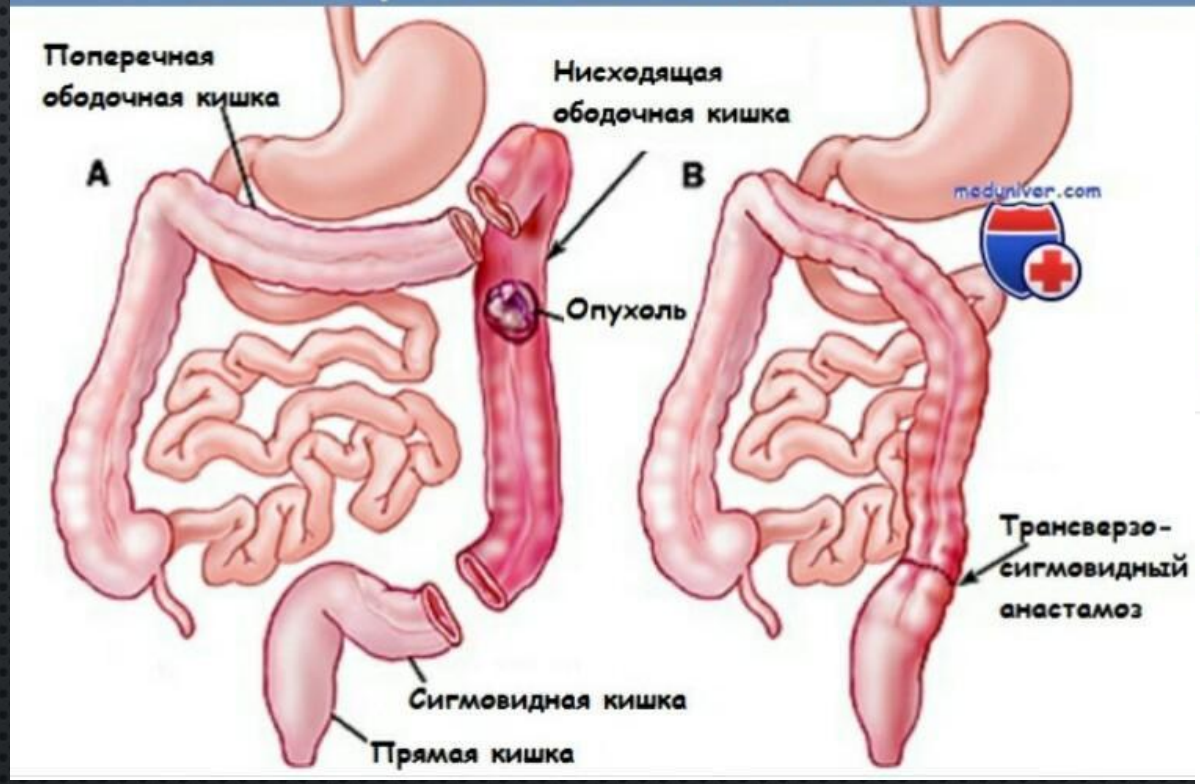




РЕЗЕКЦИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ



Левосторонняя гемиколэктомия



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ