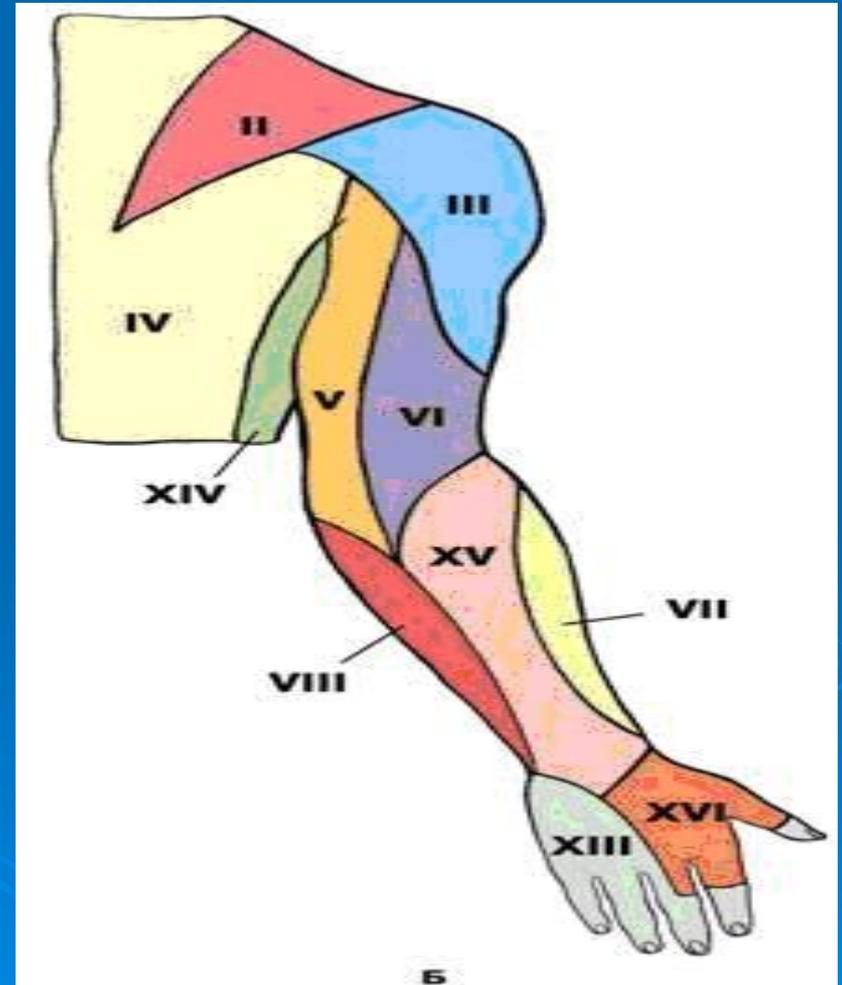
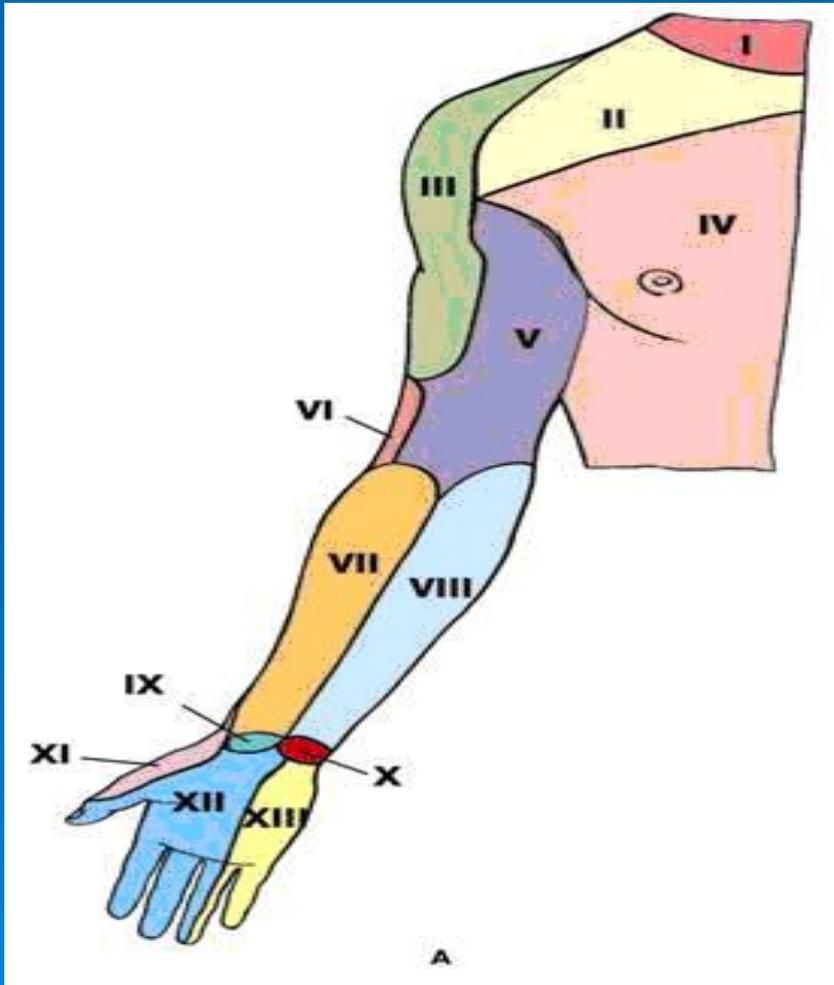
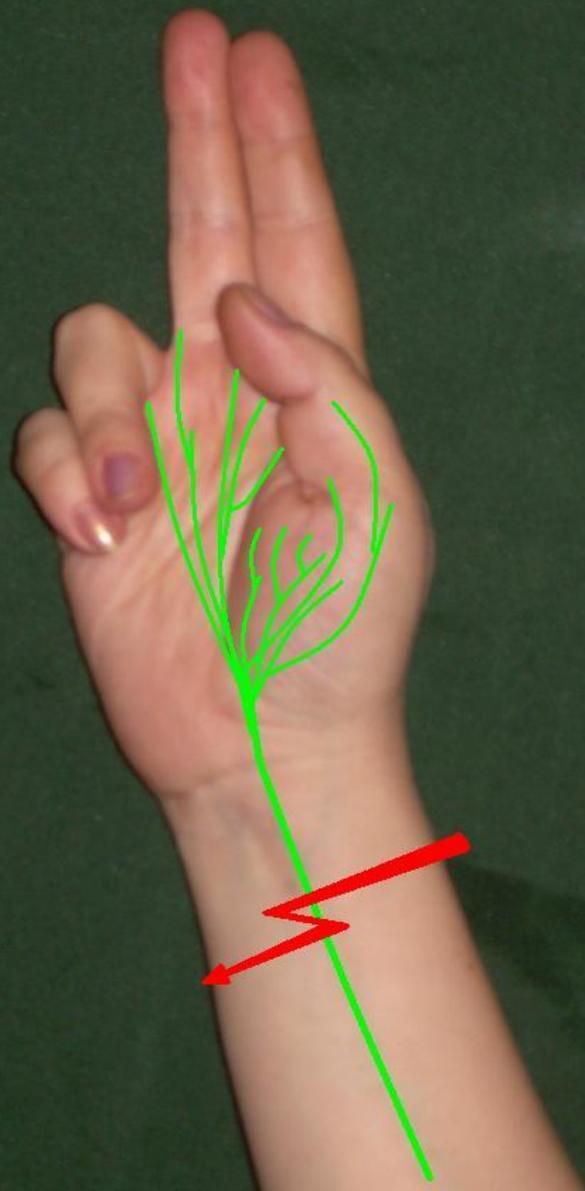


# Хирургическая анатомия и операции на нервах и сухожилиях.

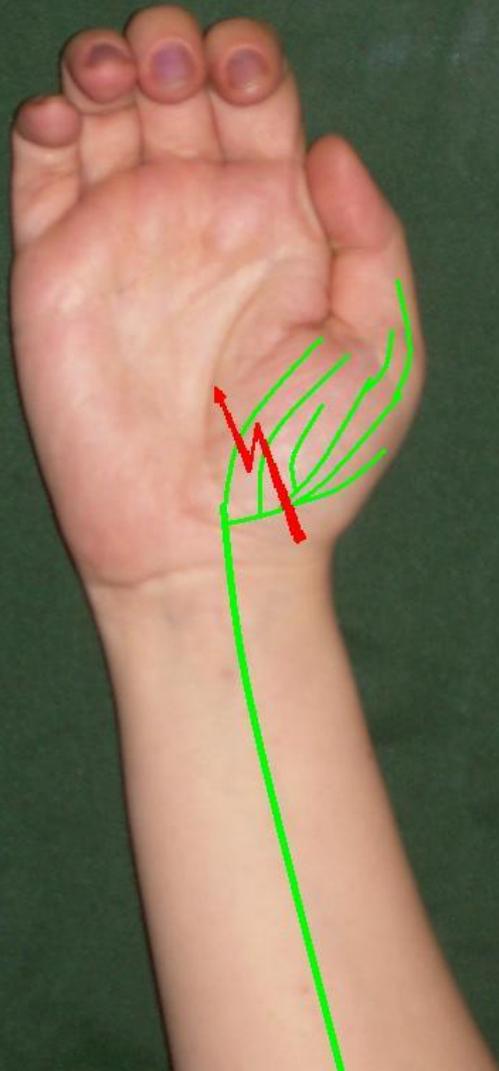


# Диагностика поражения нервов верхней конечности





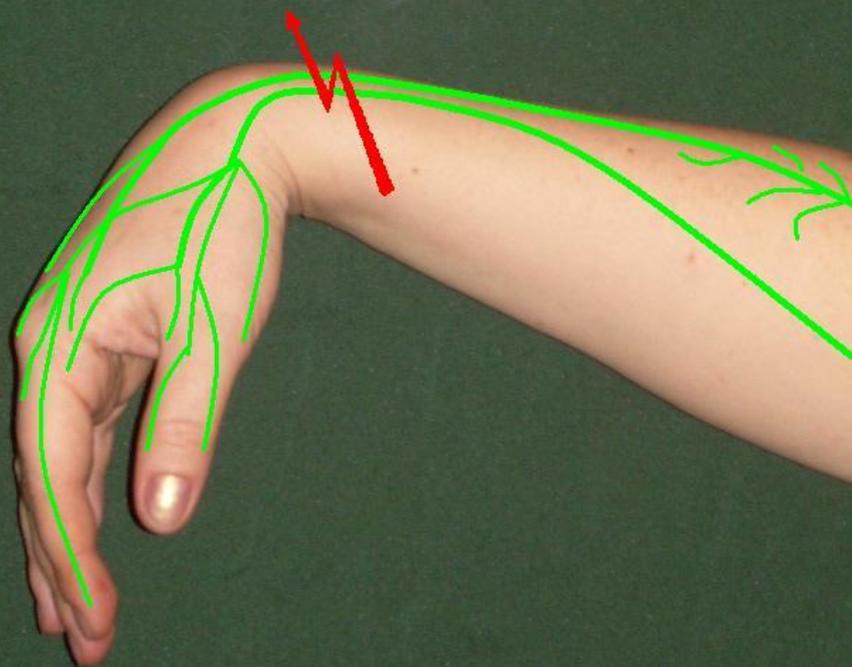
Поражение  
срединного  
нерва на  
предплечье –  
«рука  
молящегося»



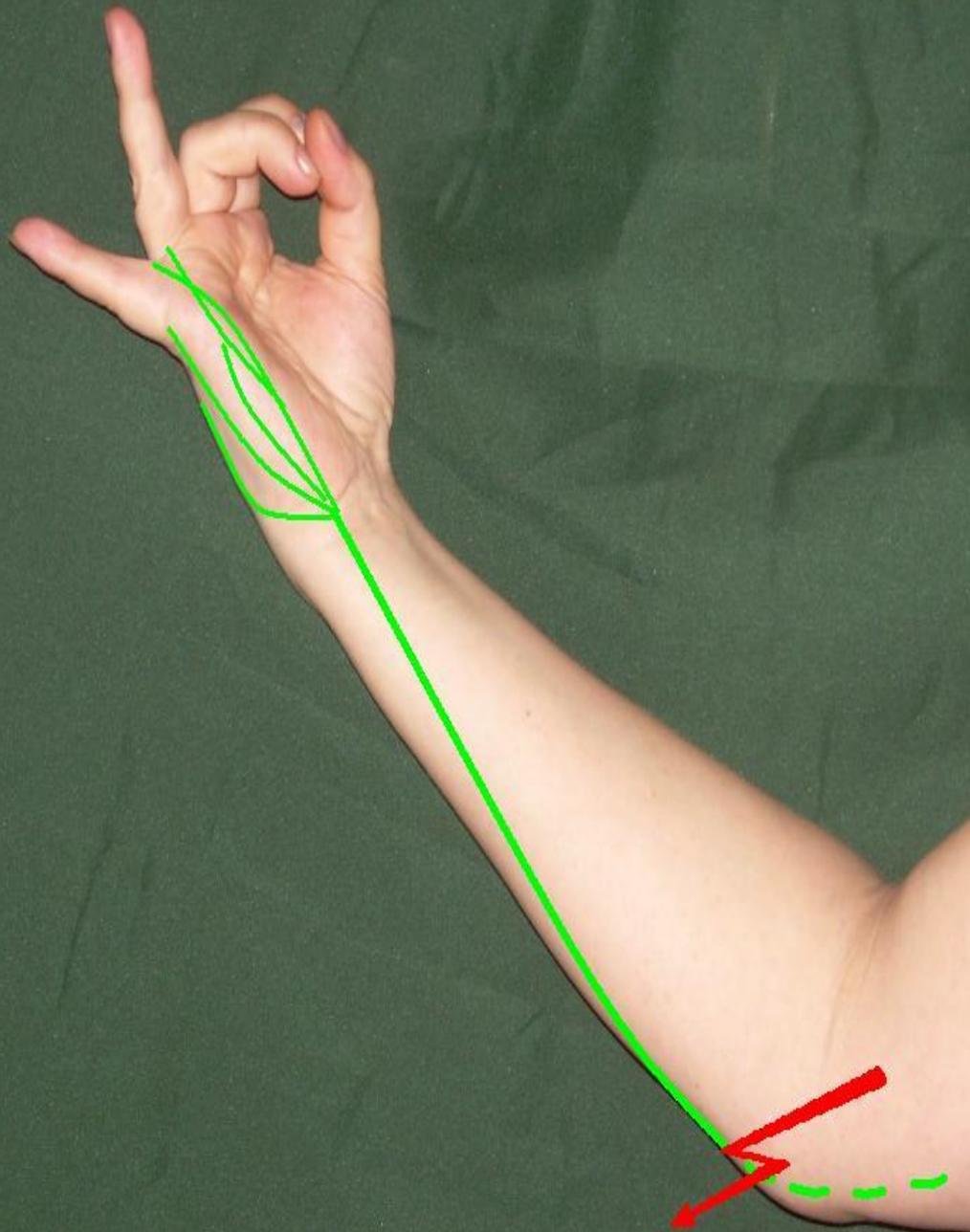
Поражение  
срединного  
нерва в  
области тенара  
– «обезьянья  
лапа»

# Диагностика поражения срединного нерва





Поражение  
лучевого нерва  
– синдром  
«свисающей  
кисти» /  
«тюленья  
лапа»



Поражение  
локтевого  
нерва –  
«птичья лапа»

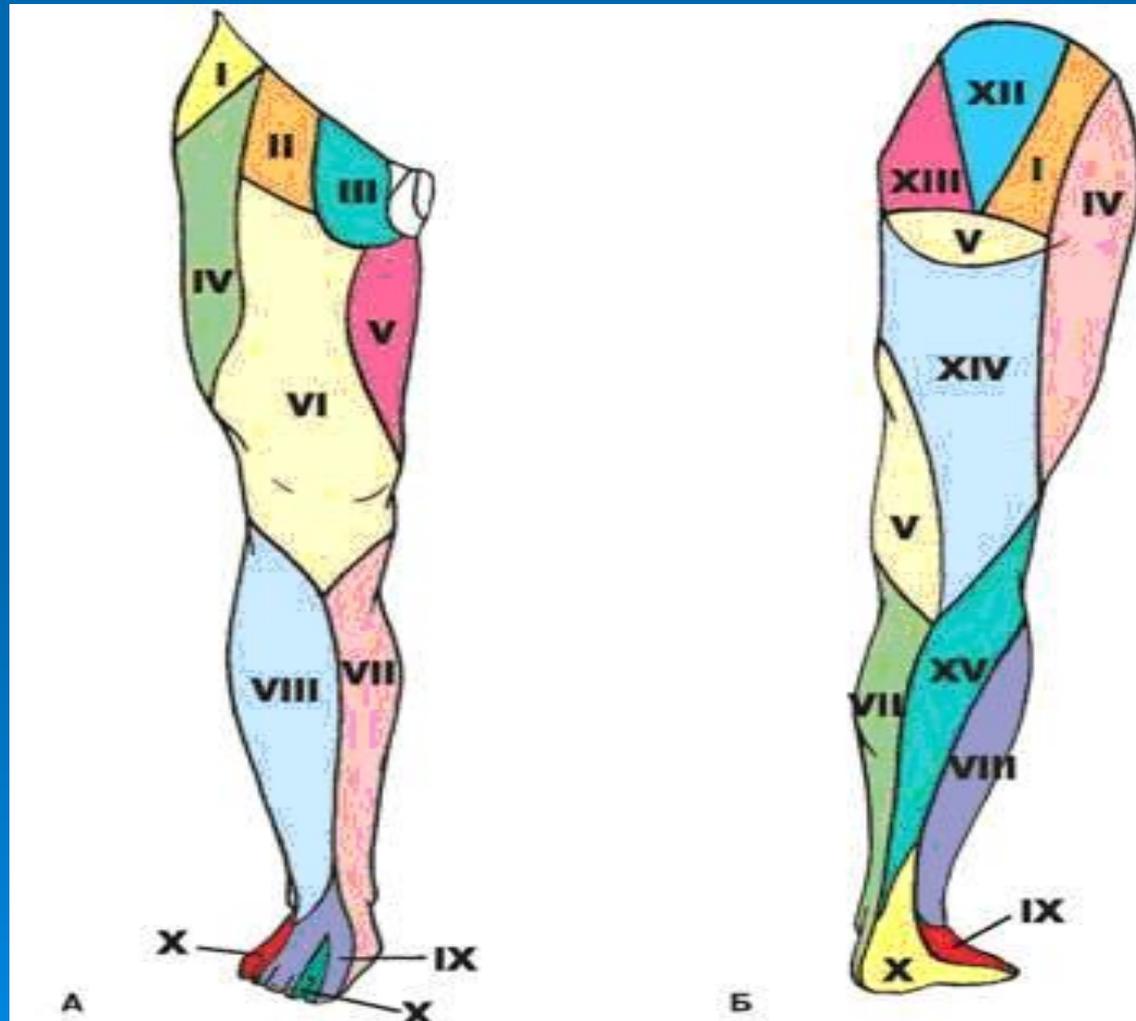
Диагностика  
поражения  
локтевого и  
лучевого  
нервов



# Универсальная диагностика



# Диагностика поражения нервов нижней конечности





Поражение  
седалищного  
нерва –  
волочащая  
походка



Поражение  
больше-  
берцового  
нерва –  
пяточная  
походка

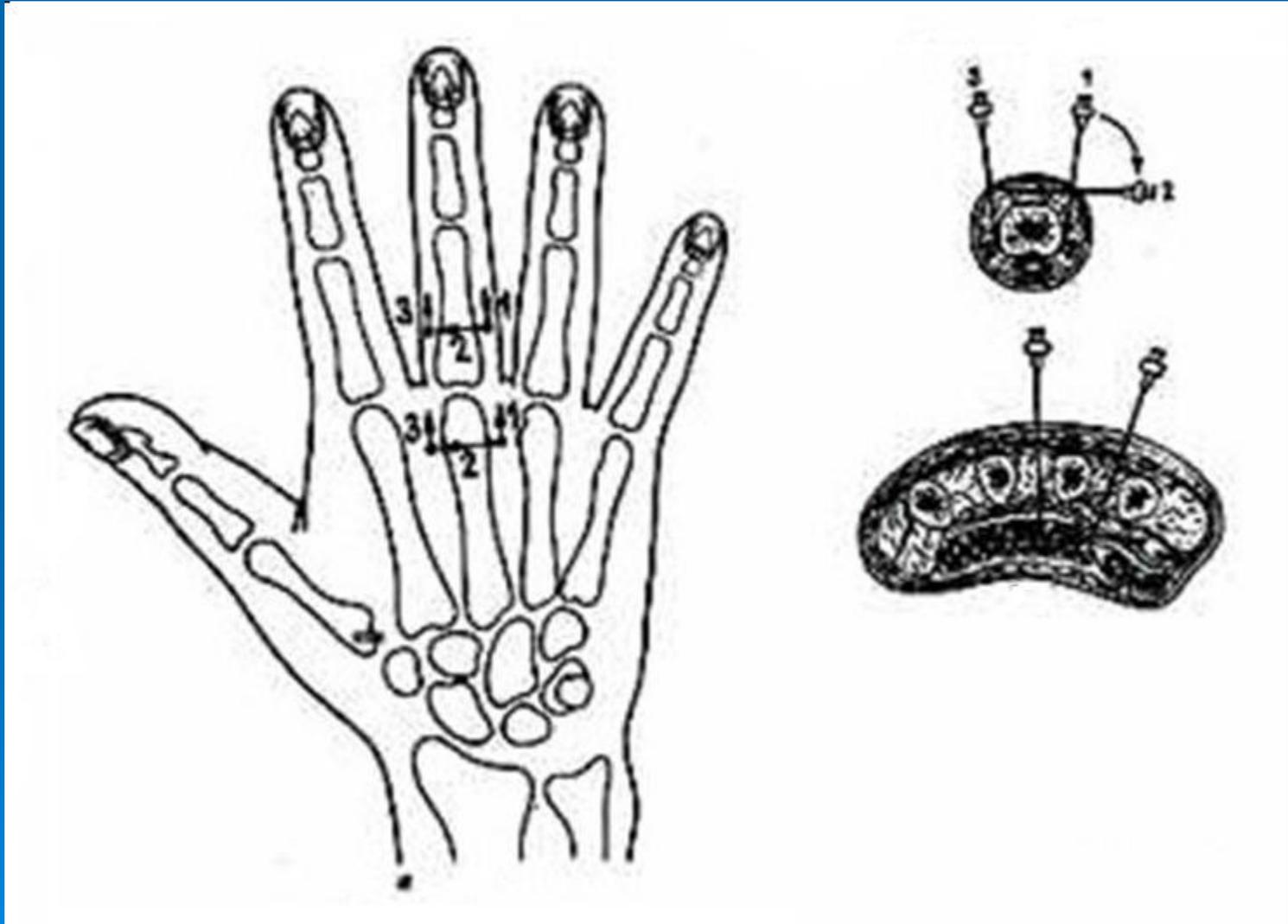


Поражение  
глубокого  
малоберцового  
нерва –  
хлопающая  
походка /  
«конская стопа»

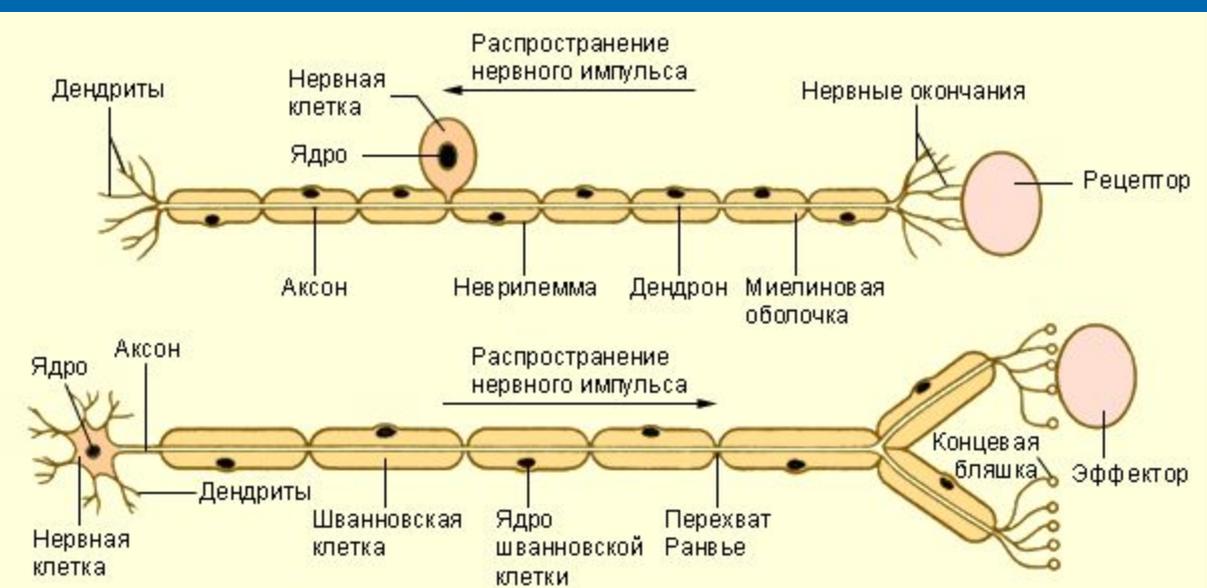
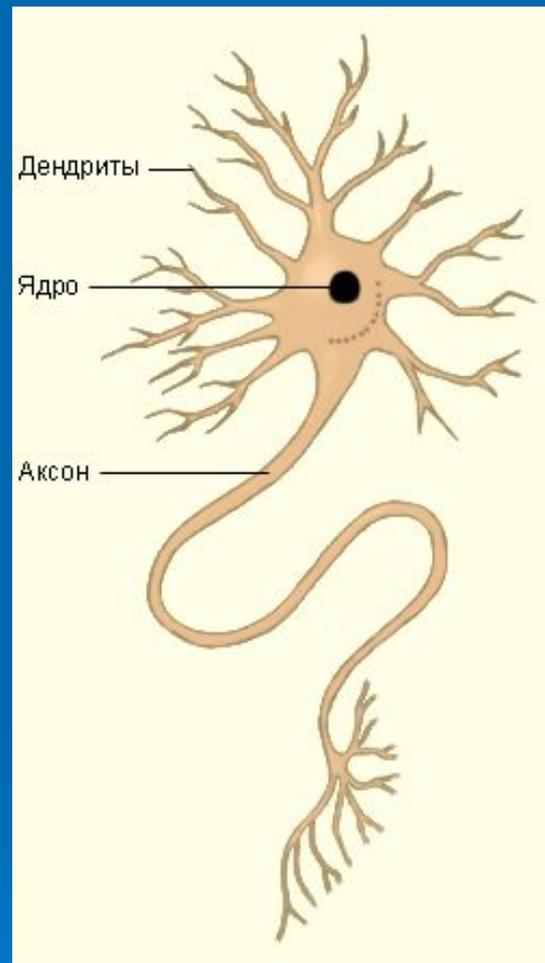
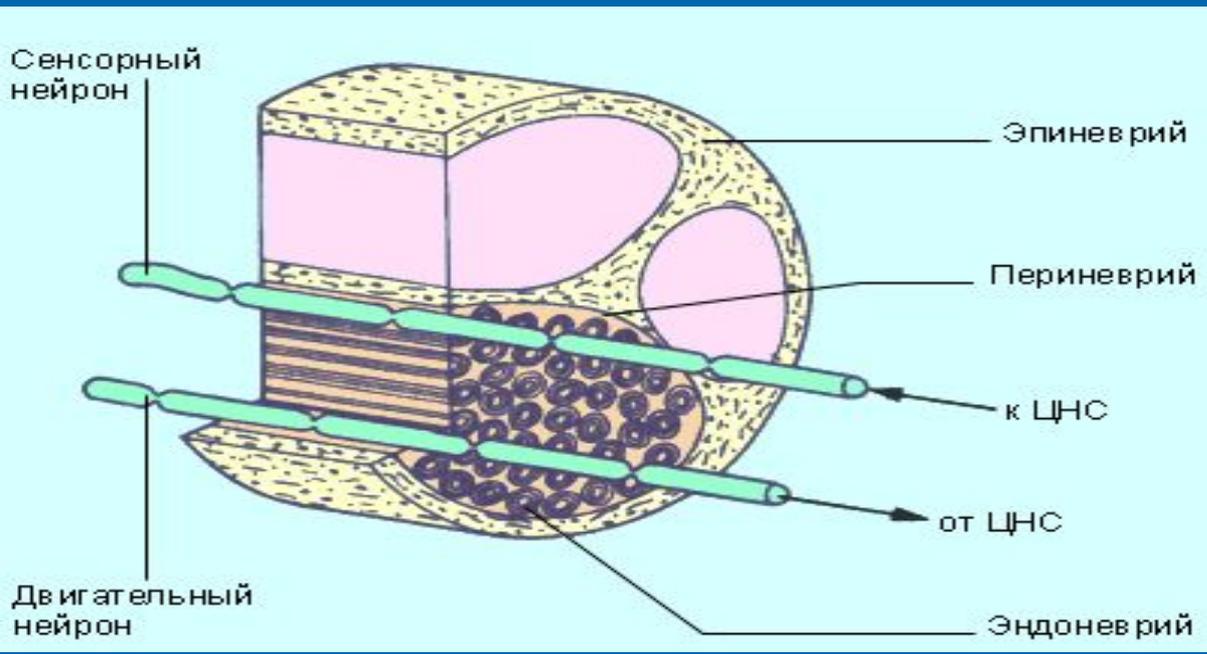


Поражение  
поверхностного  
малоберцового  
нерва –  
заваливающаяся  
походка

# Анестезия по Лукашевичу-Оберсту



# Строение нервного волокна

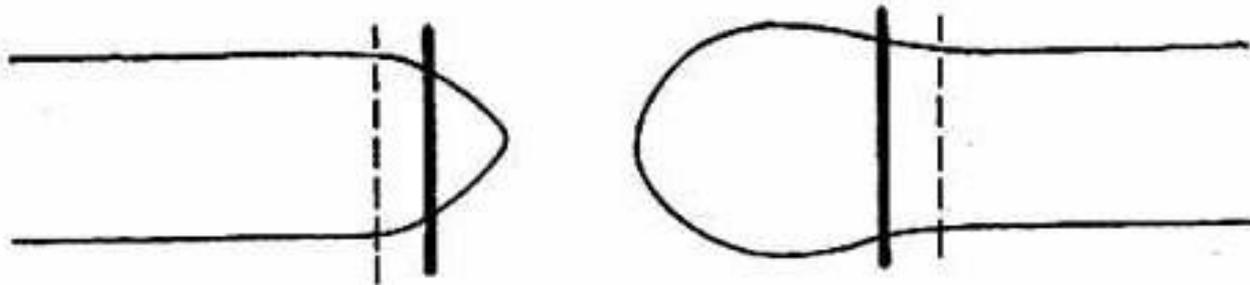


# Зоны шва нервов на кисти

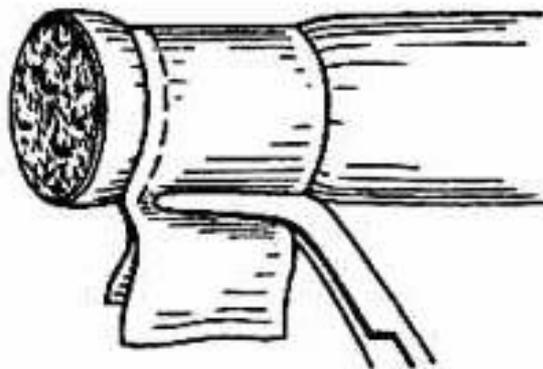


### Резекция конца нерва.

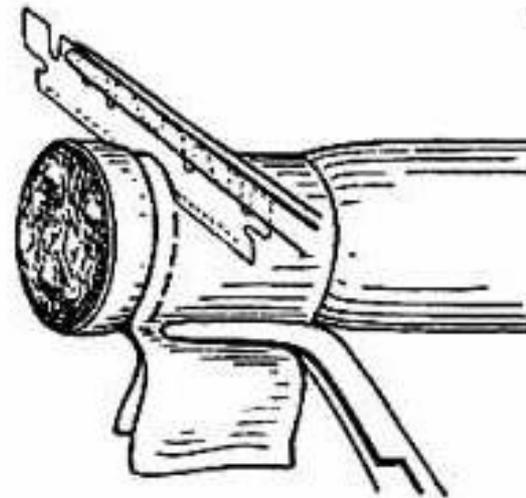
Сплошной линией (а) показана ранее удалявшаяся обычным ножом часть нейромы, пунктирной линией (б) обертывание нерва бумагой и необходимая линия разреза. Разрез производится (в) половинкой лезвия бритвы одним движением



*a*



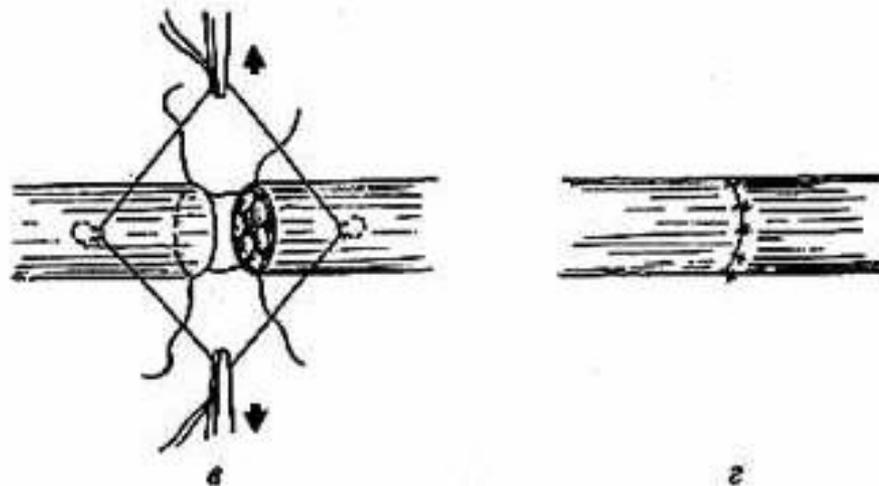
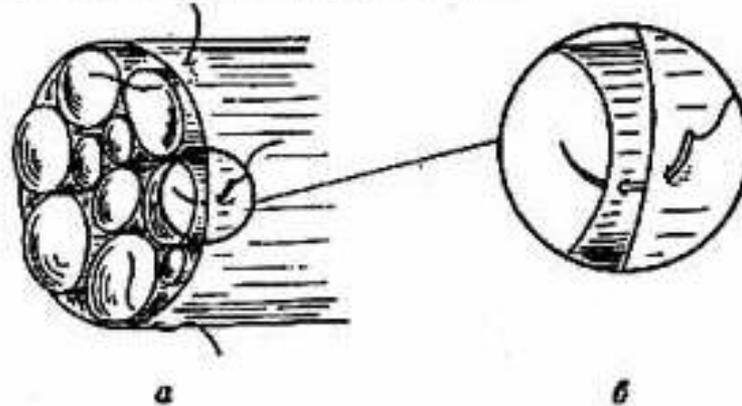
*б*



*в*

### Шов нерва.

- а) Общий шов эпинеуря и перинеуря на толстом нервном стволе (например, срединный нерв);
- б) этот же шов под увеличением; игла проводится через периневрий фасцикулы так, чтобы она была видна через тонкий слой пленки;
- в) наложение шва облегчается проведением держалок через эпиневрий;
- г) шов можно считать хорошим, если он едва заметен



# Строение сухожилия

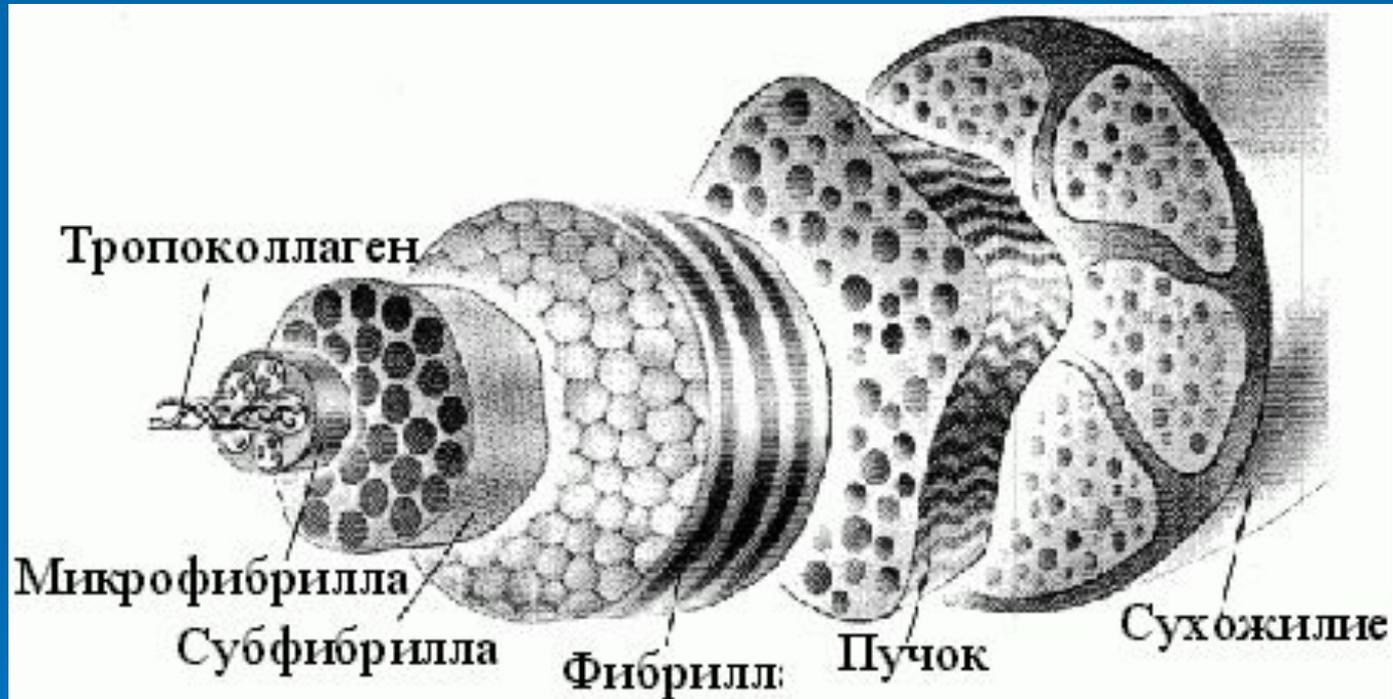
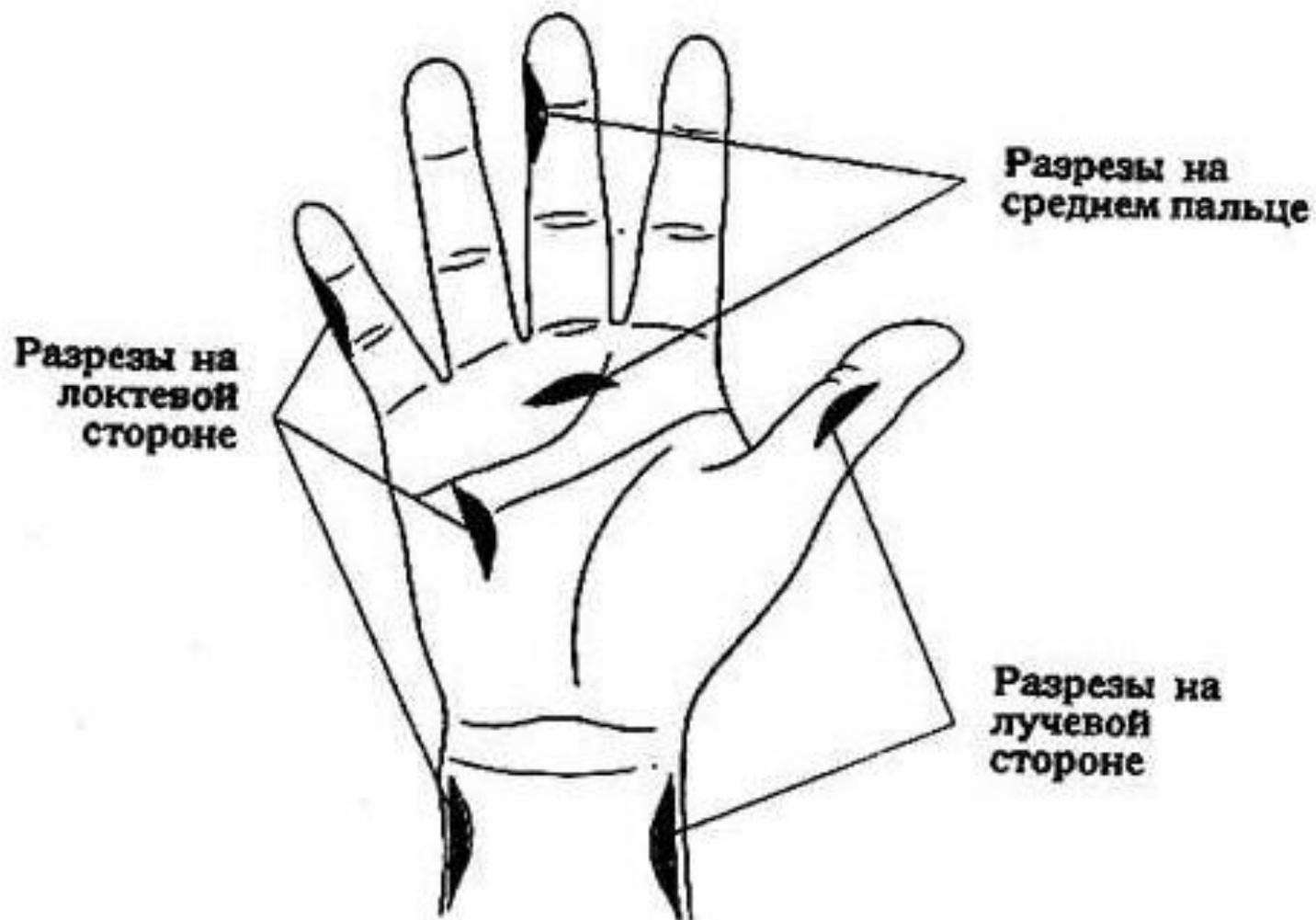


Рис. 2.8. Иерархия структурных единиц в сухожилии

Разрезы при гнойном тендовагините третьего пальца и при V-образной флегмоне



### Важные топографические границы:

- 1) «ничейная область», где два сгибателя проходят в одном узком сухожильном влагалище; здесь хирурги не должны производить операций на сухожилиях (за исключением, может быть, очень опытных специалистов);
- 2) ладонная складка – важная пограничная линия в отношении различных вмешательств;
- 3) уровень поверхностной и важной артериальной дуги совпадает с линией отведенного первого пальца;
- 4) и 5) обе складки в области лучезапястного сустава соответствуют уровню этого сустава

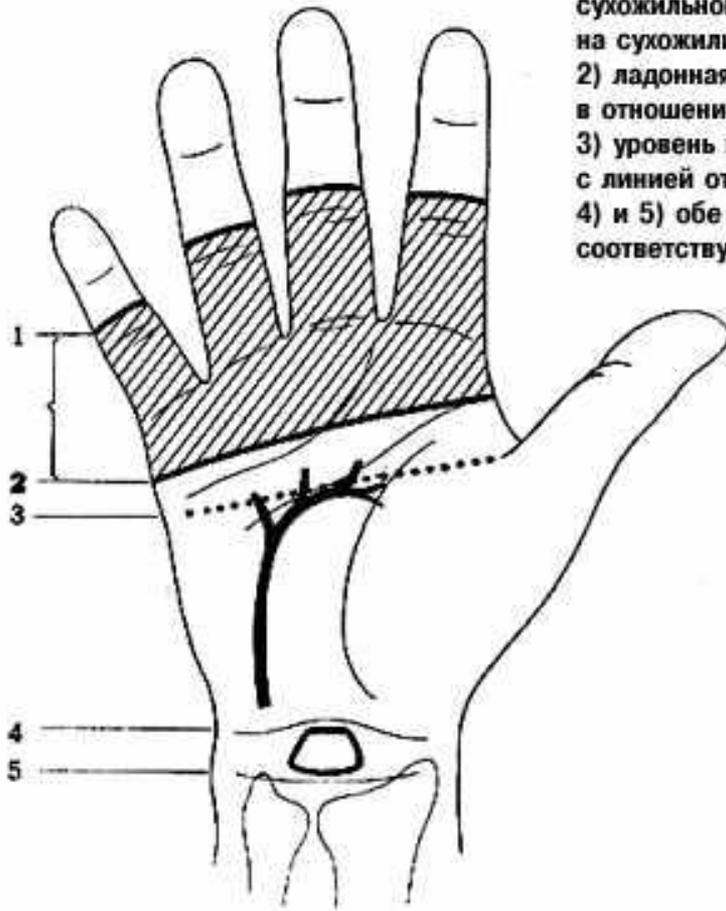
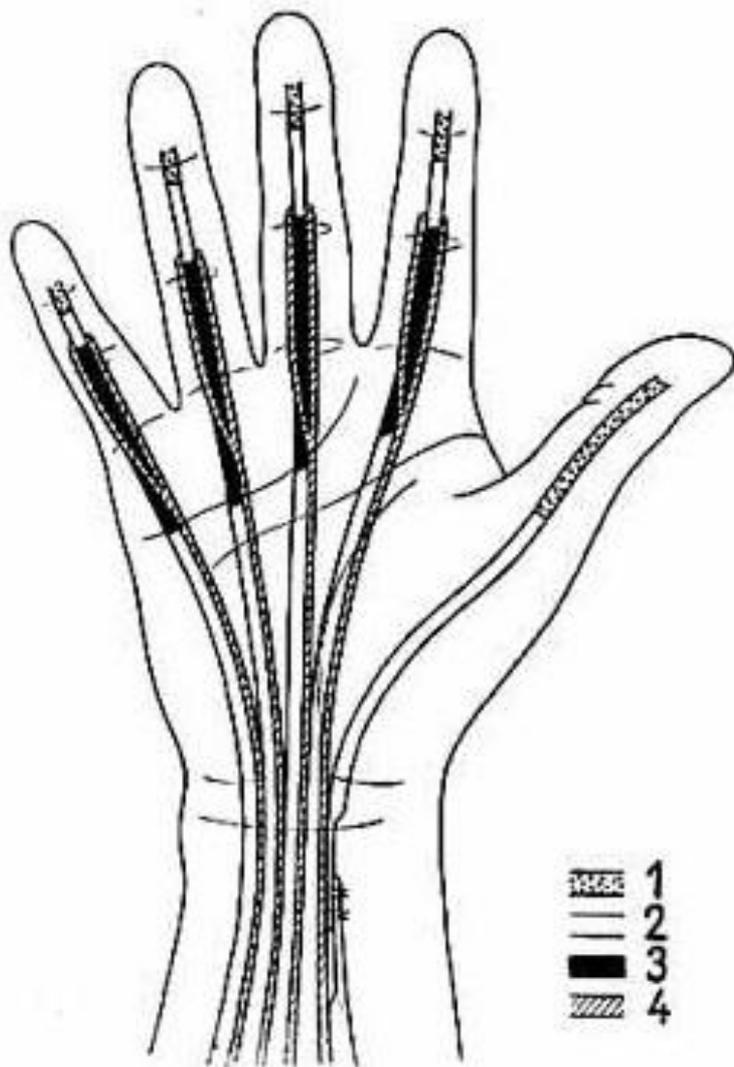


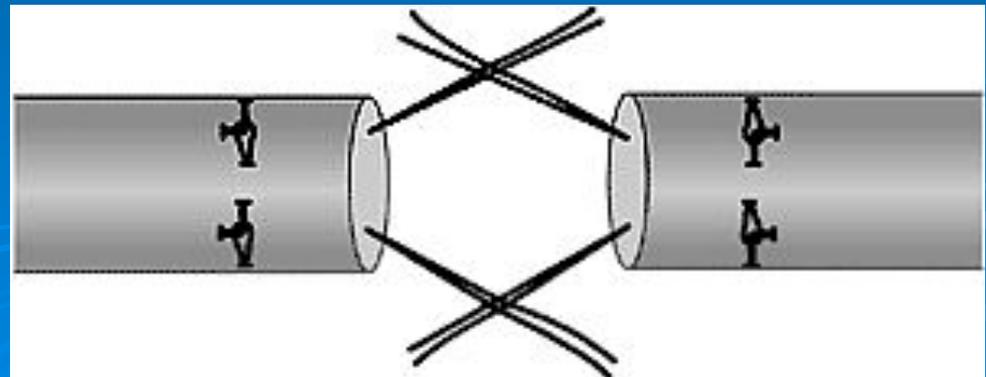
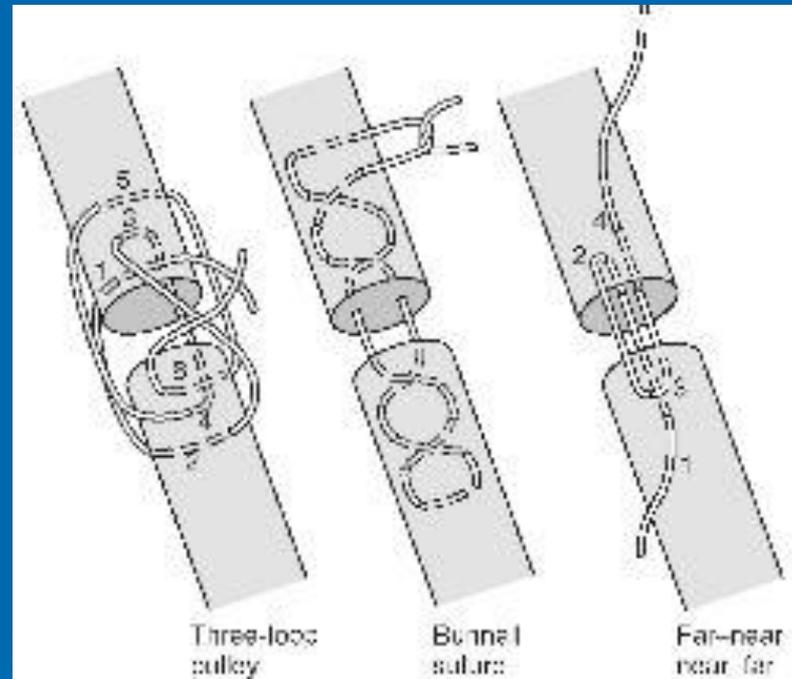
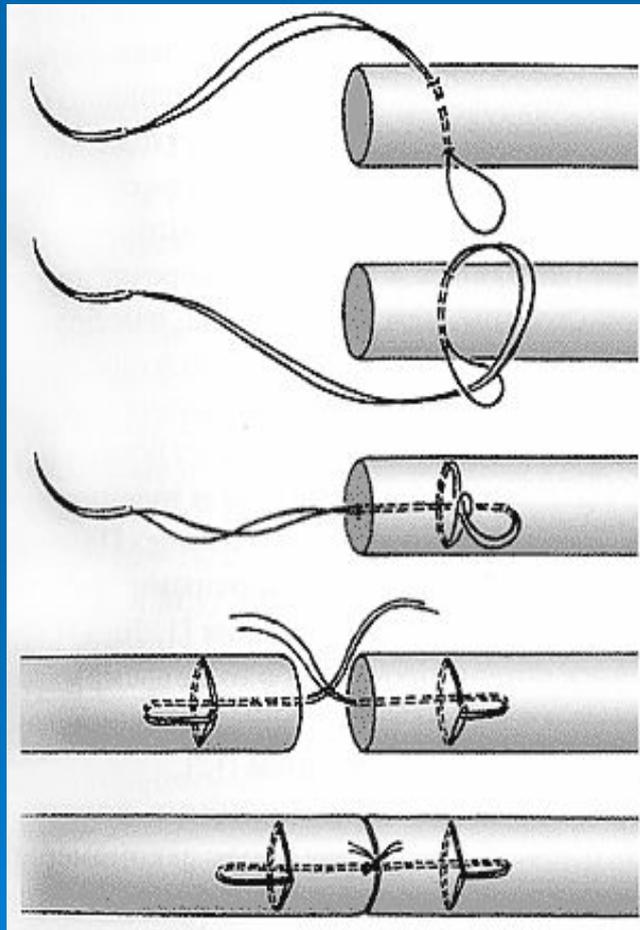
Схема вмешательства при повреждении сухожилий сгибателей:



- 1) наложение швов,
- 2) первичные швы,
- 3) швы не накладываются,
- 4) производится удаление

- |   |   |
|---|---|
|  | 1 |
|  | 2 |
|  | 3 |
|  | 4 |

# Виды швов сухожилия

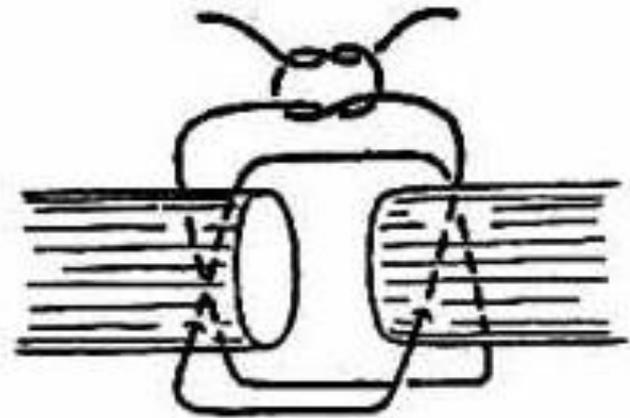


Вмешательства при повреждении сухожилий на предплечье,

- а) Угловые швы,
- б) адаптация концов сухожилия



*a*



*б*

Схема сухожильного шва «pull-out-wire» по Bunnell

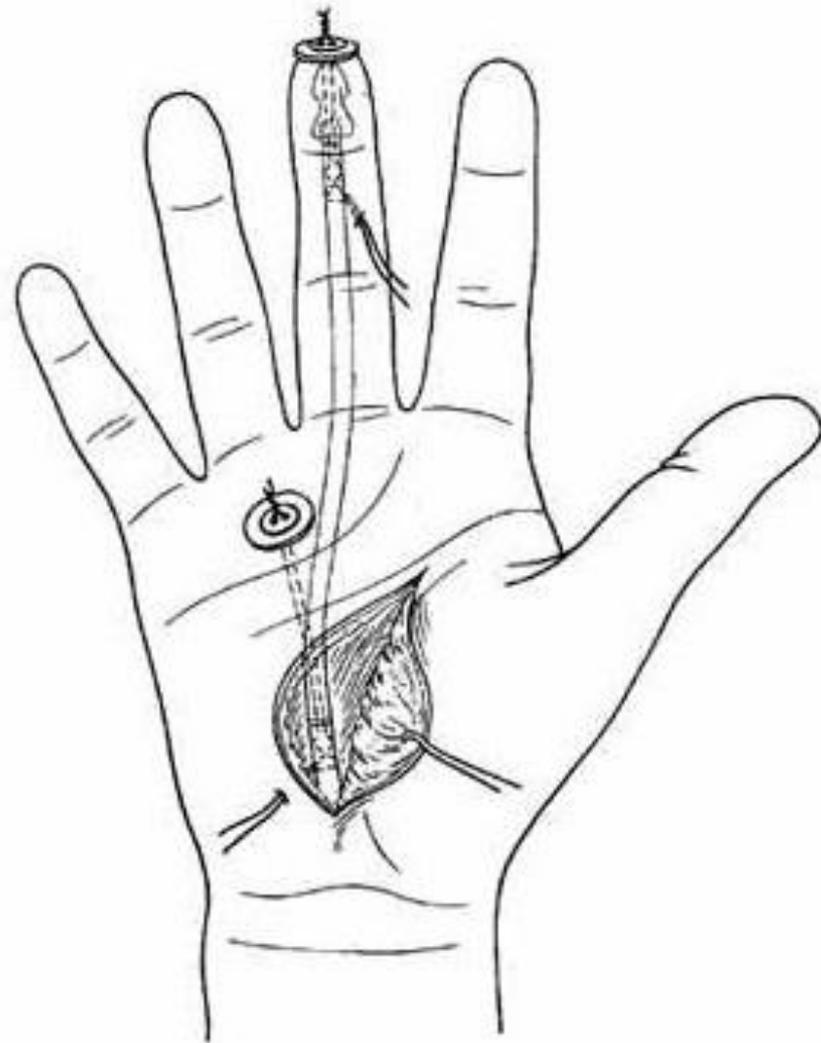
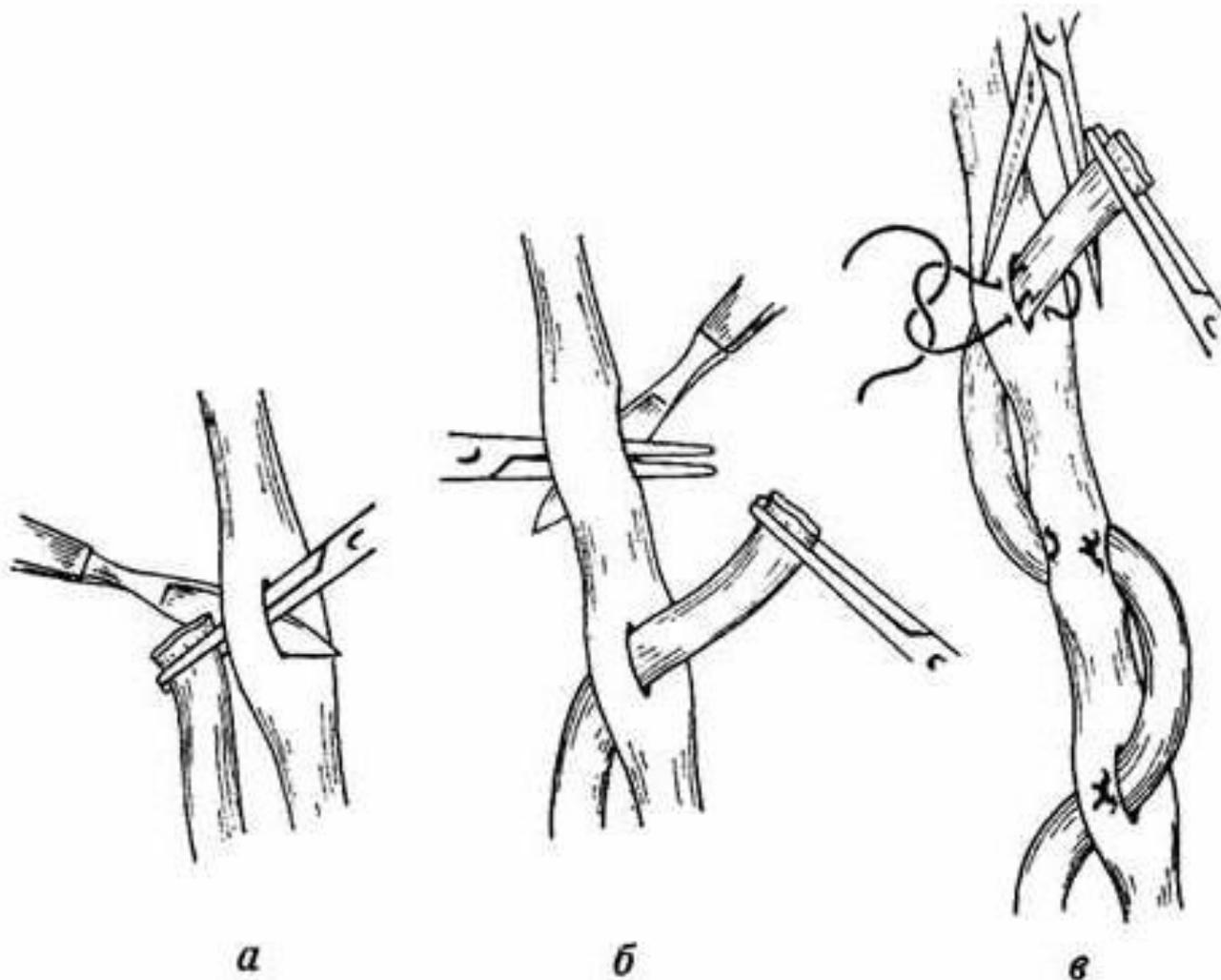
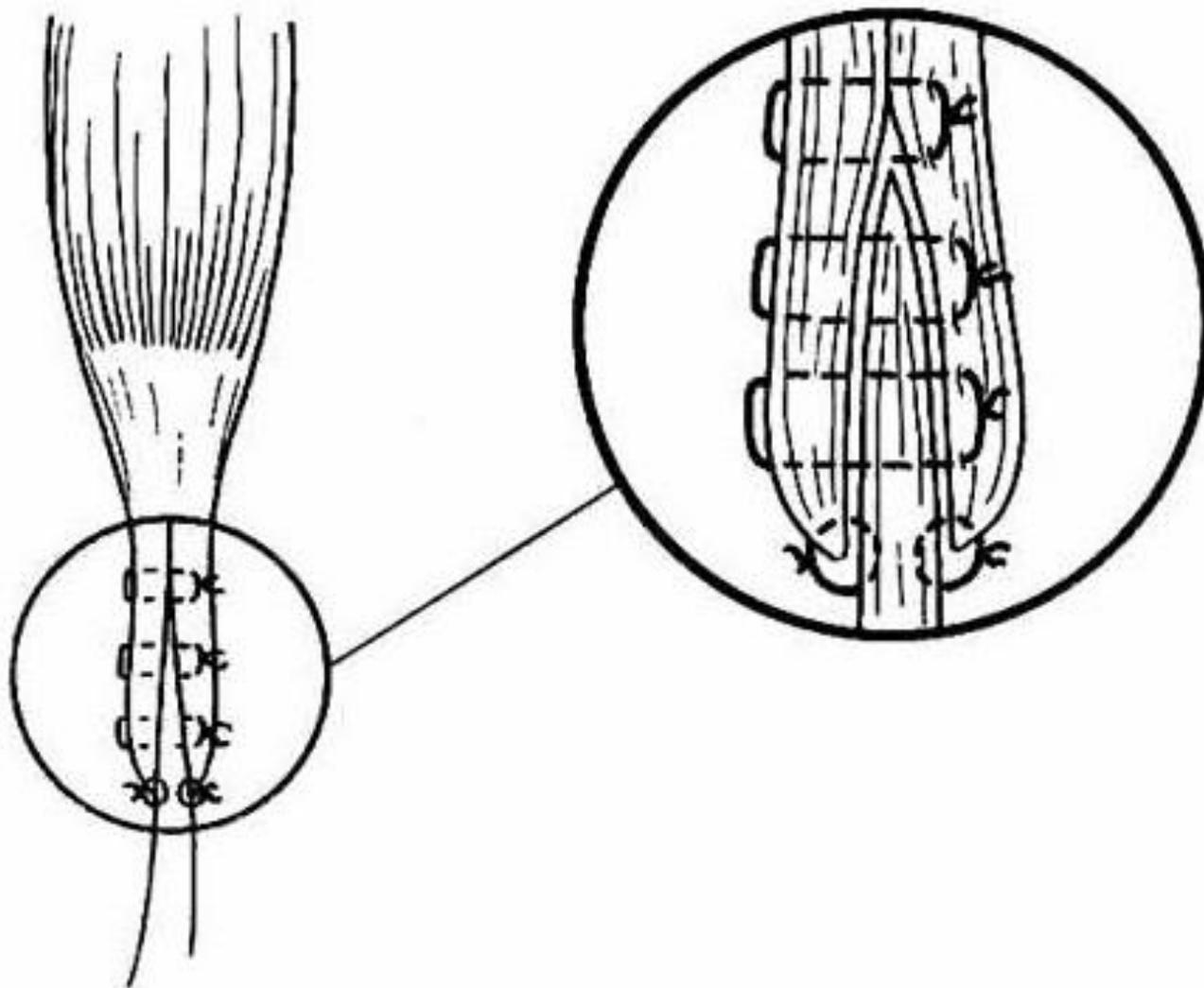


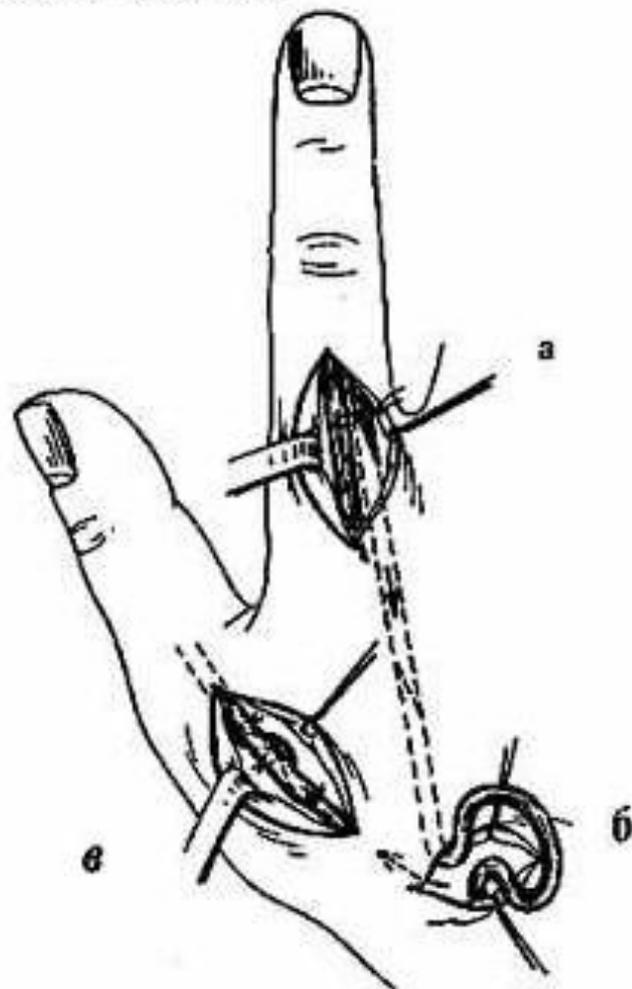
Рис. 8-82. Сухожильный шов переплетением по Pulvertaft (а-в)



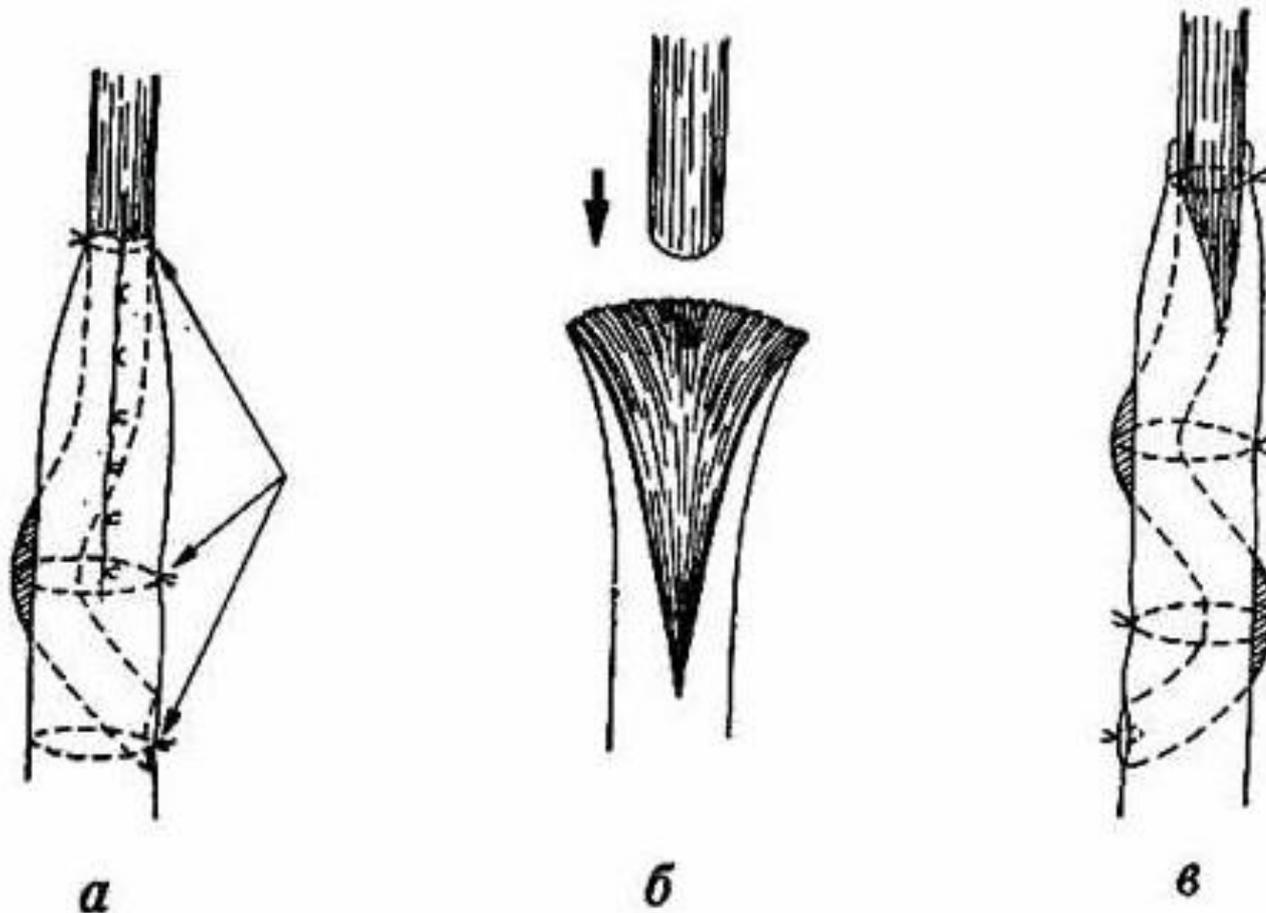
Соединения сухожилия наподобие сэндвича

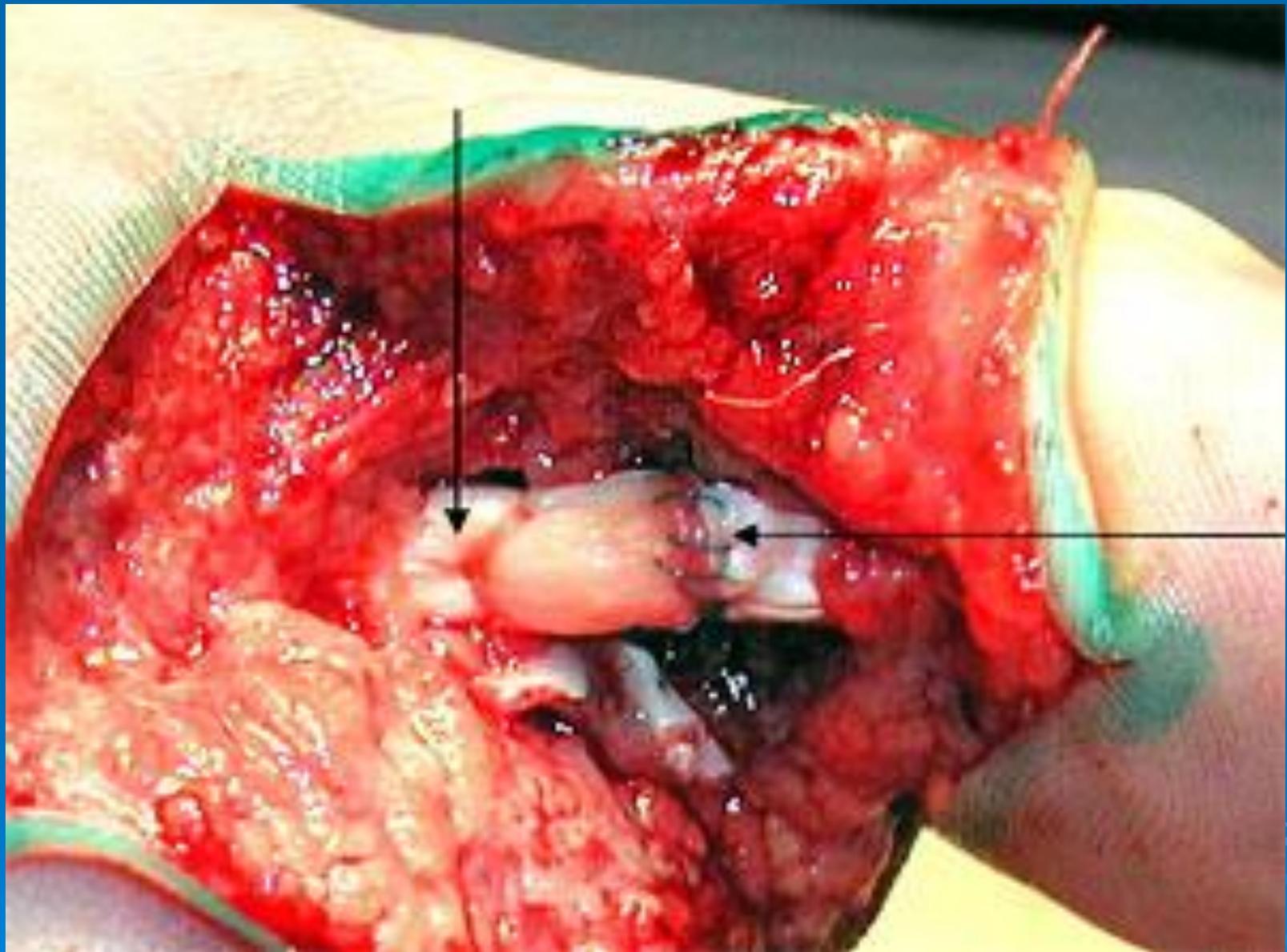


Замещение длинного разгибателя первого пальца разгибателем указательного пальца, а) Отсоединение сухожилия разгибателя указательного пальца и фиксация его дистального отрезка, б) протягивание сухожилия в) вплетение сухожилия

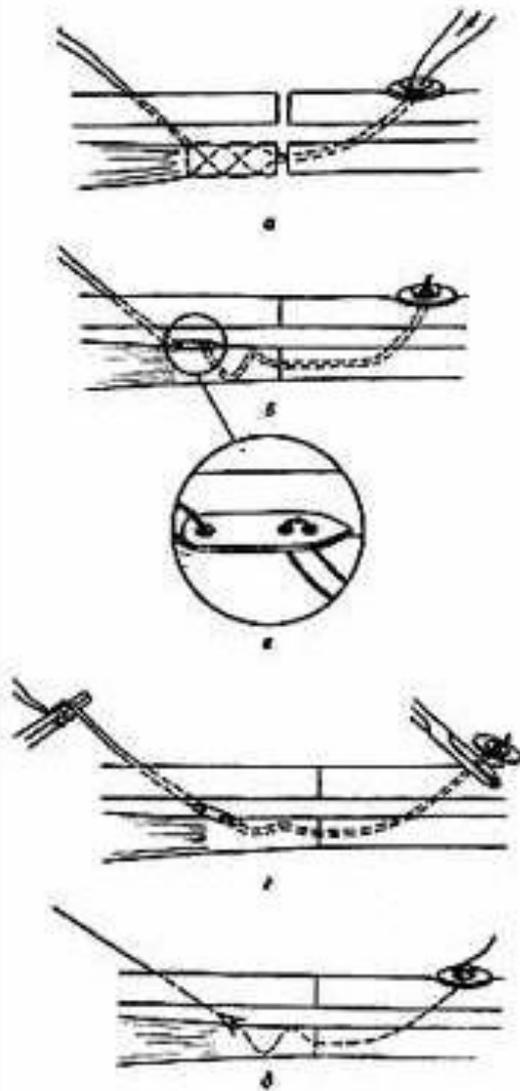


Шов сухожилий различной крепости,  
а) Плетеный шов по Pulvertaft. б) и в) Шов расщепленным сухожилием,  
затем вплетенным по Brand. Тонкие П-образные швы накладывают  
прокалыванием обоих сухожилий которые они очень хорошо фиксируют без повреждения



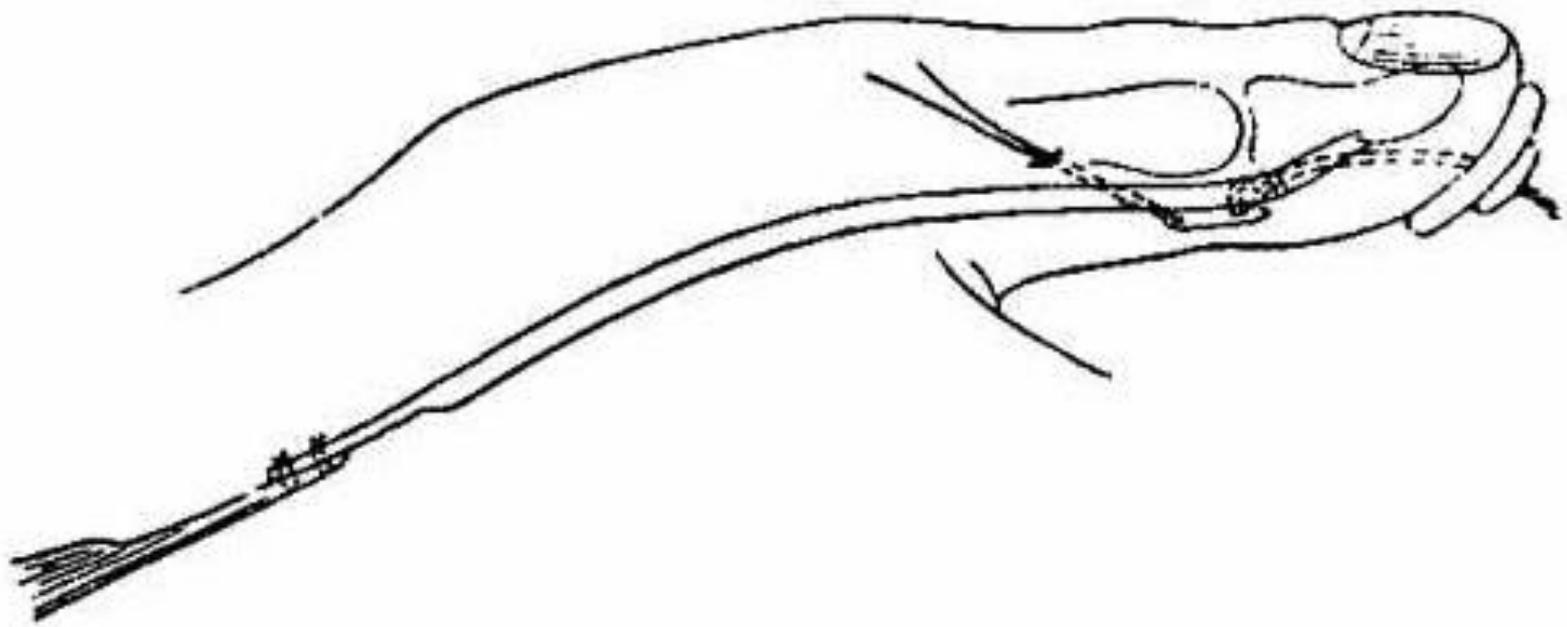


### Шов извлекаемой проволокой по Bunnell.



- а) Плетеный шов.
- б) Прикрепление шва к прокладке.
- в) То же самое под увеличением.  
Извлекаемая проволока,  
укрепленная на прокладке.
- г) Извлечение проволоки,  
конец которой намотан вокруг  
конца анатомического пинцета.  
Если предварительно при наложении  
произвести пробу на извлечение  
проволоки, то в последующем ее  
можно будет легко удалить.
- д) Шов извлекаемой проволокой по  
Lengemann с захлестыванием и  
свинцовой пломбой

Шов сухожилия сгибателя первого пальца  
Резекция участка до 30 мм, прошивание с прокладкой  
Z-образным удлинением у сухожильно-мышечной границы,  
при этом анастомоз покрыт мышцей и сухожильным влагалищем

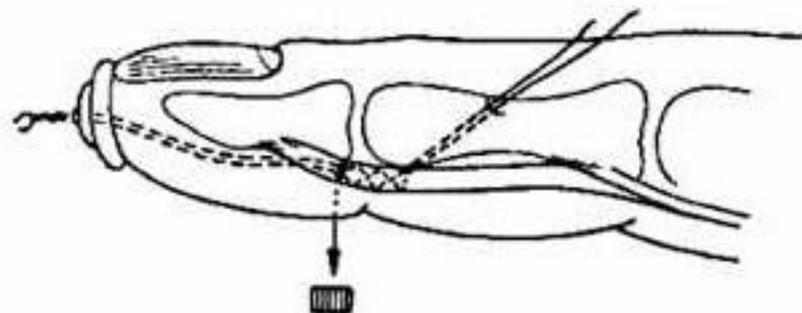


Шов сухожилия глубоких сгибателей вблизи от концевой фаланги,

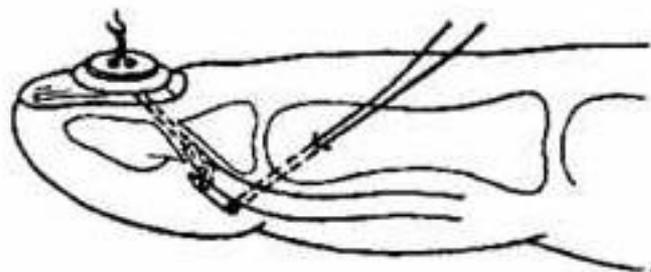
а) Проведение плетеной нити (резекция конца сухожилия длиной максимально 6—8 мм)

б) прошивание с прокладкой через кость, укрепления нитки над ногтем,

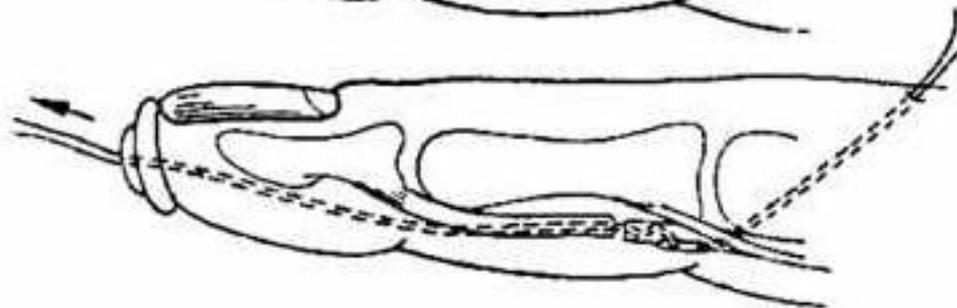
в) шов сухожилия на средней фаланге при изолированных повреждениях сухожилий глубокого сгибателя



*a*

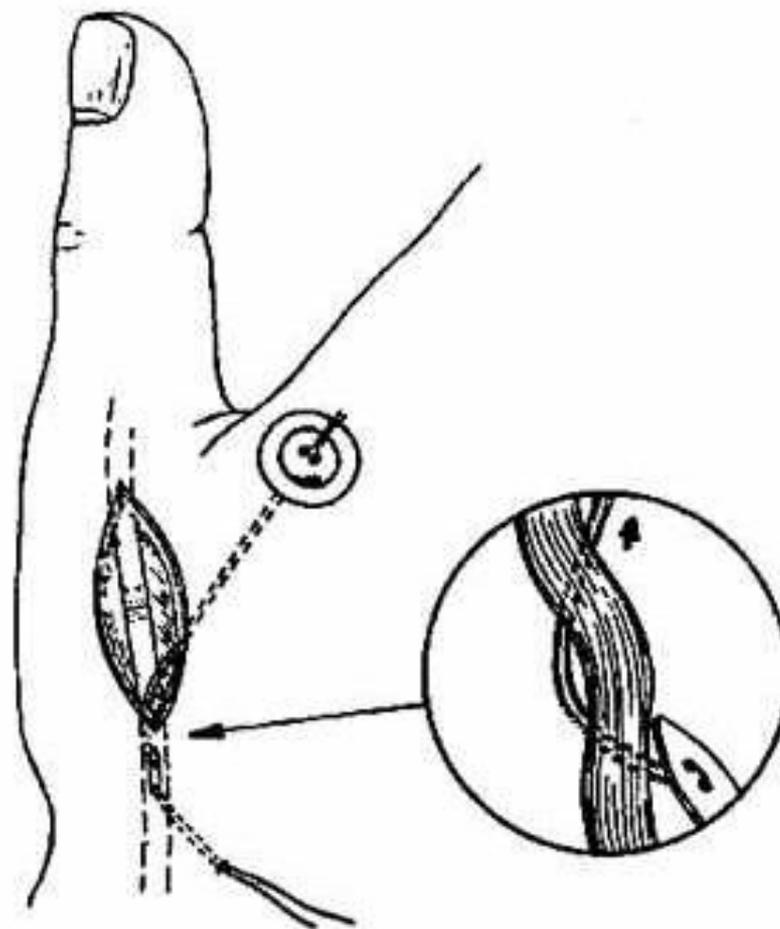


*б*



*в*

Шов сухожилия разгибателя. Этот шов удобен для сшивания сухожилия длинного разгибателя первого пальца. Шов на прокладке натягивается до смыкания концов сухожилия, после этого накладываются тонкие П-образные швы, которые хорошо адаптируют концы



Шов при разрыве Ахиллова сухожилия с использованием сухожилия подошвенной мышцы

