

Хирургическая анатомия
селезенки. Спленэктомия.
Показания, противопоказания,
принципы и способы
выполнения.

Лектор: Ячная Анастасия Олеговна

4 леч 2 группа

6.10.2018



1549 г.- первая
спленэктомия.

*Андриано
Заккиавелли*





1866-95% летальный

1916

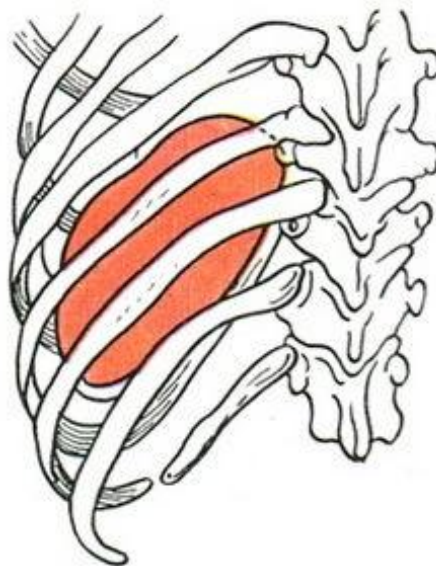
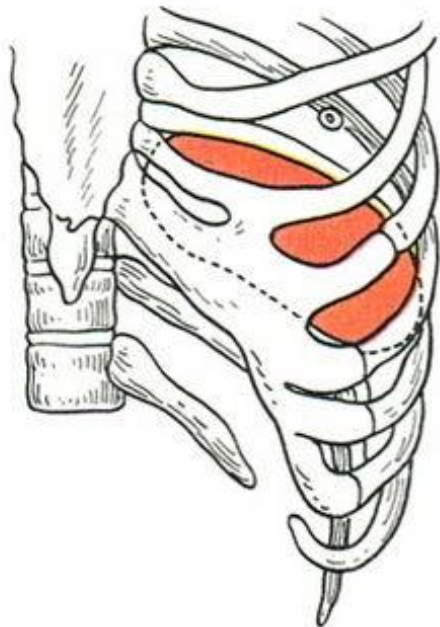
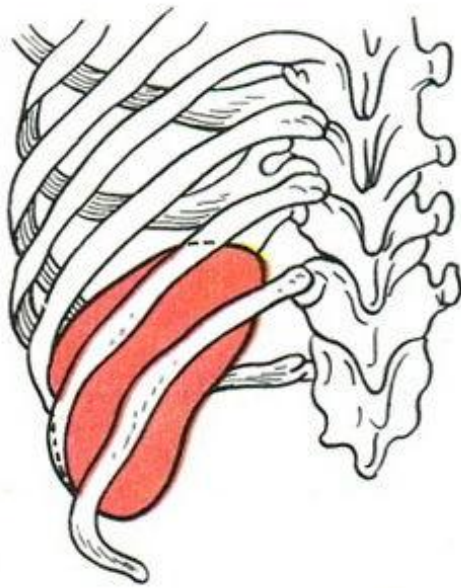
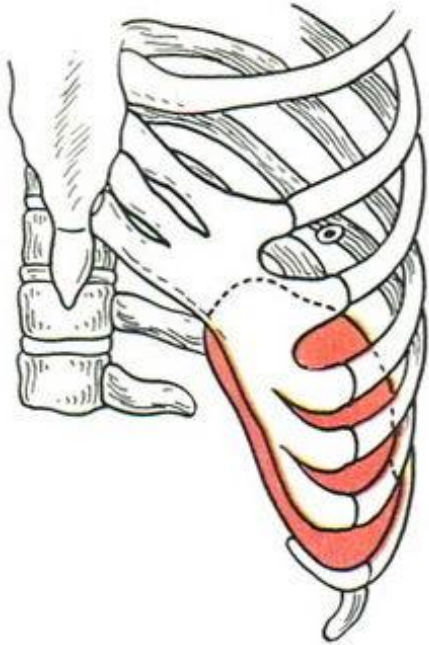
исход



Thomas Bryant

Donated by Ruth Kern
at <rkern@iwks.net>



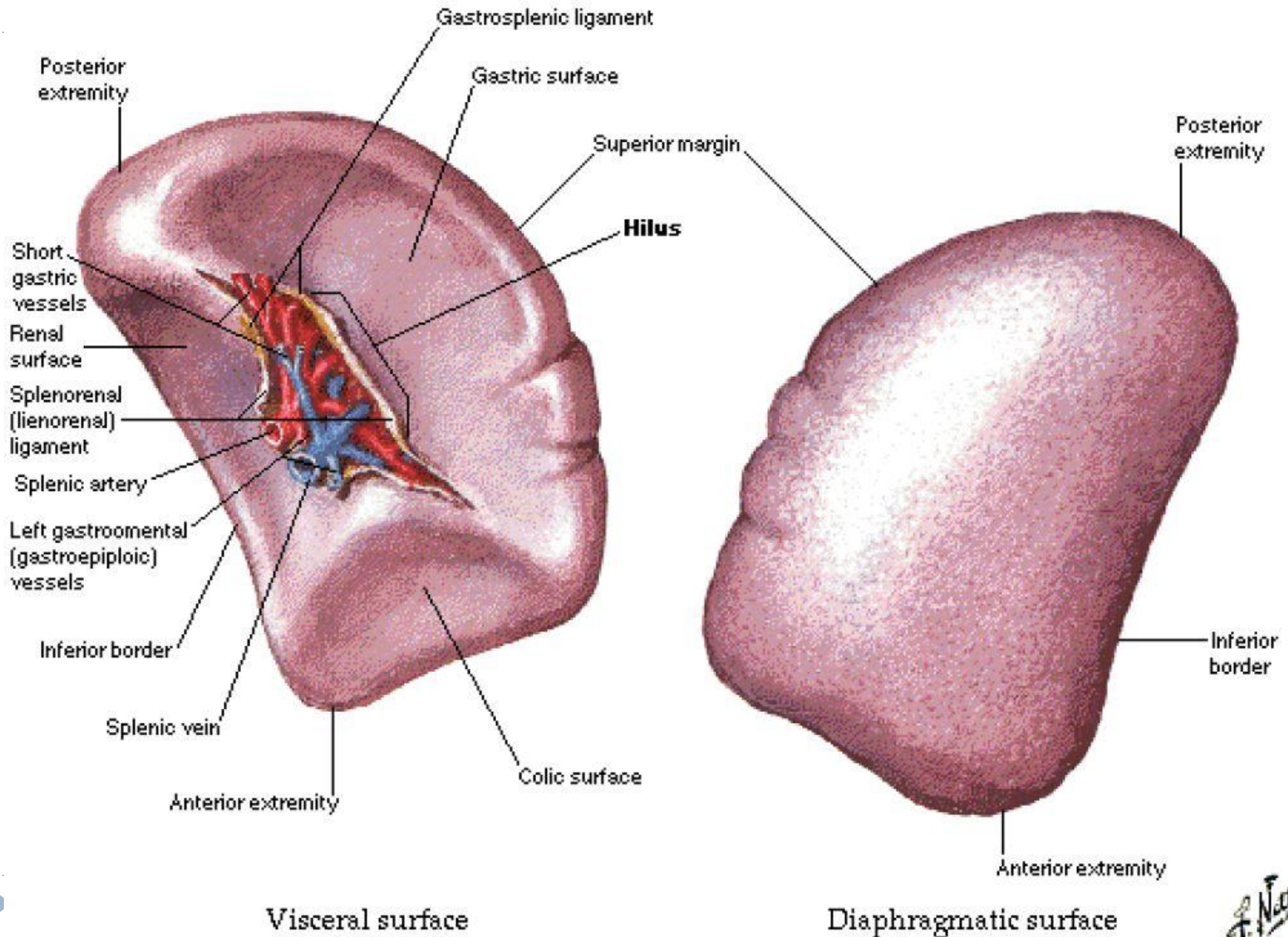


Lien(splen)-в
левом
подреберье
на уровне
IX-XI ребер
по средней
подмышечно
й линии.



Spleen

Visceral and Diaphragmatic Surfaces





Синтопия селезенки

Пищевод
(разрез) Селезеноч-
ные арте-
рия и вена Селезенка

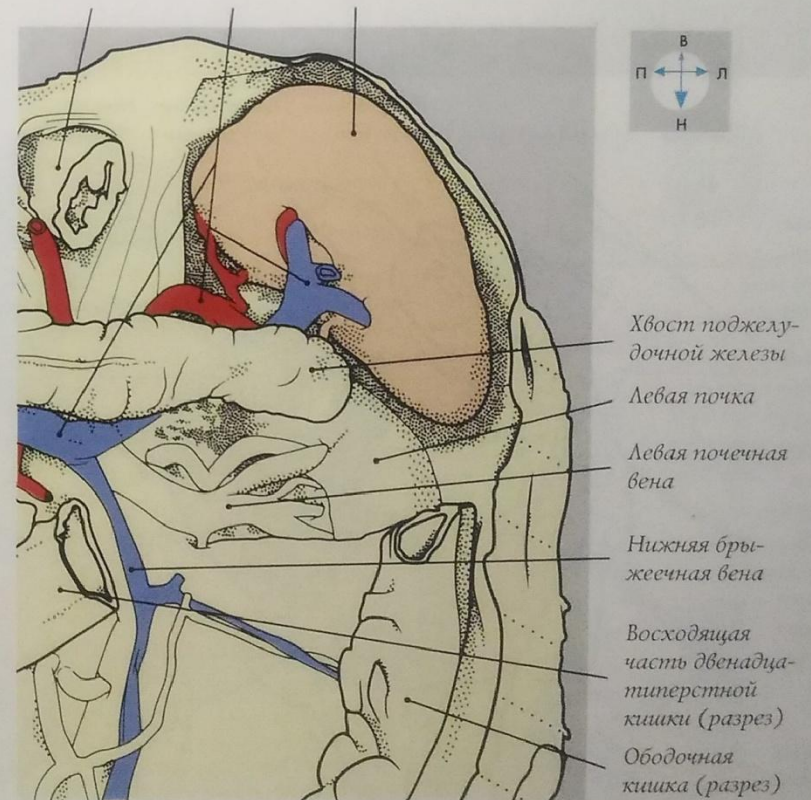
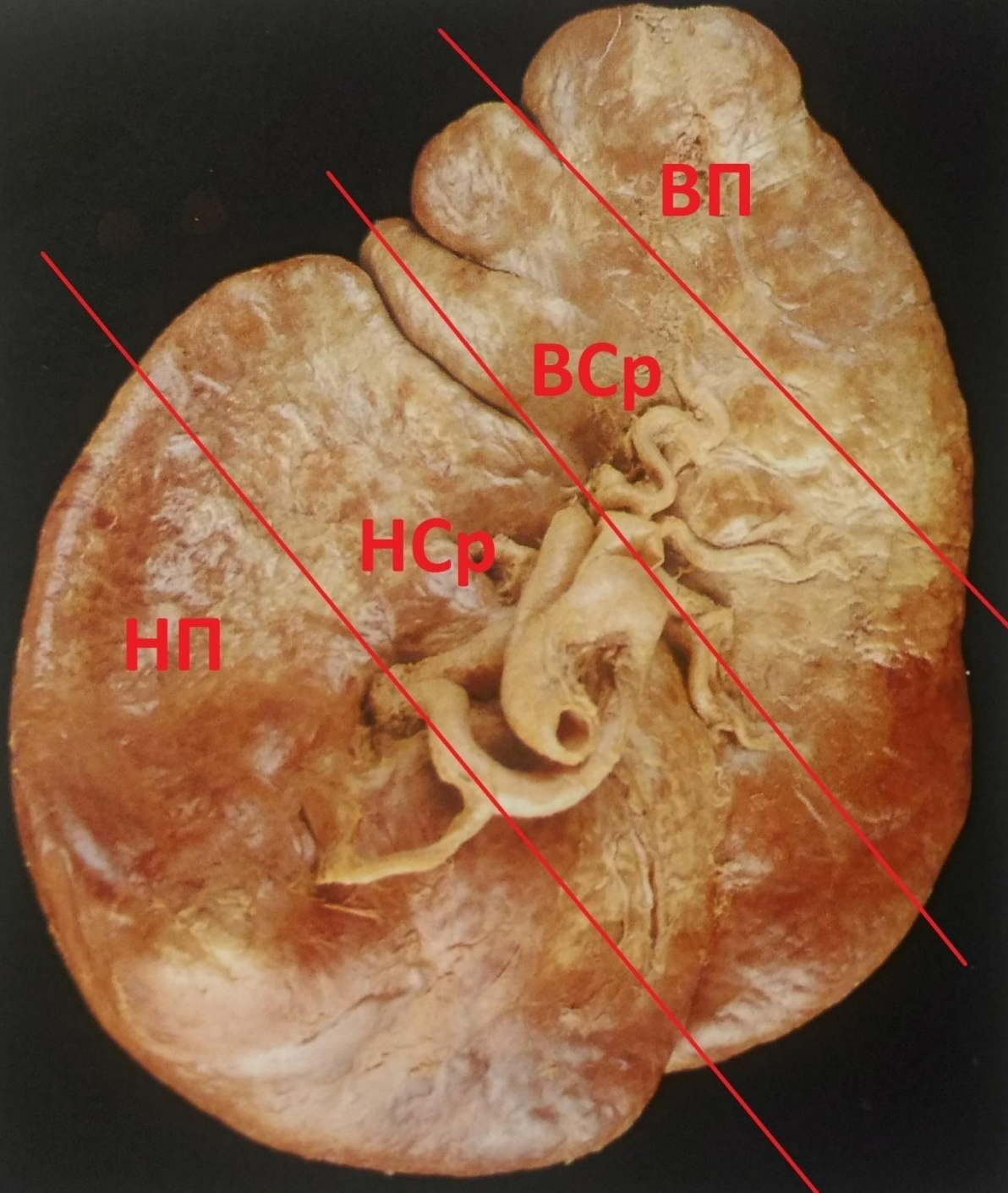


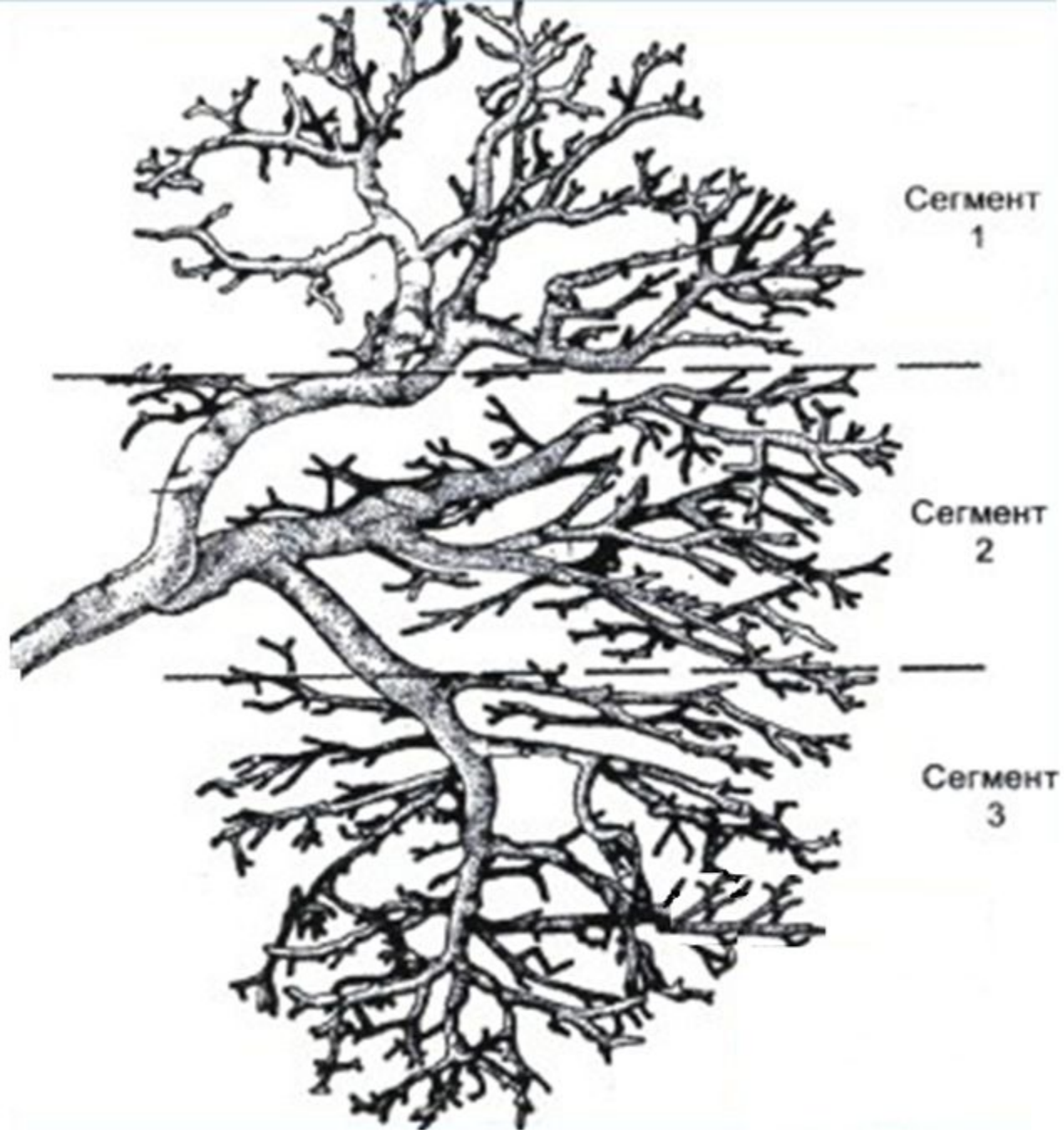
Рис. 4.46 Селезенка, ее кровеносные сосуды и расположение относительно диафрагмы, поджелудочной железы и левой почки. Удалены желудок, часть ободочной кишки и брюшина



Доли

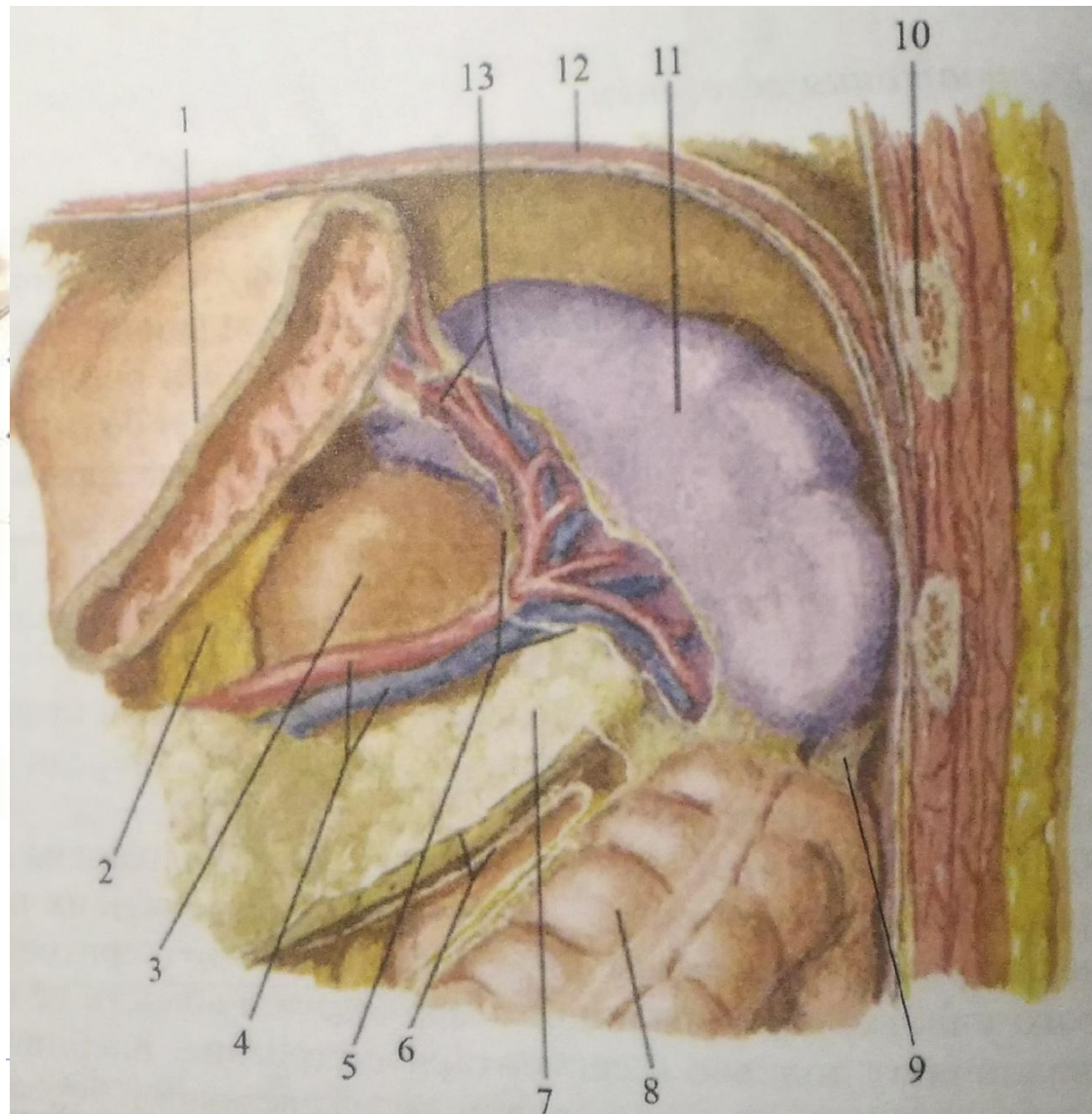
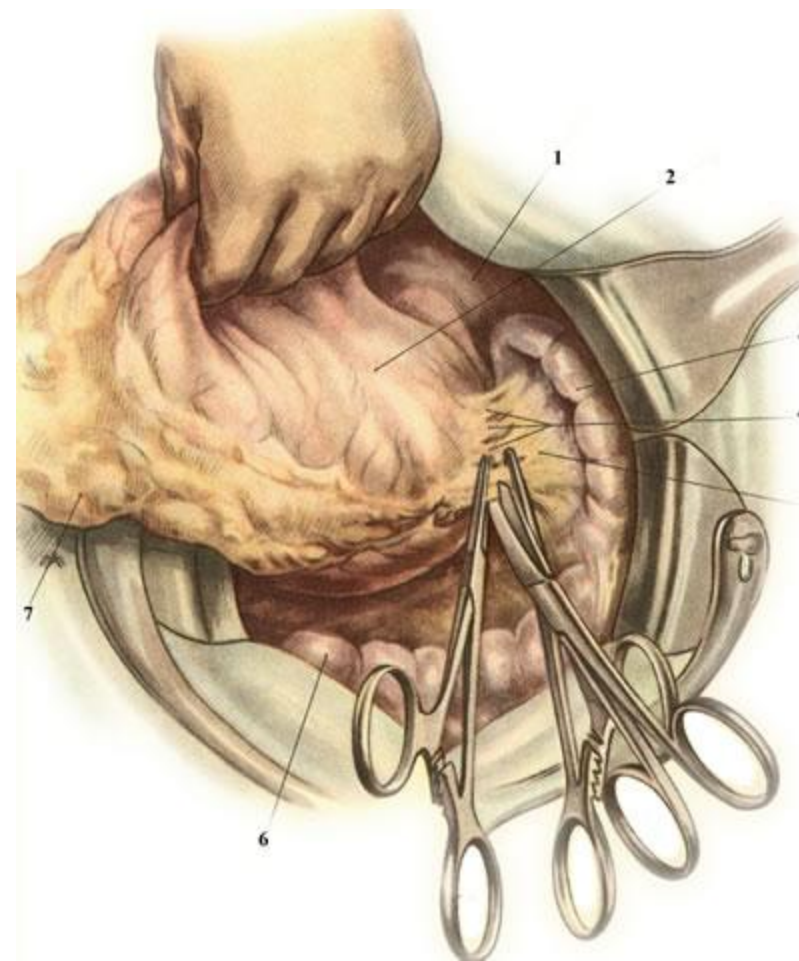
селезенки
(васкулярные
зоны):

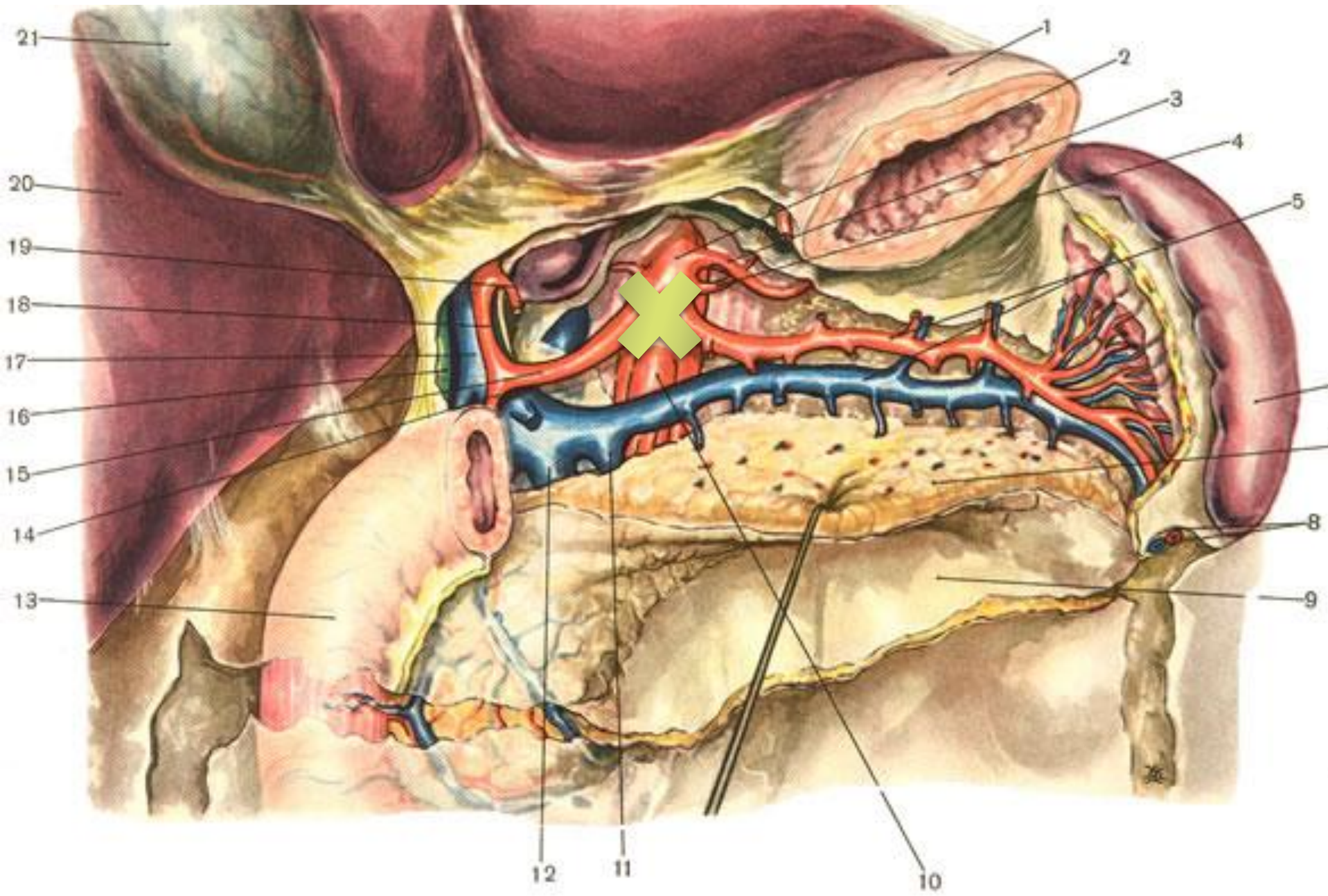
1. Верхняя
полярная
2. Верхняя
срединная
3. Нижняя
срединная
4. Нижняя
полярная

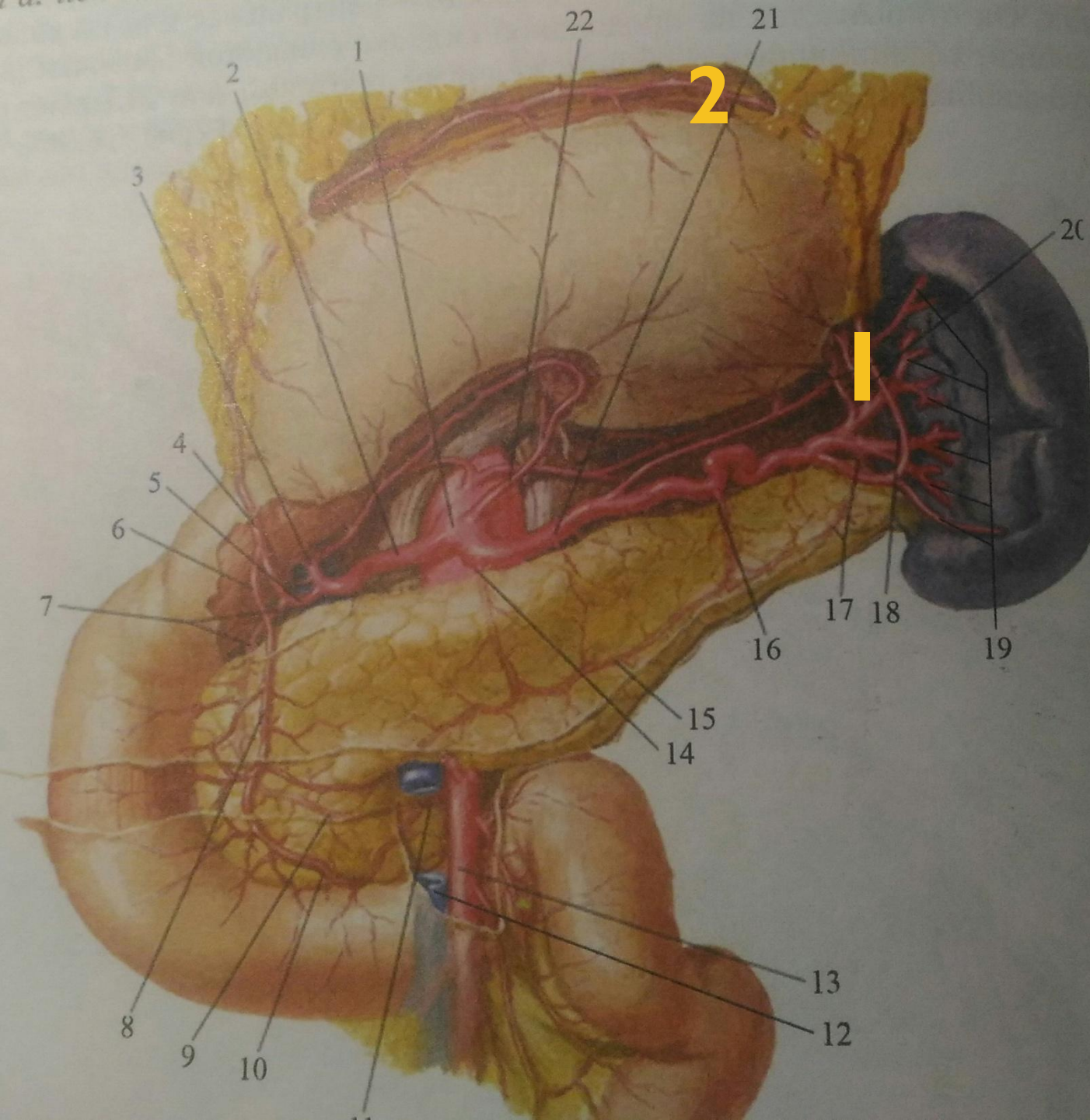


Сегменты:
- 2 непарных
(концевых)
- 6 парных

Связочный аппарат



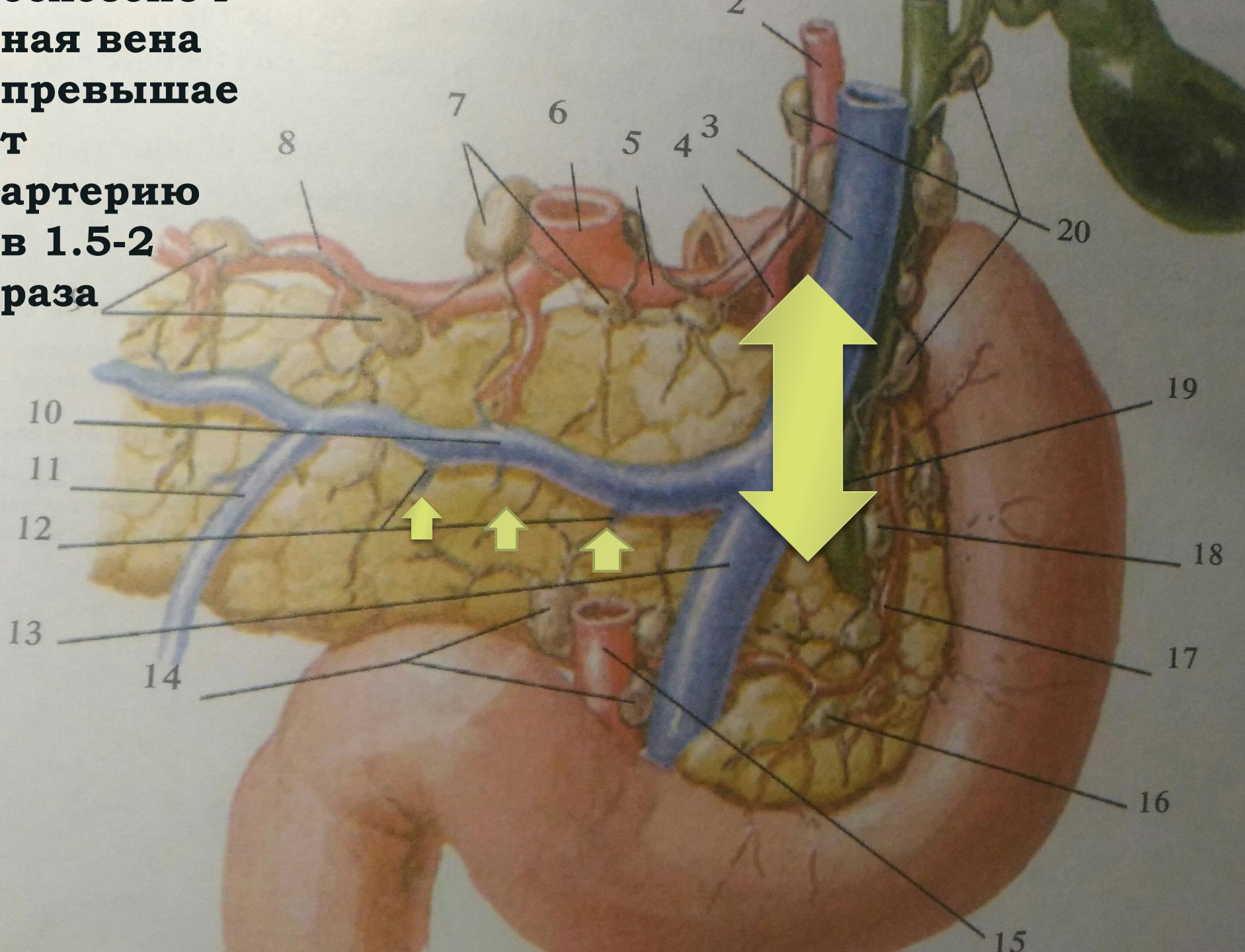


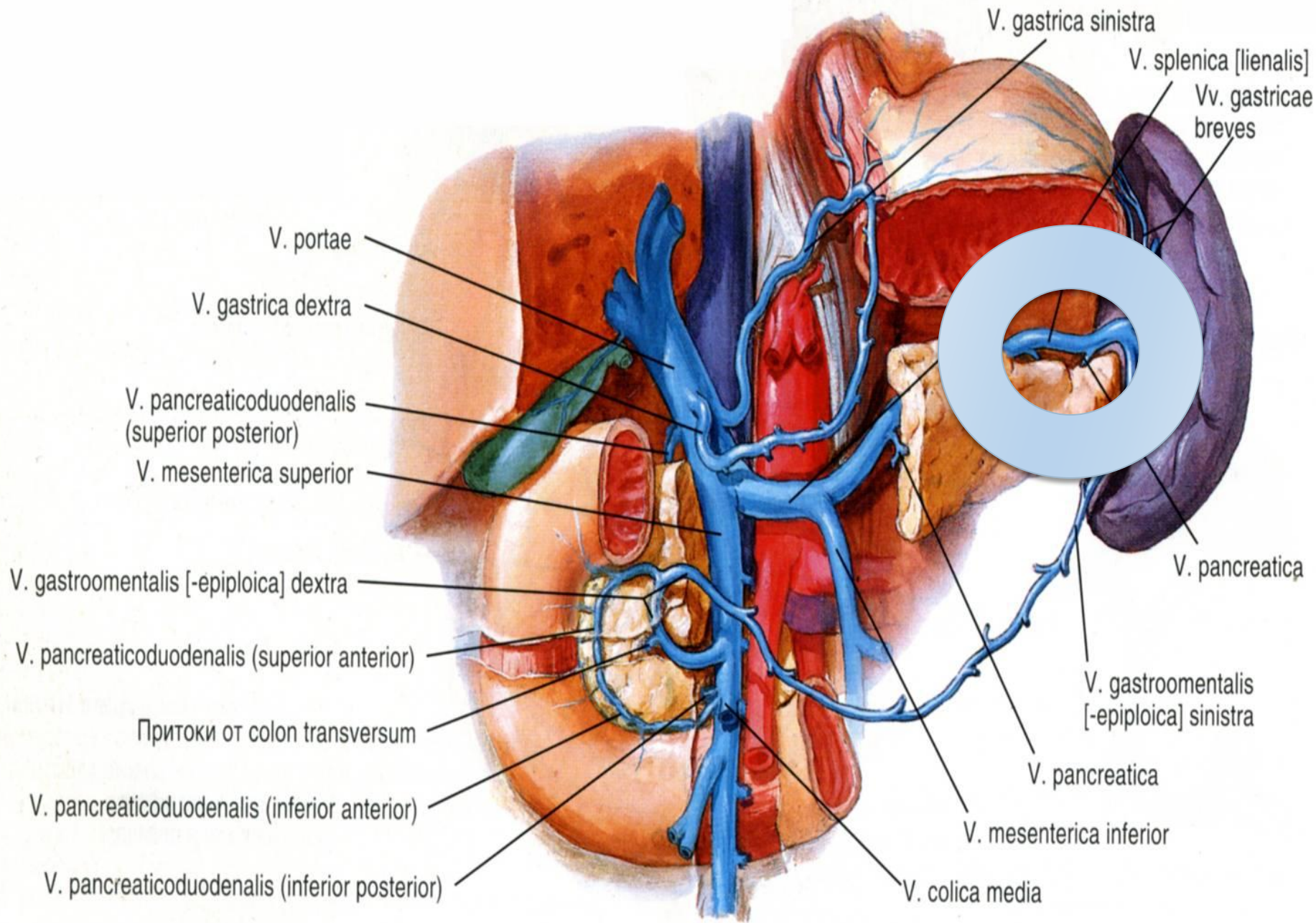


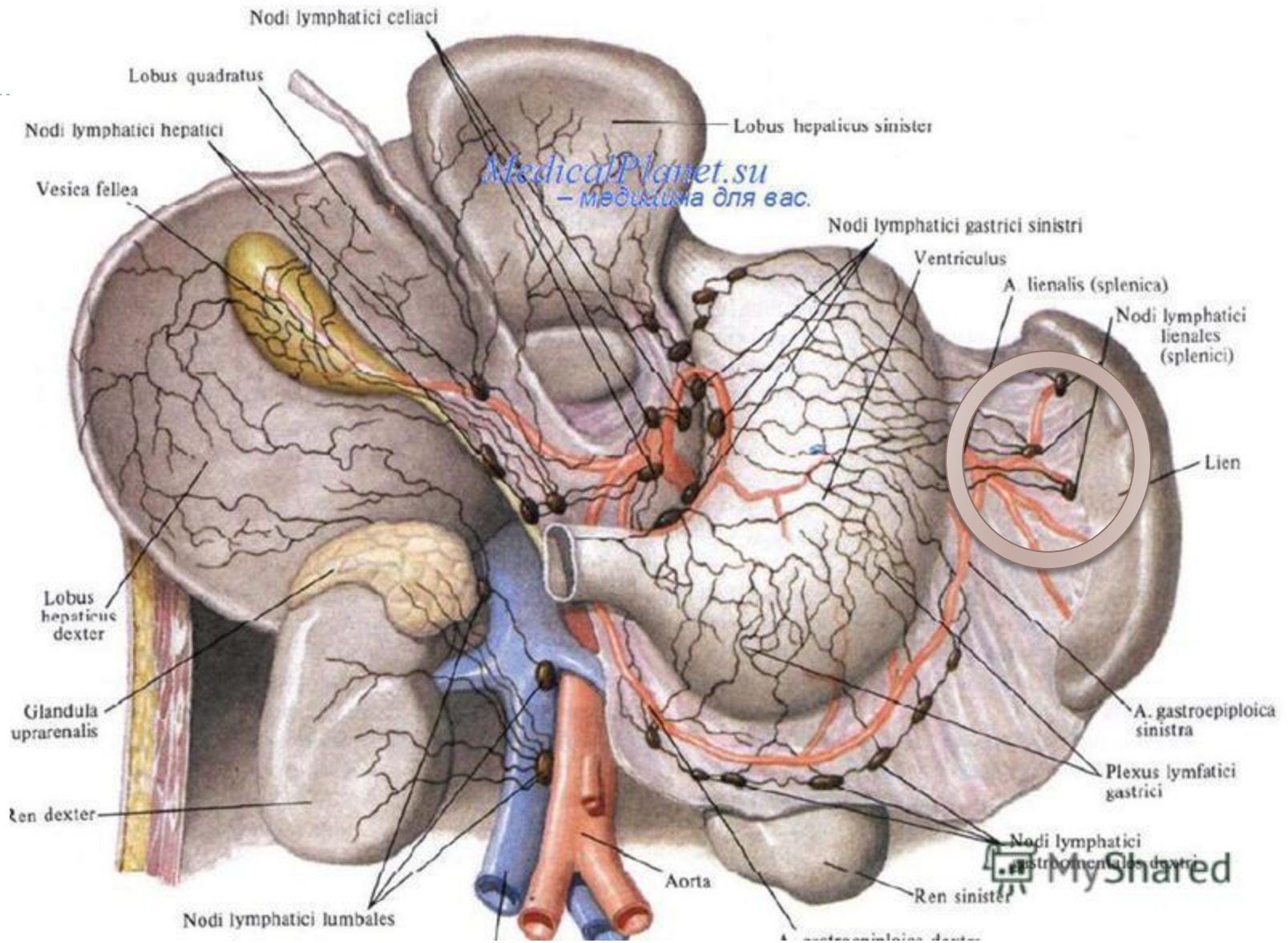
- 1. Короткие желудочные артерии
- 2. Левая желудочно-сальниковая

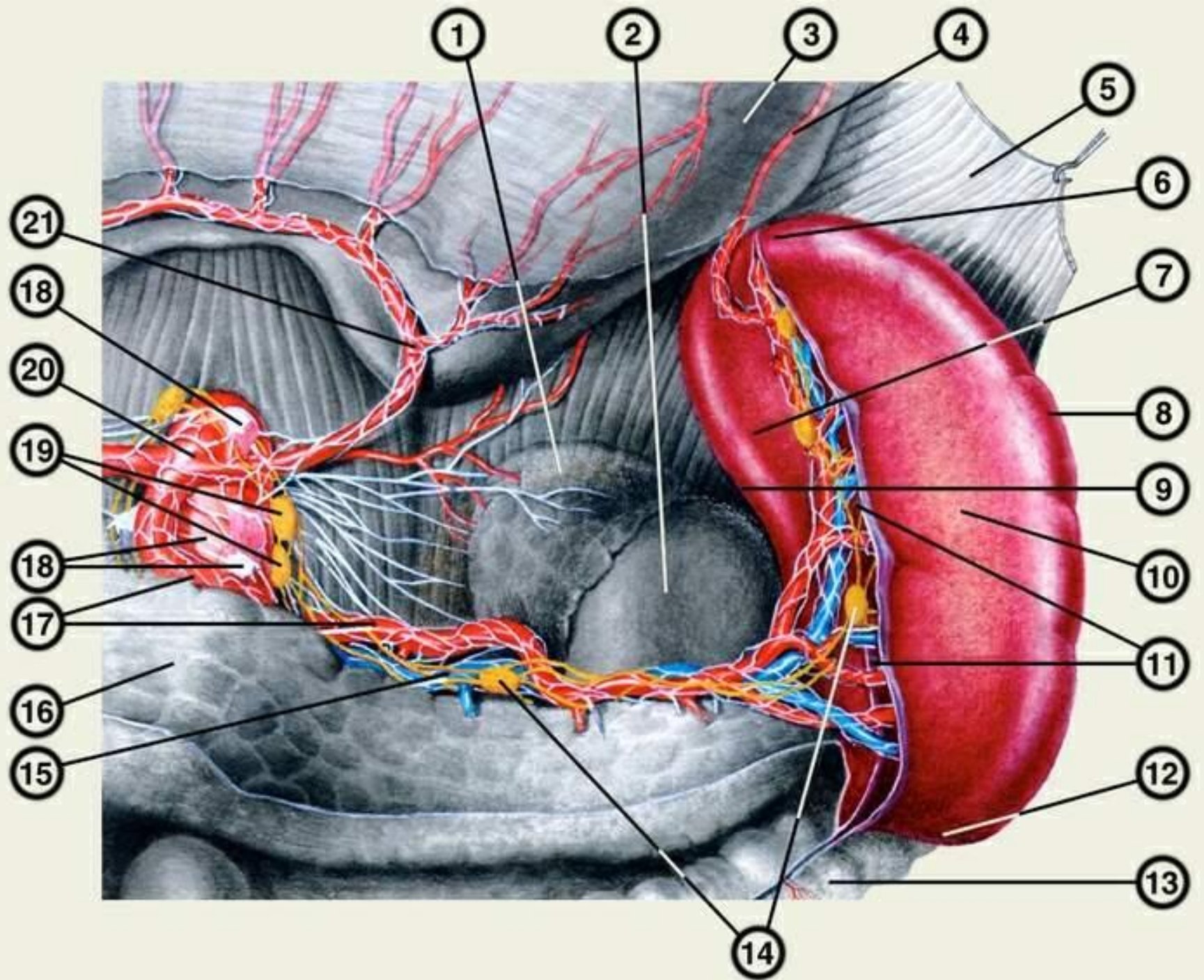


ная вена
превышае
т
артерию
в 1.5-2
раза

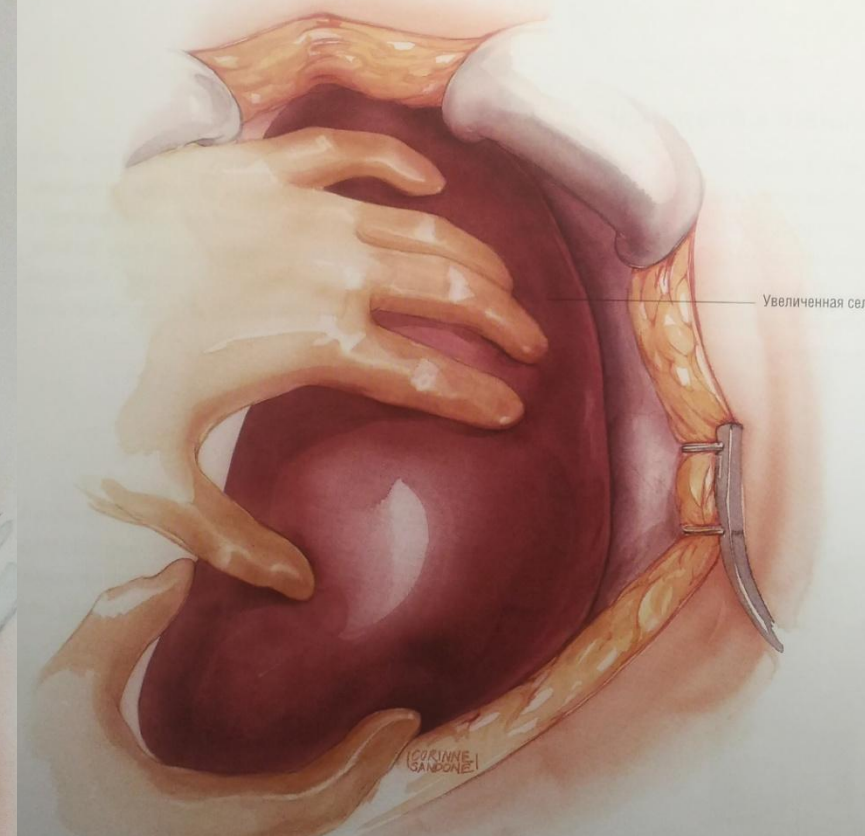
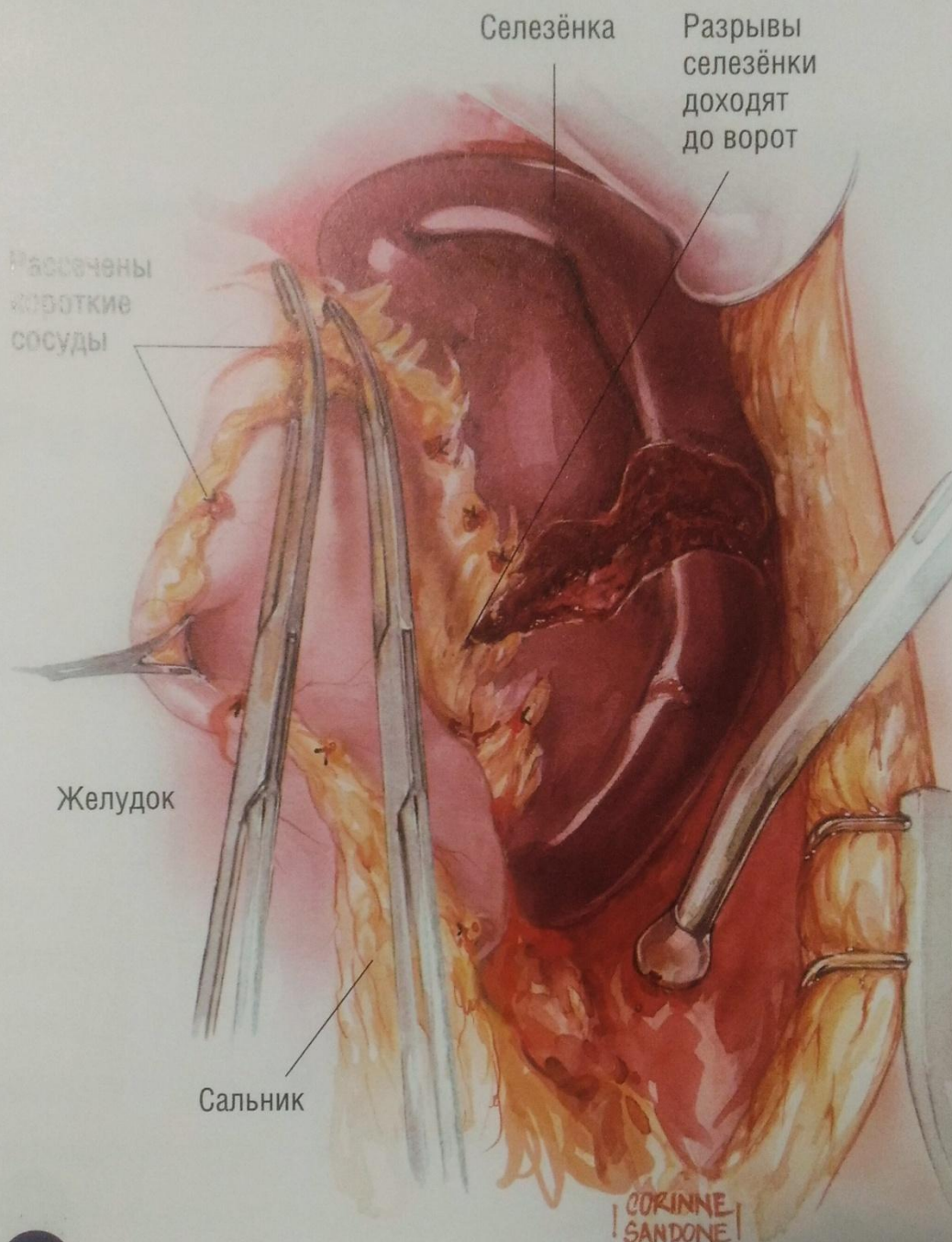


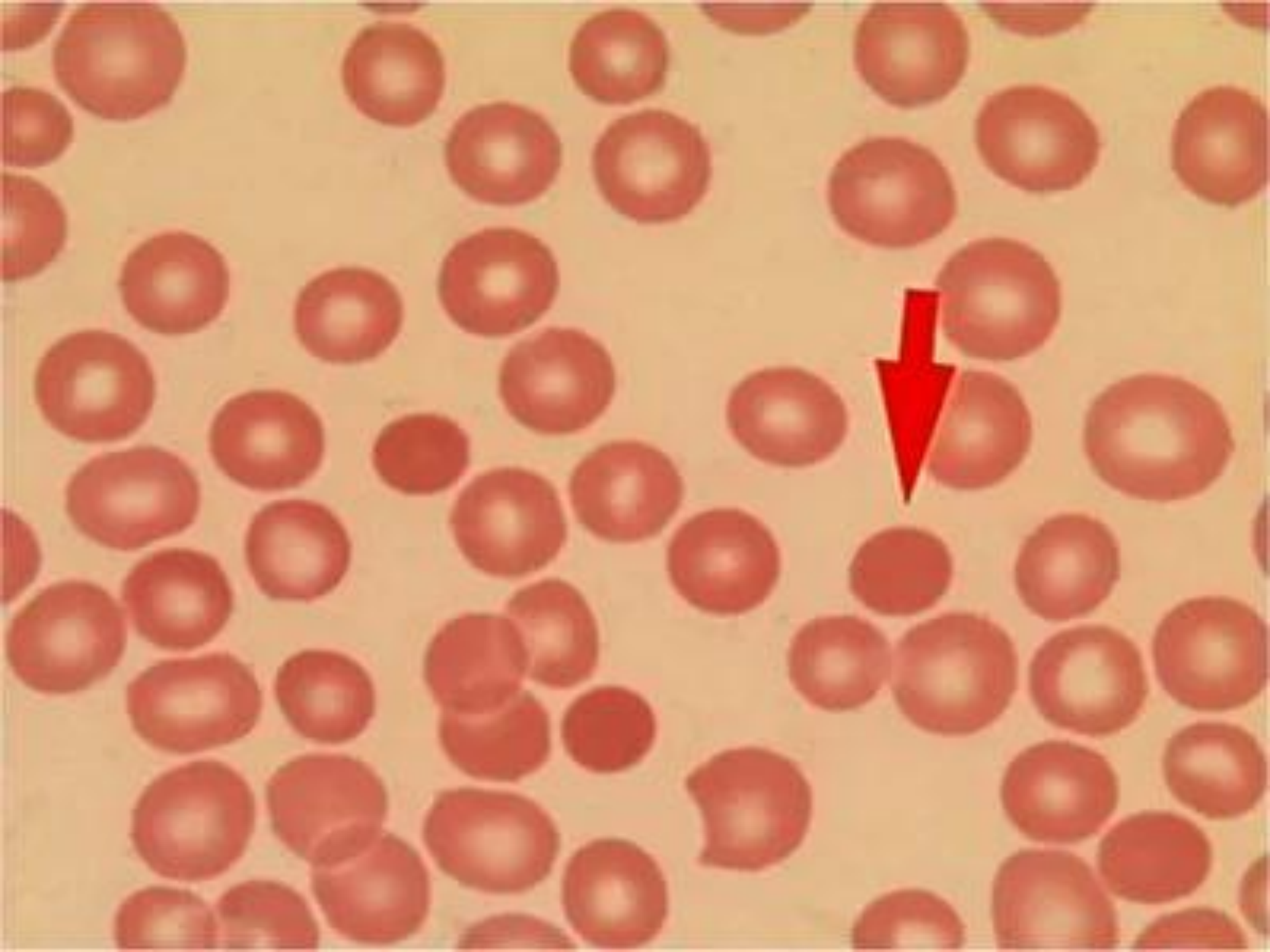












Аутоиммунная гемолитическая анемия

Эритроциты		гемоглобин			ЦП			Тромбоциты			Ретикулоциты		
4-5 млн.		гр. %			0,9-1,1			125-400 тыс.			0,2-1,4%		
2,3 *10 ¹²		80			0,9			250			12		
Лейкоциты	Базофилы	Эозинофилы	Гемоцитобласты	Миелобласты	Промиелоциты	Миелоциты	Юные	Палочкоядерные	Сегментоядерные	Лимфоциты	Моноциты	Плазматические клетки	Индекс с ядерного сдвига
Норма в абсолютных числах	20-80	100-250	----	----	----	----	----	80-40	3.06-5.600	1.610-2.10	200-600	-----	-----
--8-тыс.	0-1%	2-1%						3-6%	51-67%	23-42%	4-8%		
5,6		2						2	60	28	8		

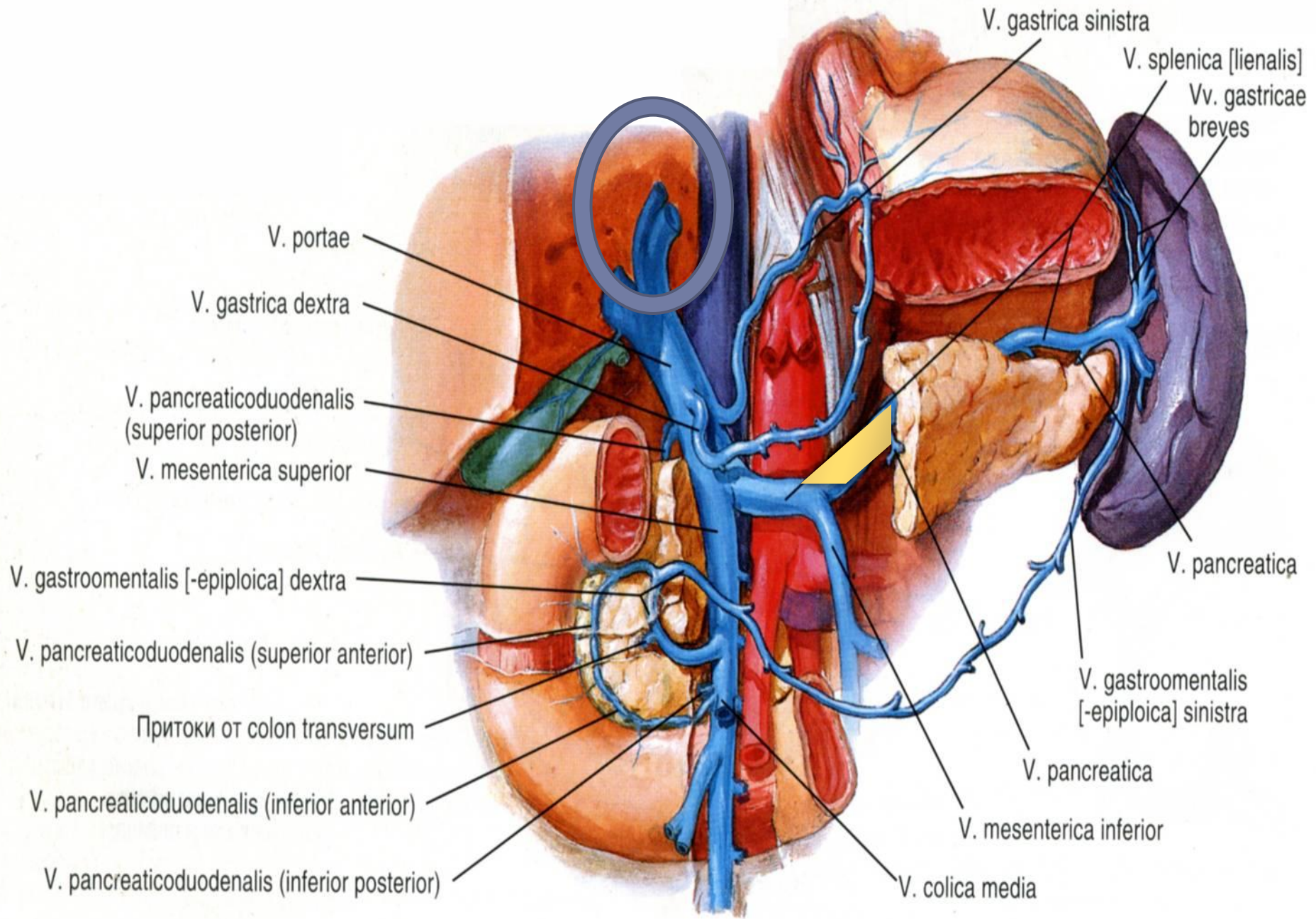
Дегенеративные изменения нейтрофилов _____

Анизацитоз +++ _____ пойкилоцитоз ++

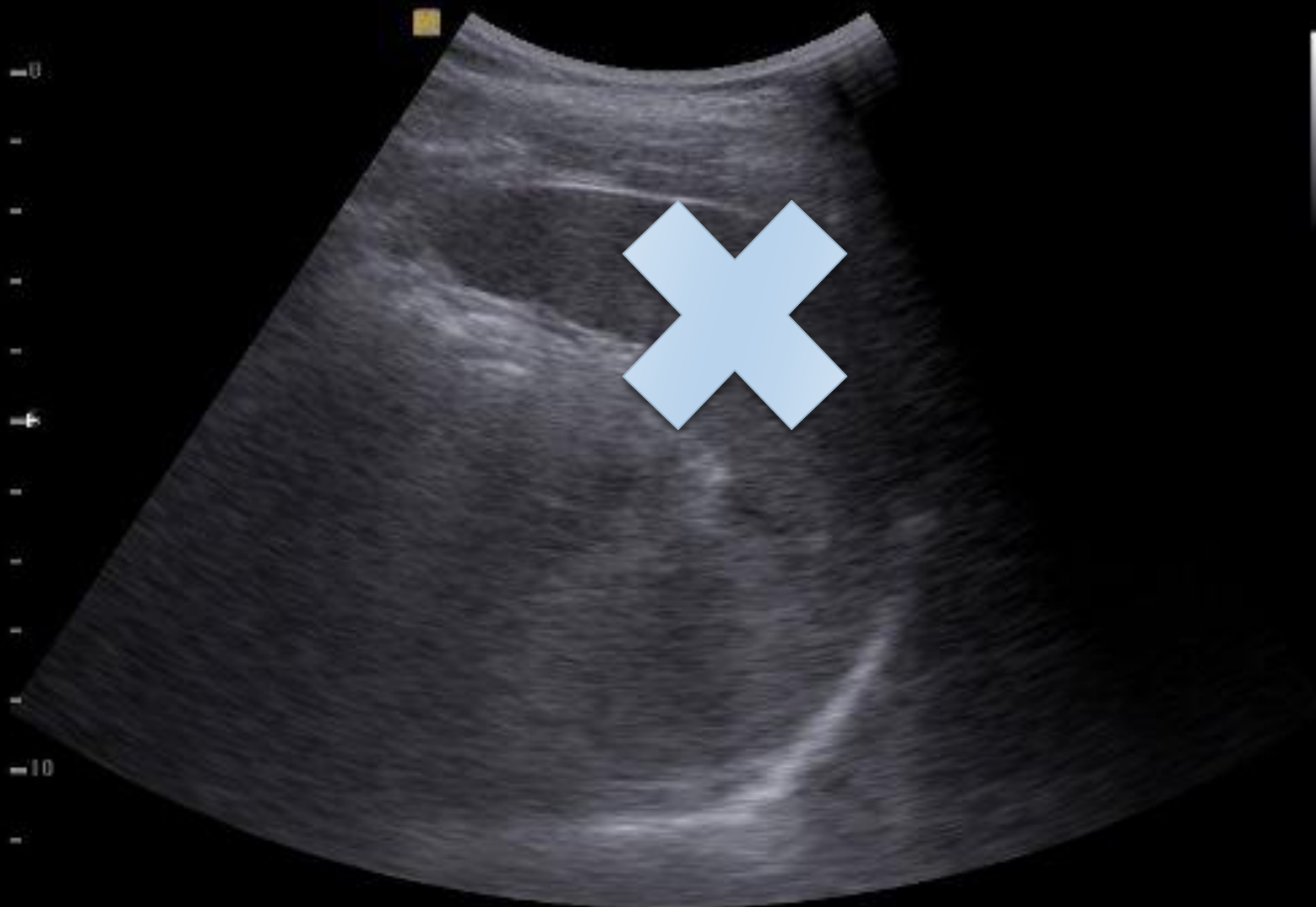
Полихромазия _____ Нормобласты _____ Длит. кровотечения _____

СОЭ 18 _____ мм. час. Свертываемость крови: начало _____ конец _____





[2D] У56/10Здб/УК10/Дав.90/ИПС 1



Se: 212
Im: 35/74
Ax: S21.0

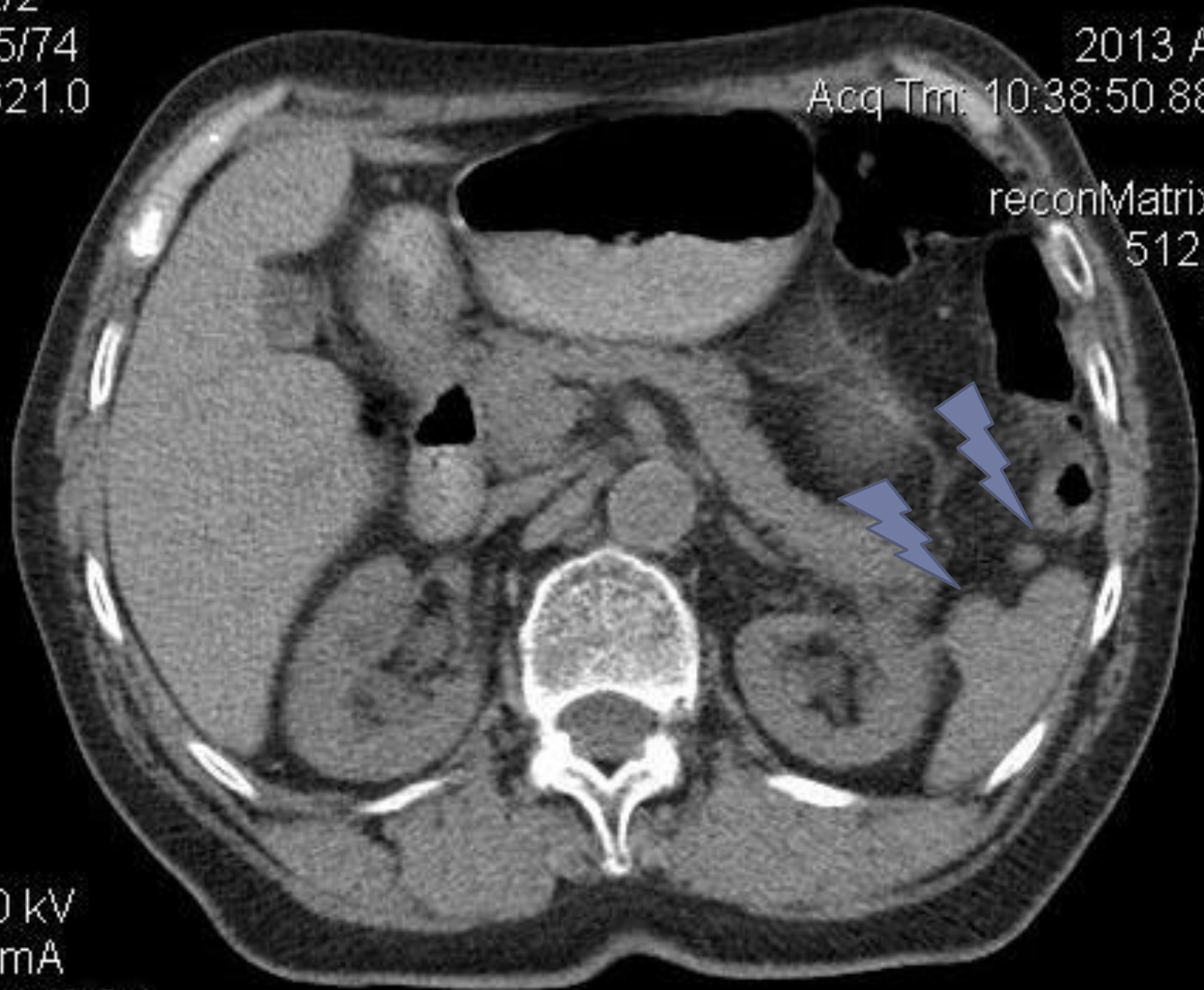
Acc:
2013 Apr 23
Acq Tm: 10:38:50.880113

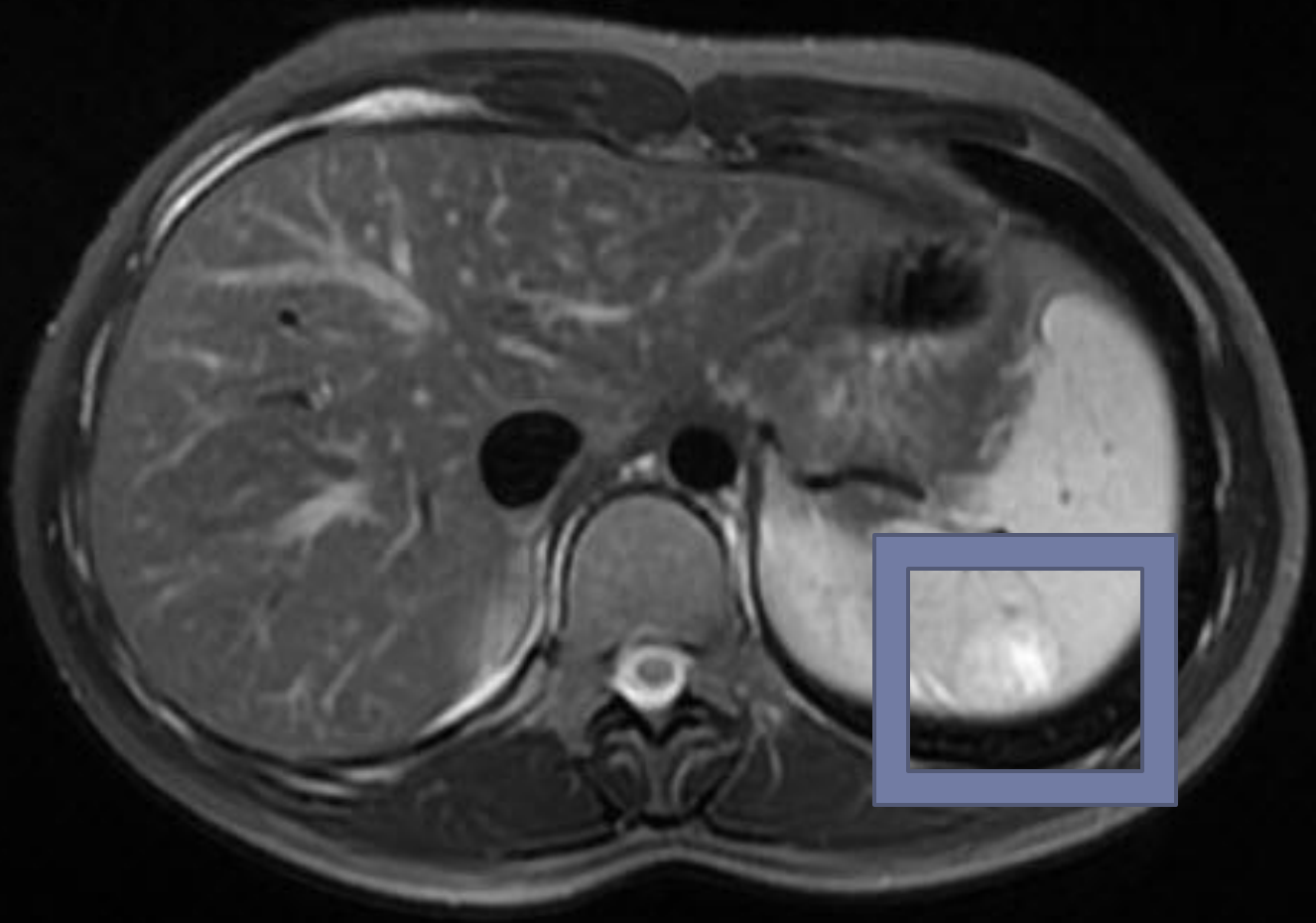
reconMatrix=512
512 x 512
STD+

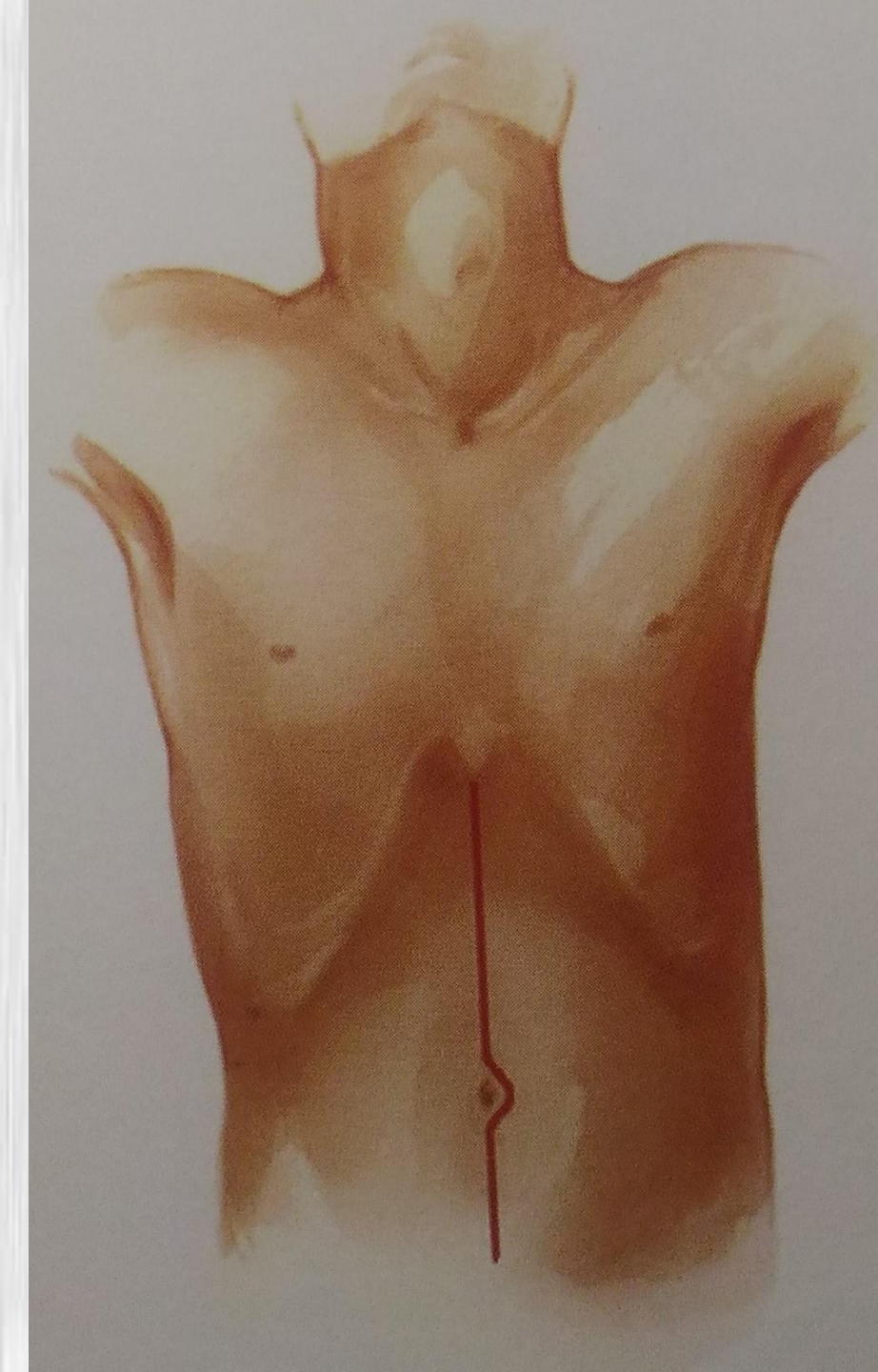
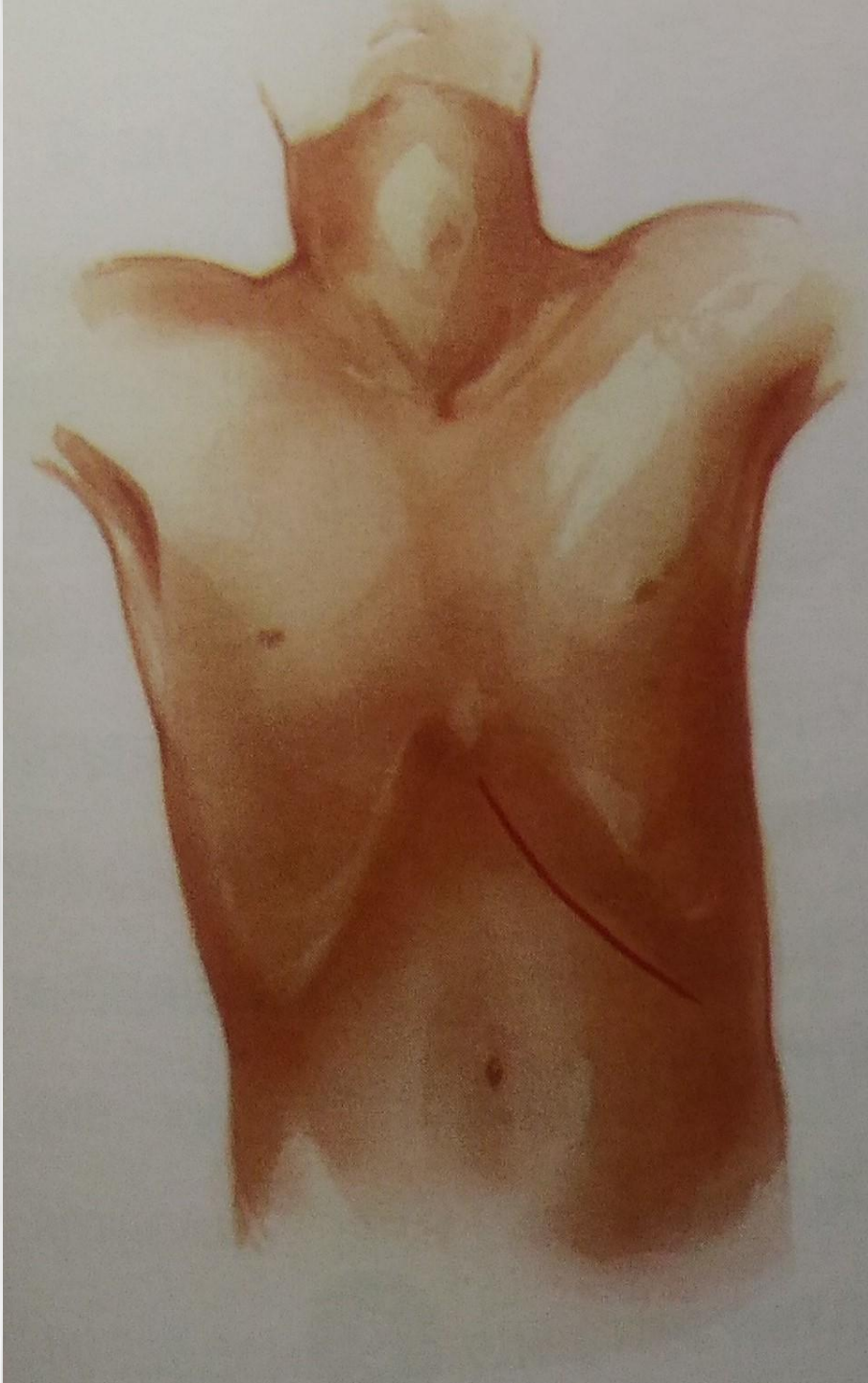
R

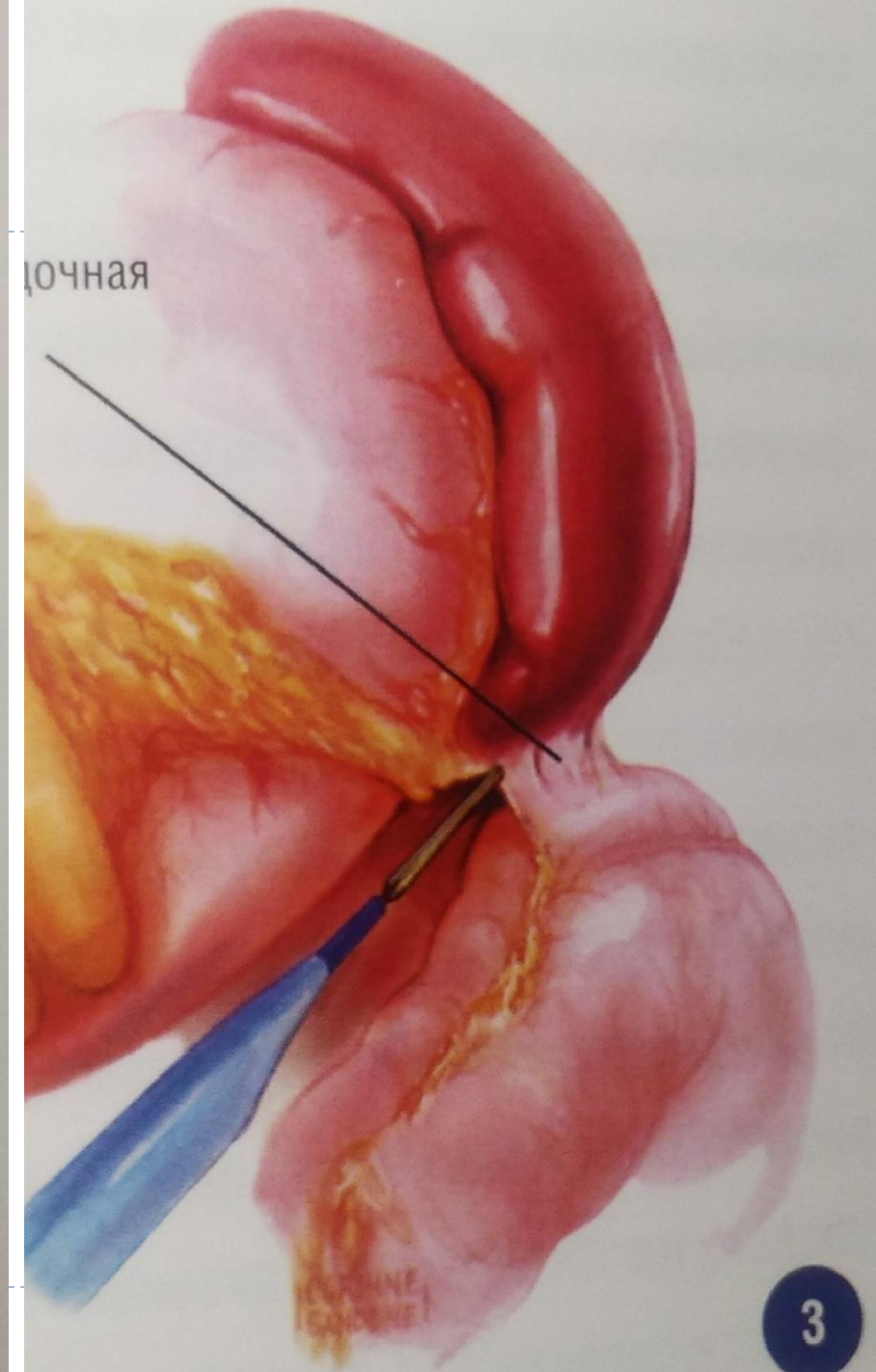
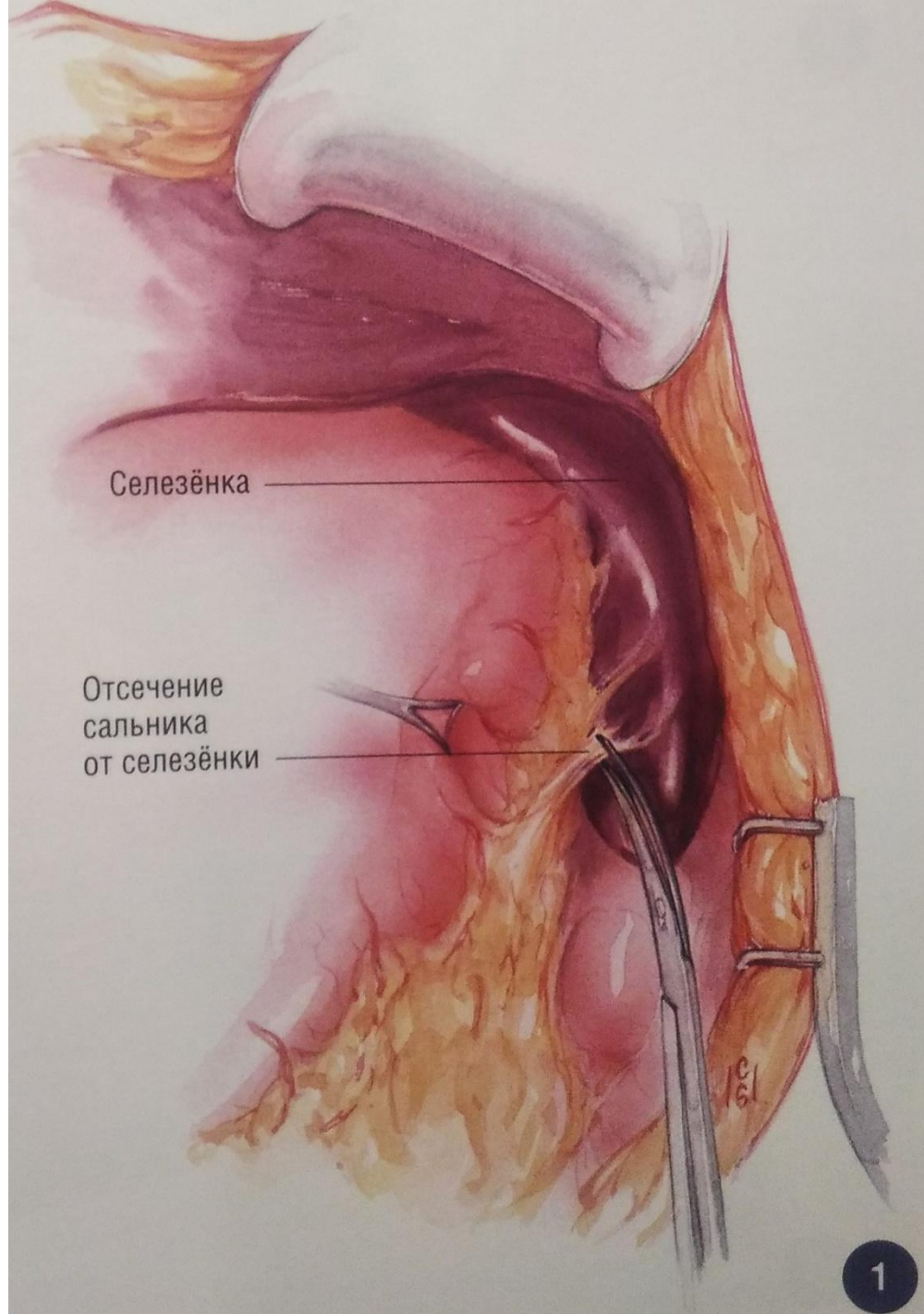
L

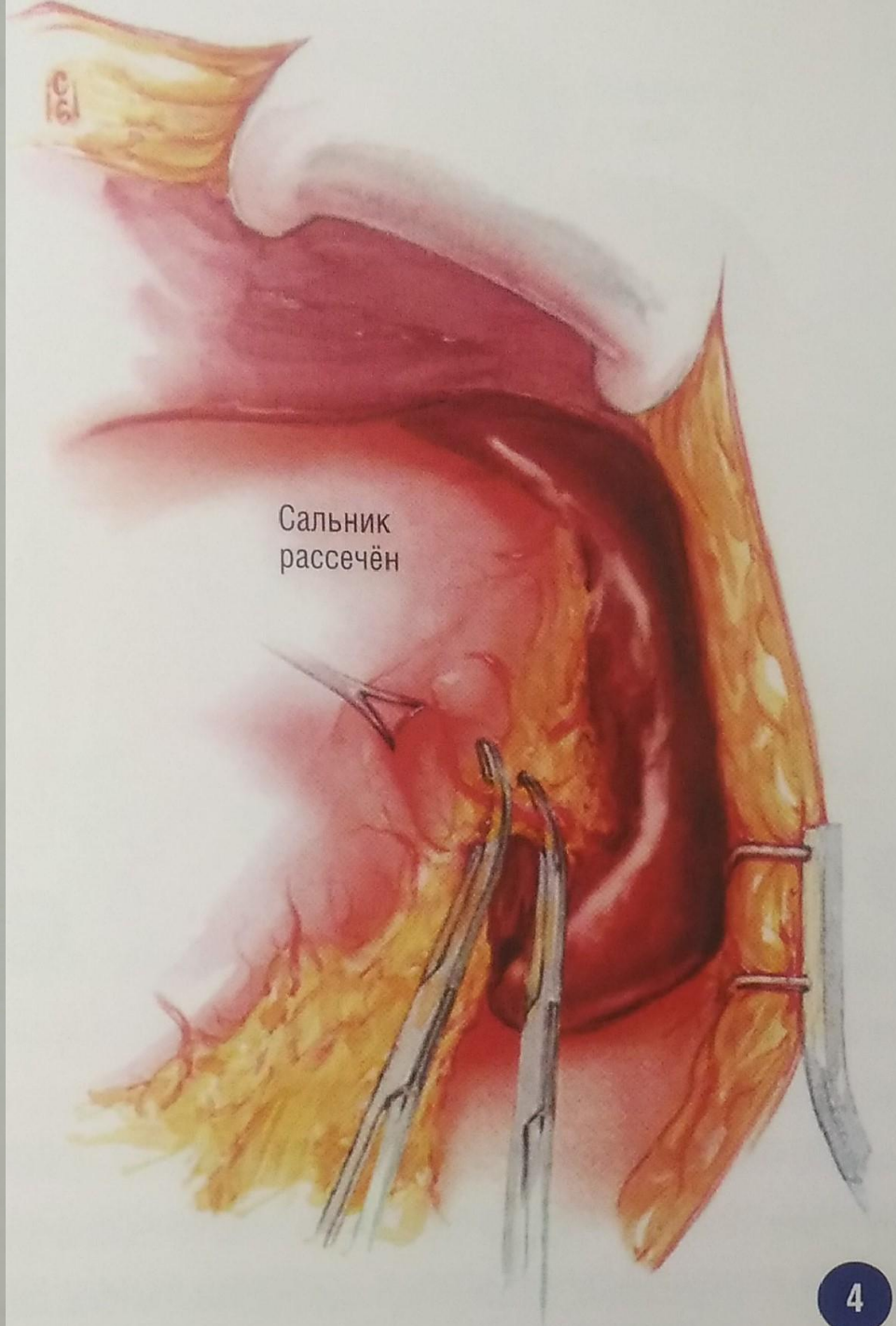
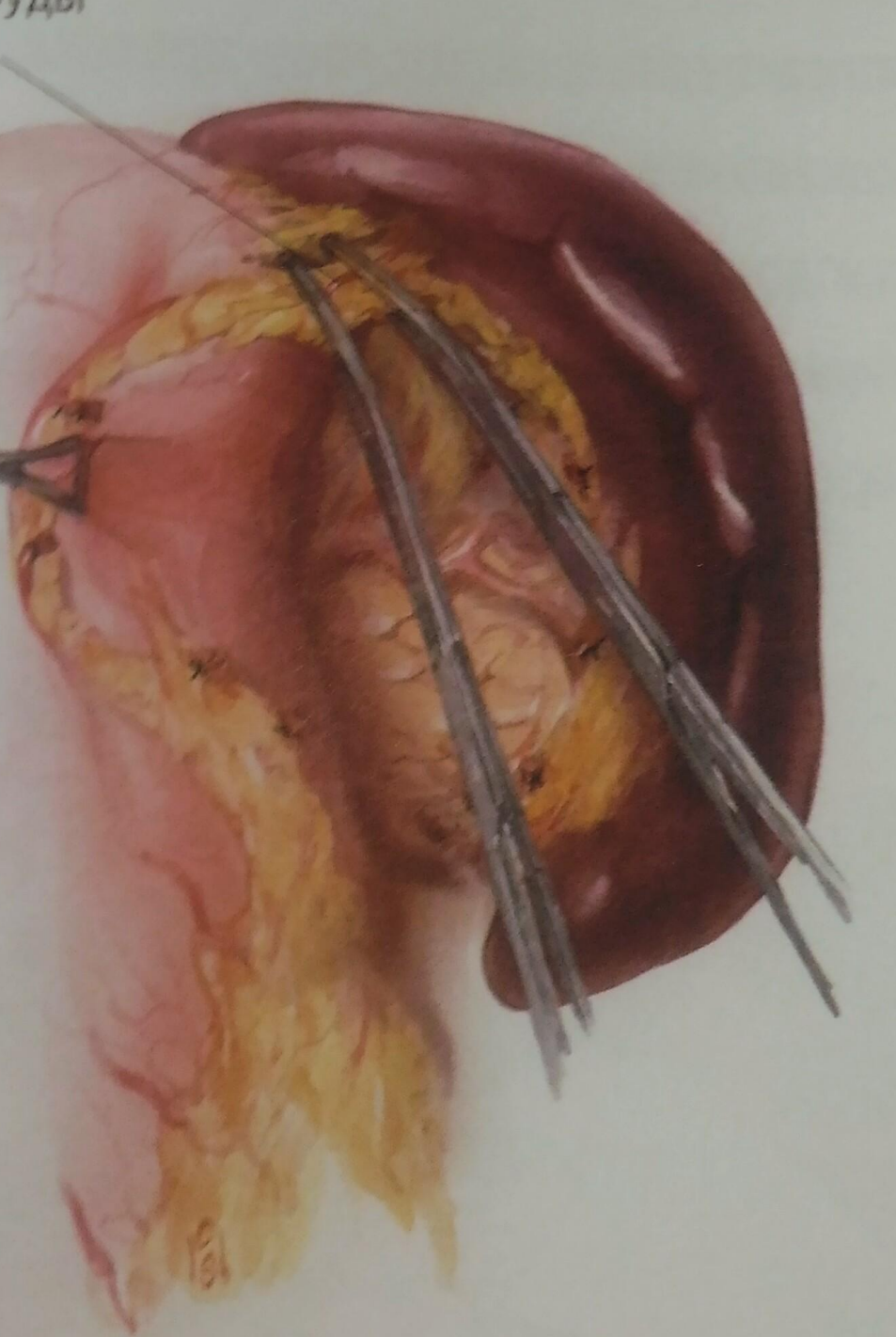
120.0 kV
80.0 mA
3.0 mm/0.0:1
Tilt: 0.0

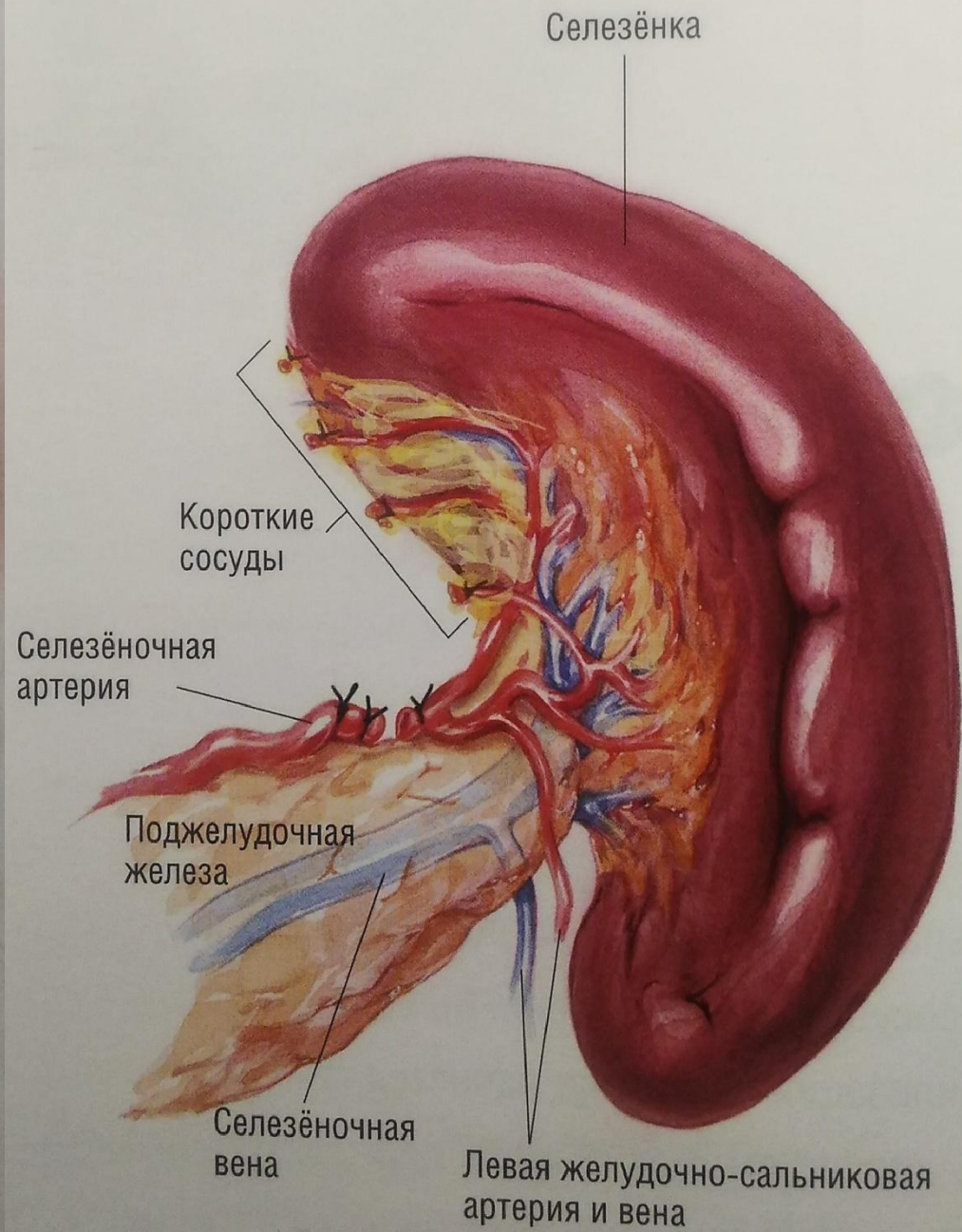
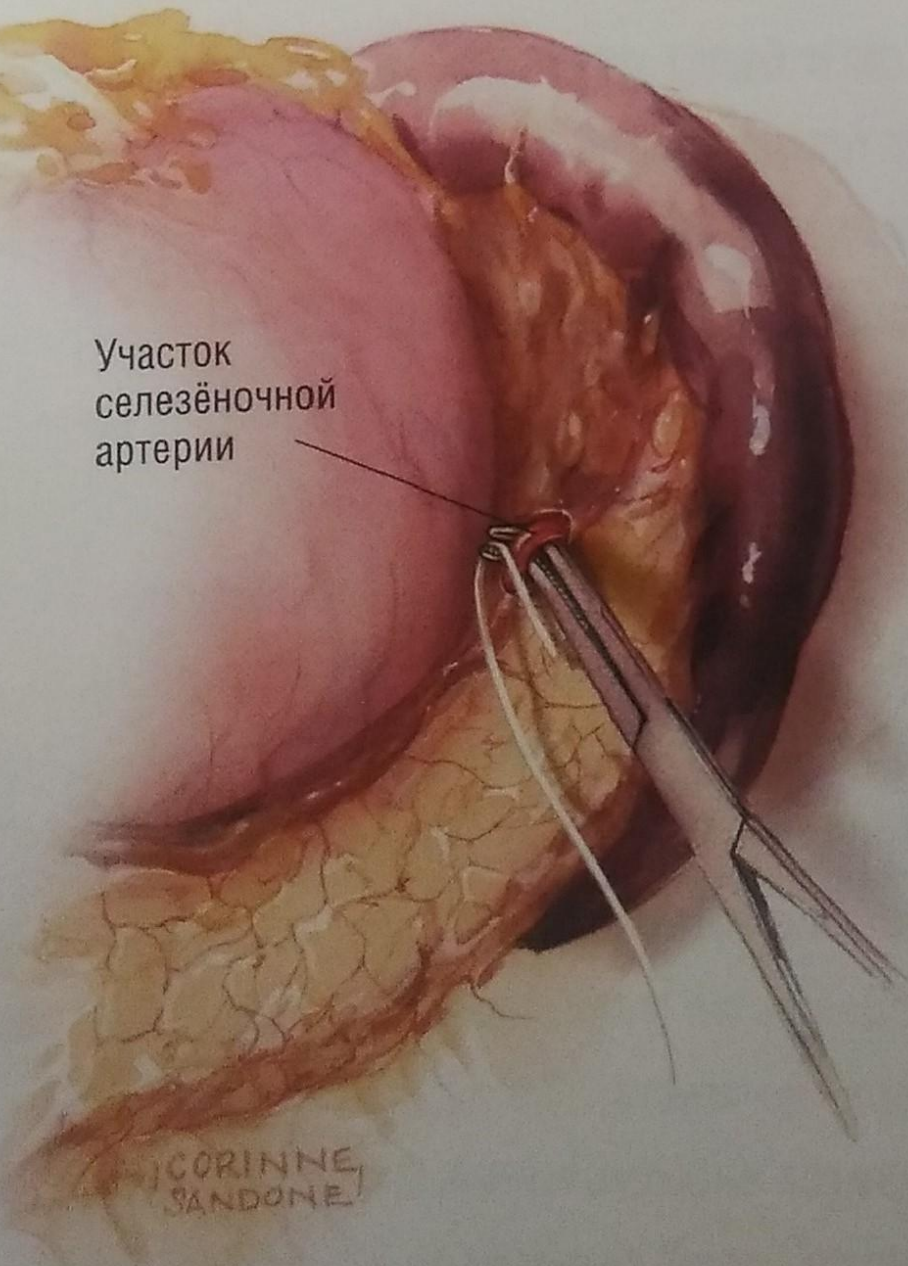


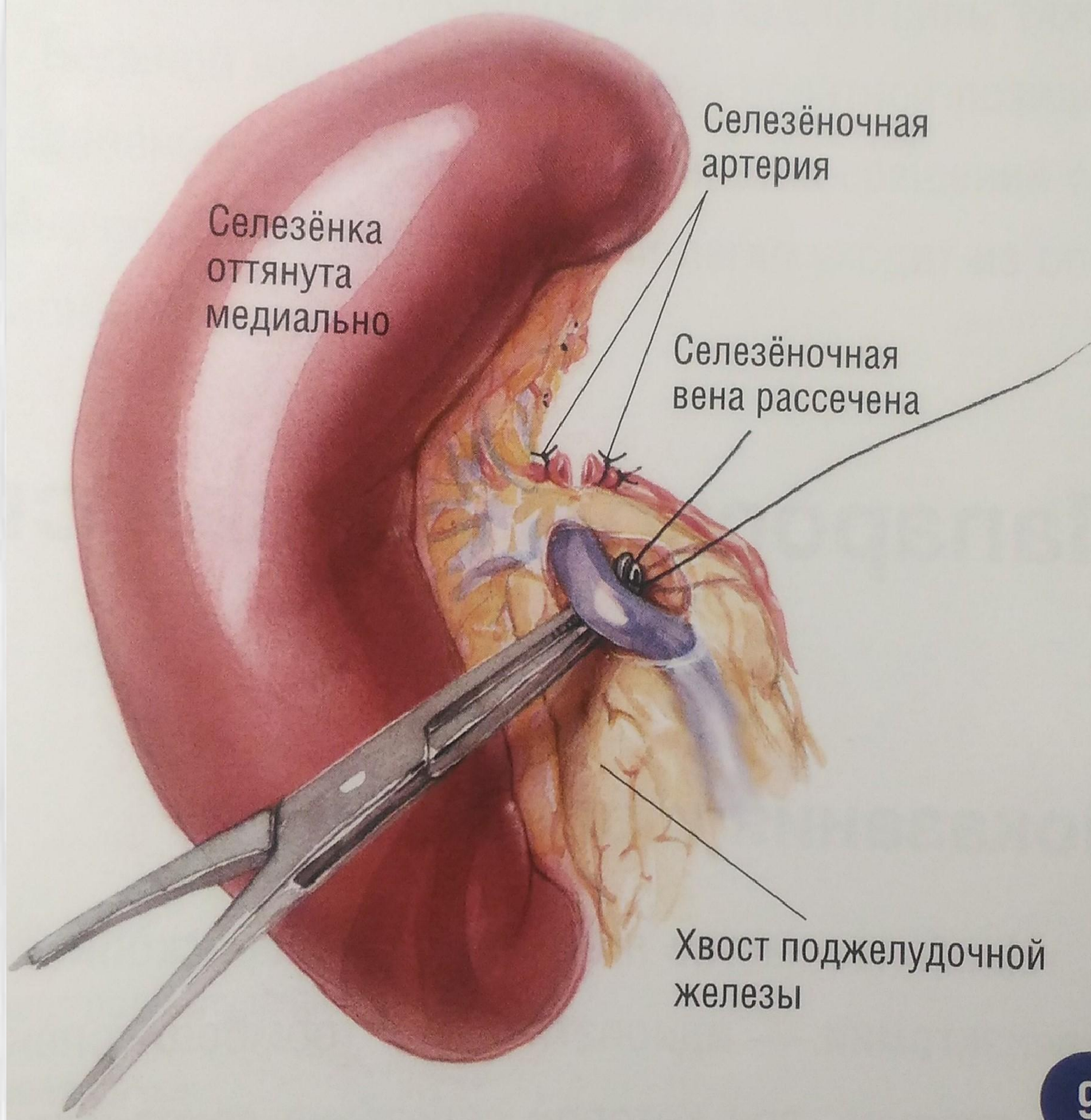










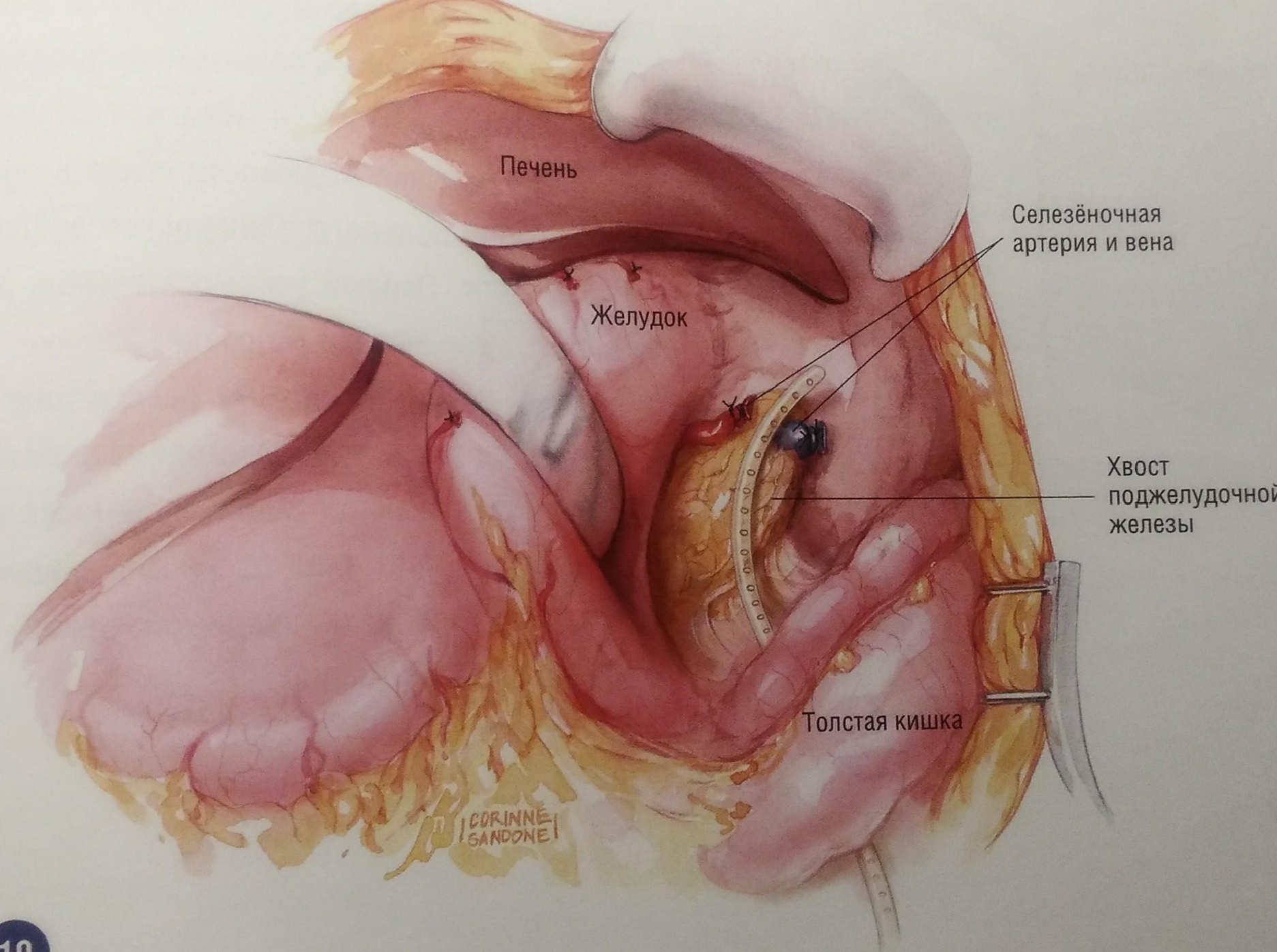


Селезёнка
оттянута
медиально

Селезёночная
артерия

Селезёночная
вена рассечена

Хвост поджелудочной
железы



Печень

Желудок

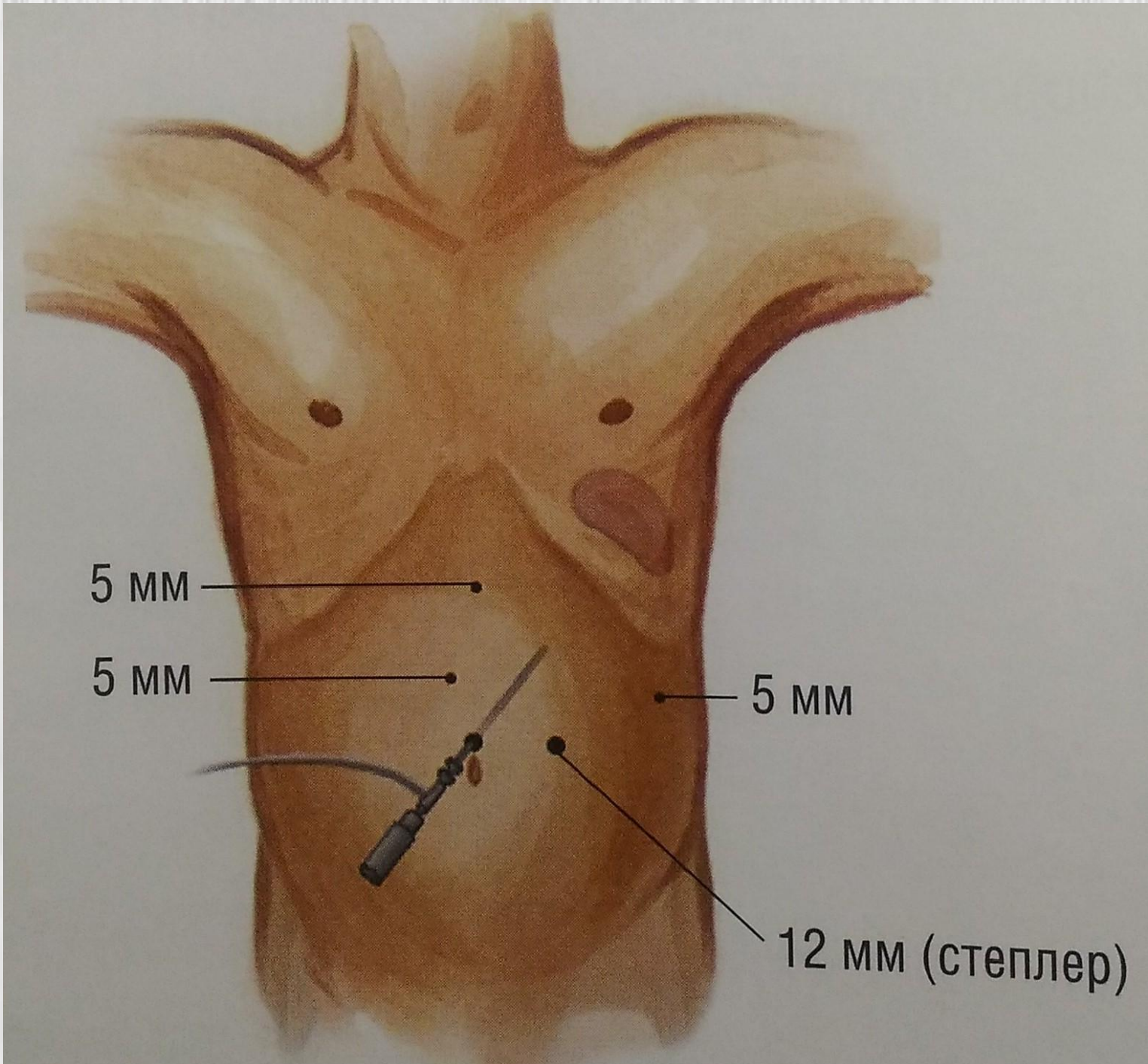
Селезёночная
артерия и вена

Хвост
поджелудочной
железы

Толстая кишка

CORINNE
SANDONE





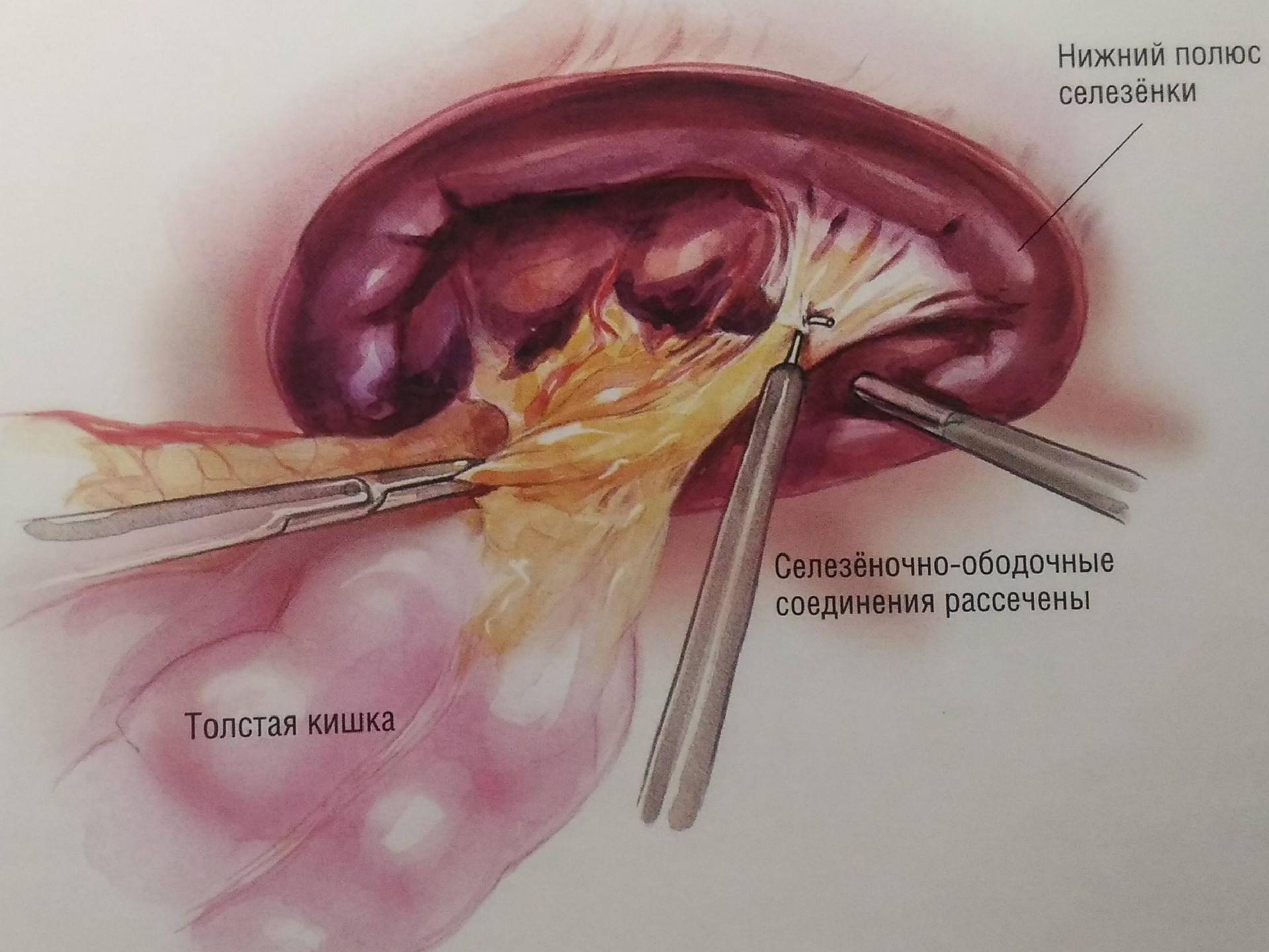
5 mm

5 mm

5 mm

12 мм (степлер)

Нижний полюс
селезёнки



Селезёчно-ободочные
соединения рассечены

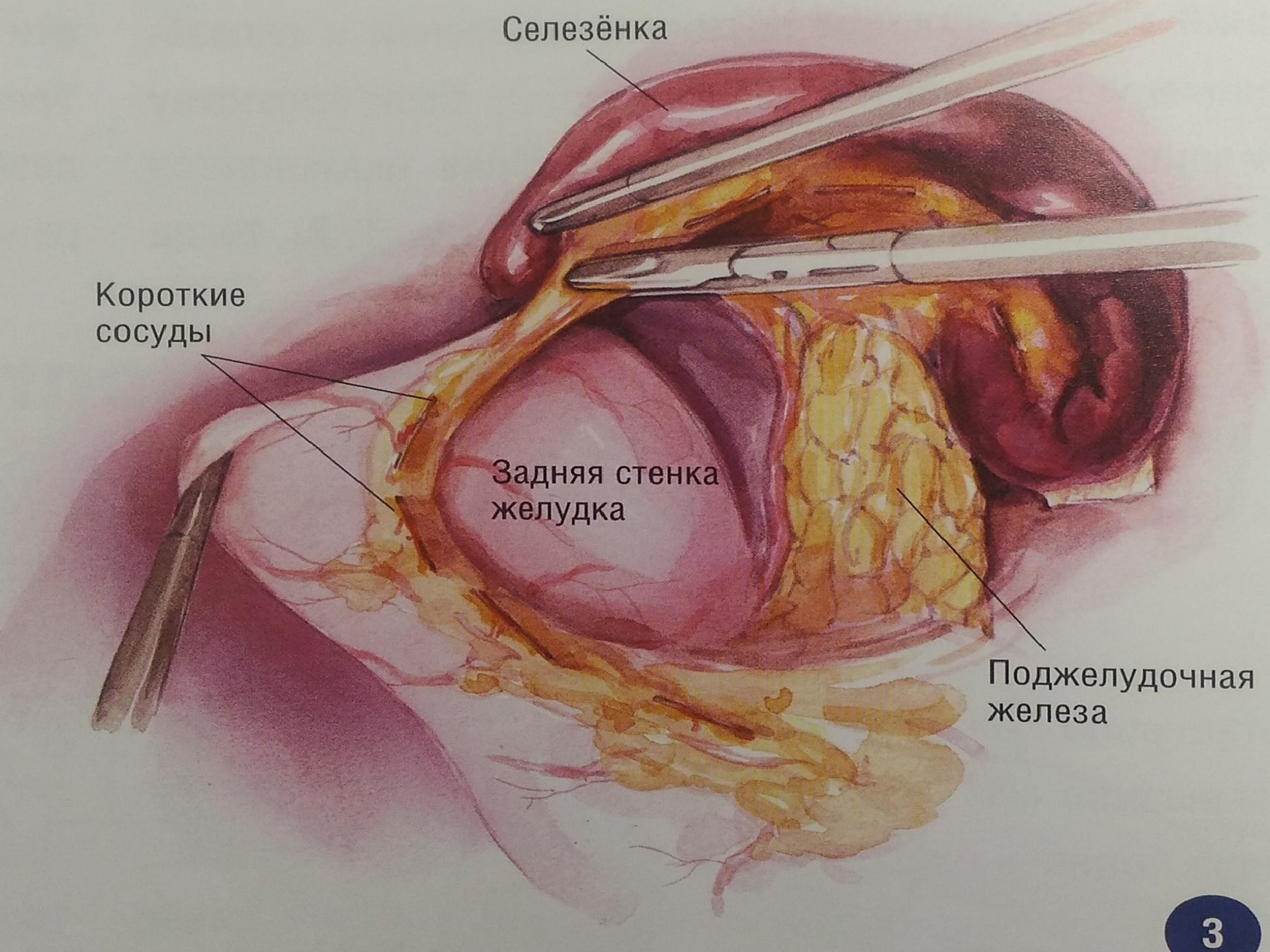
Толстая кишка

Селезёнка

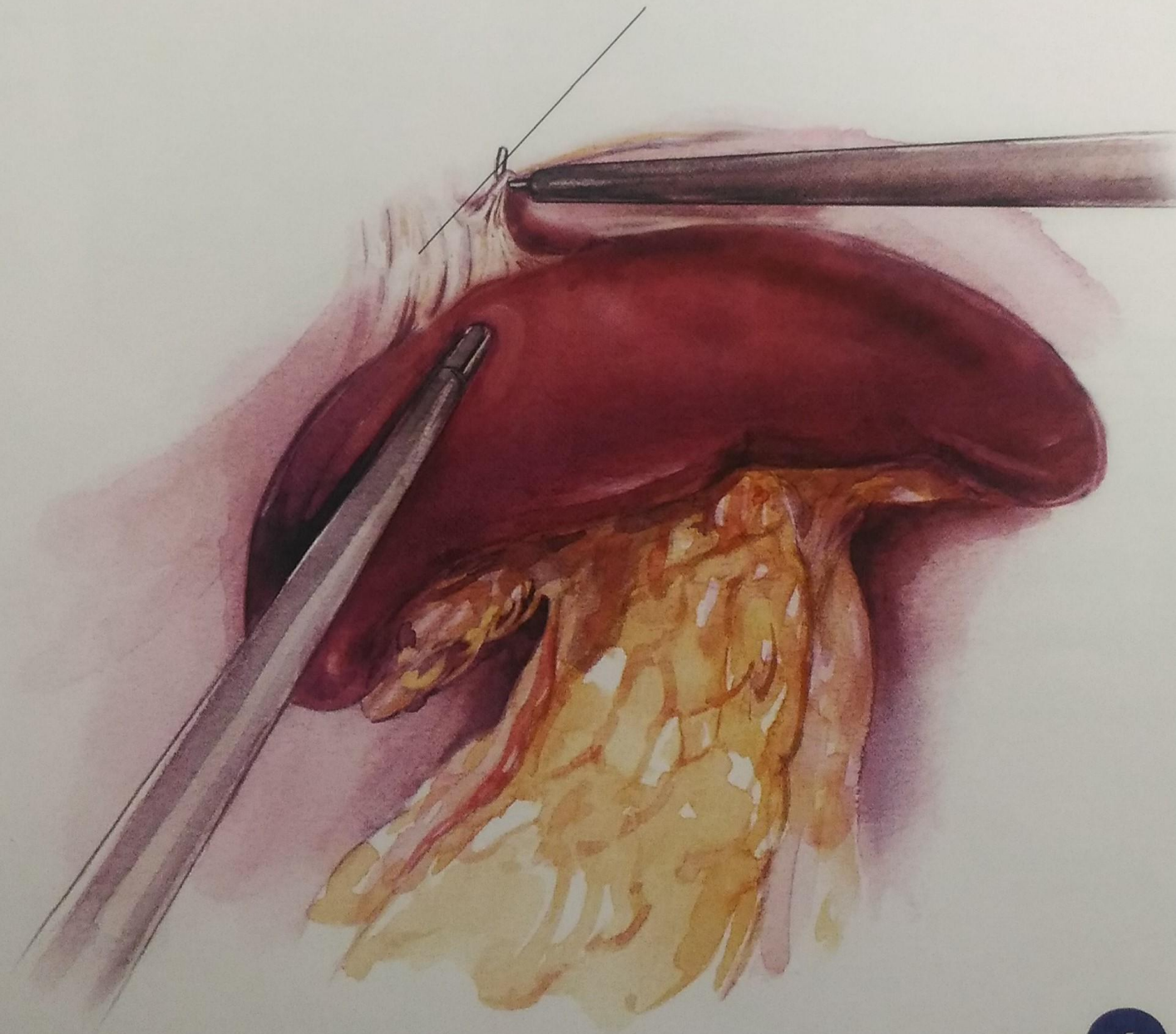
Короткие
сосуды

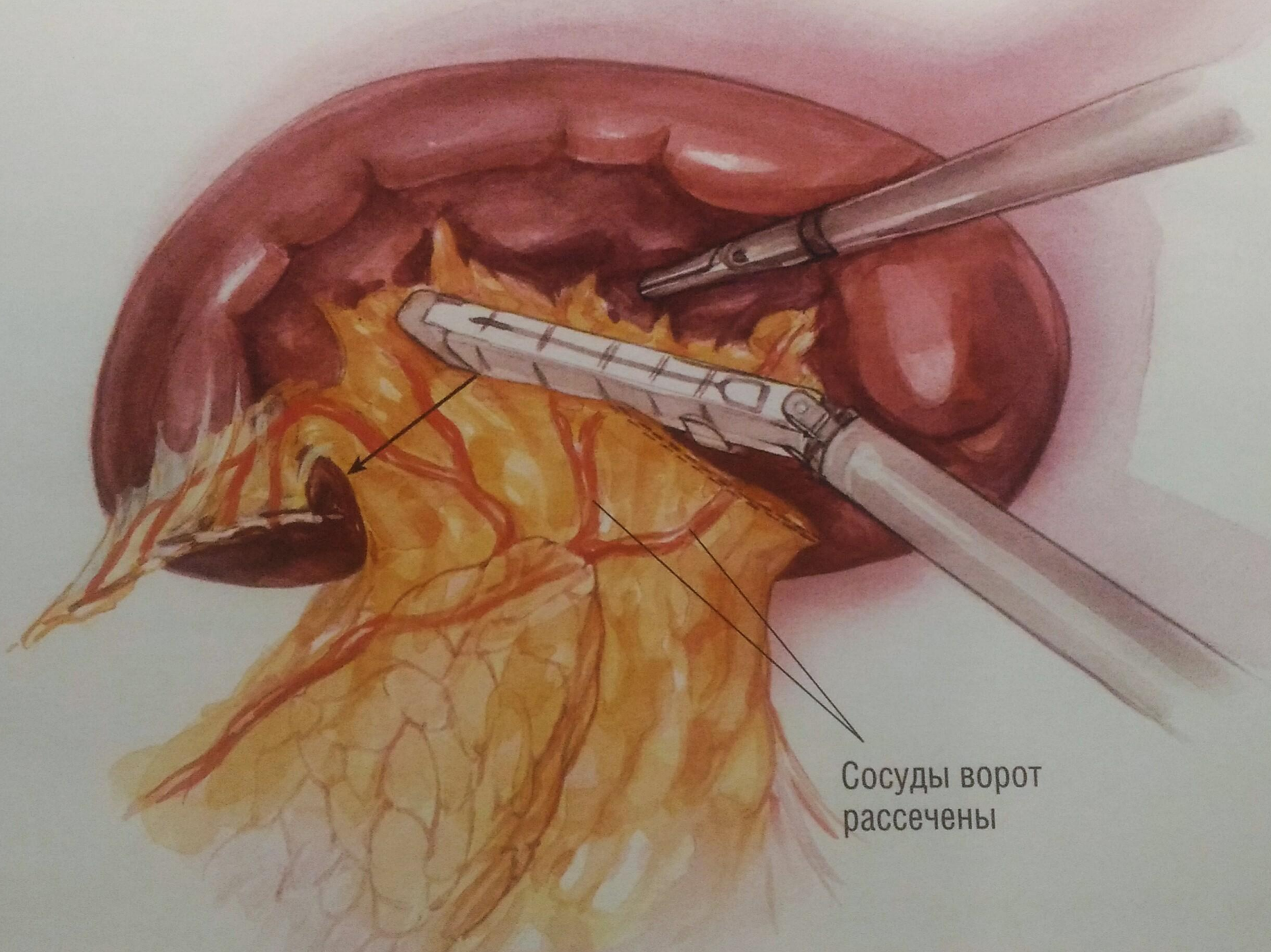
Задняя стенка
желудка

Поджелудочная
железа



Забрюшинные соединения
разделены

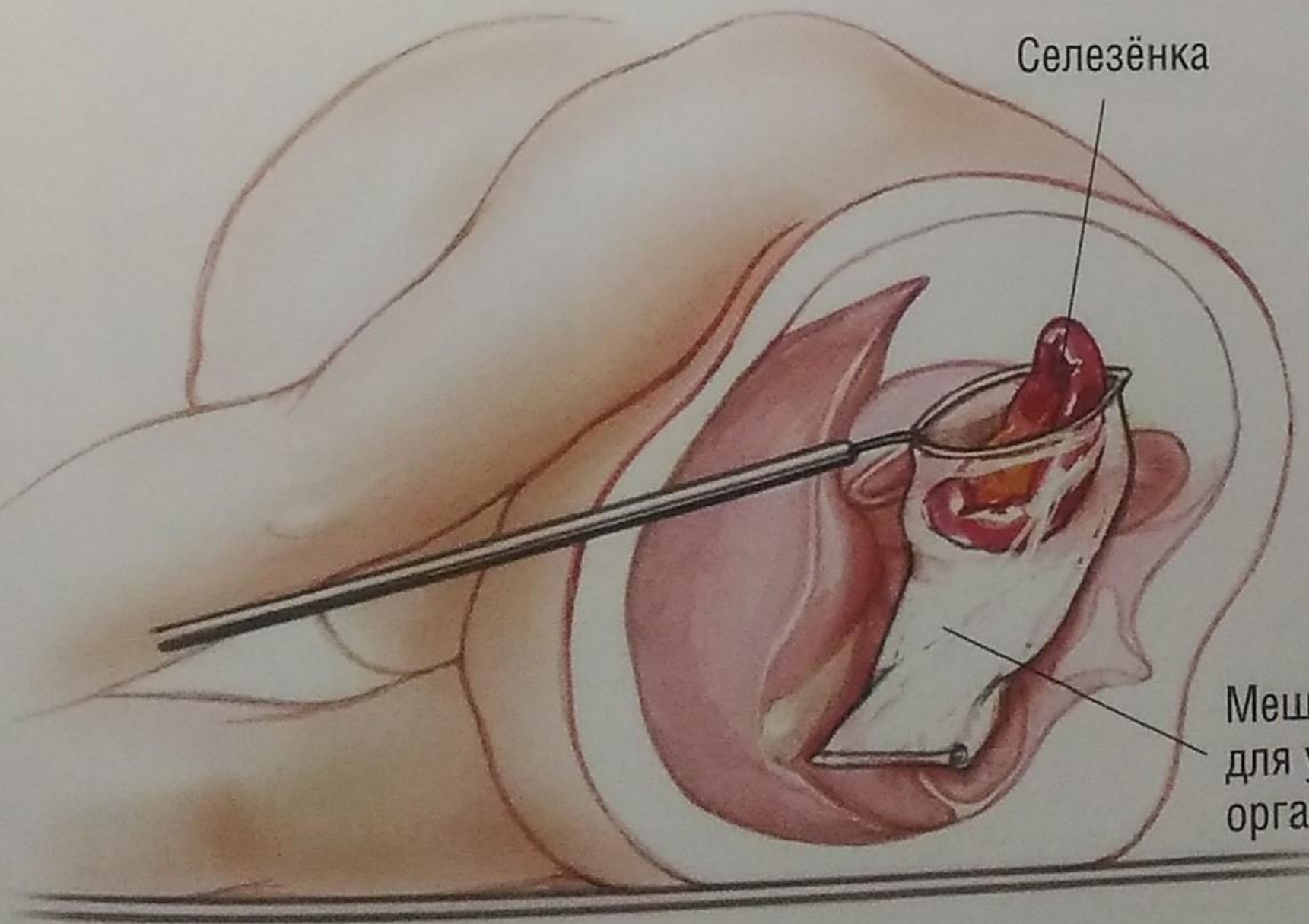


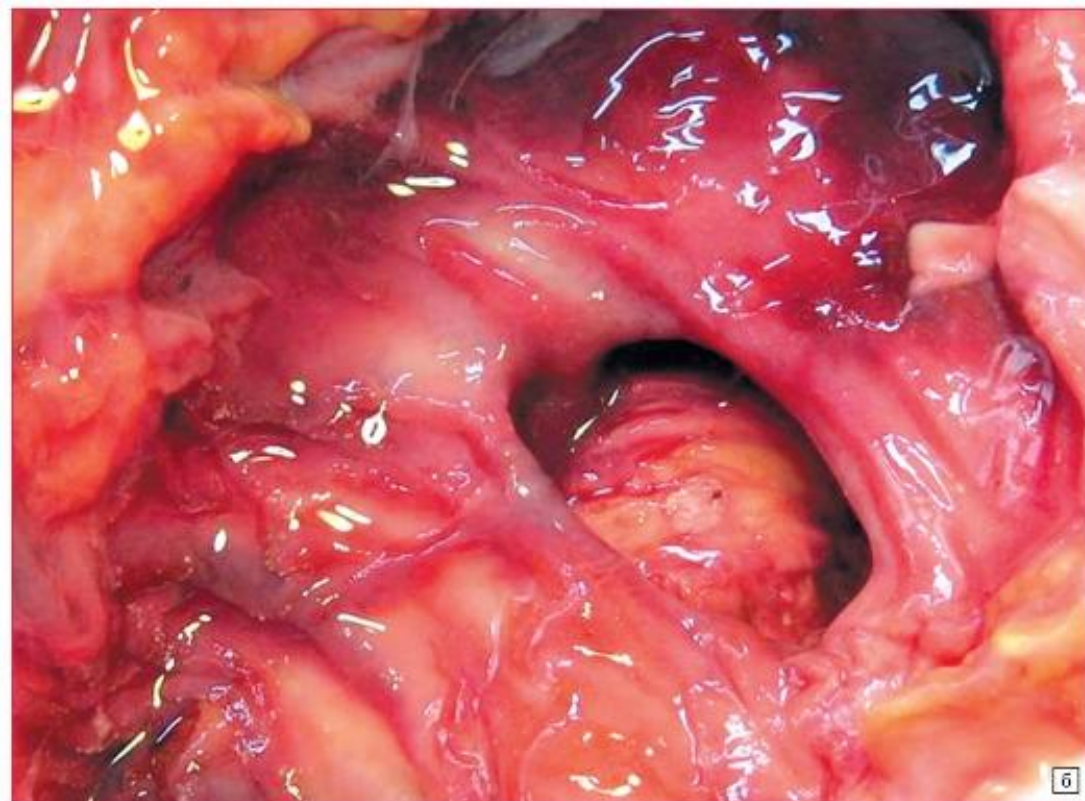
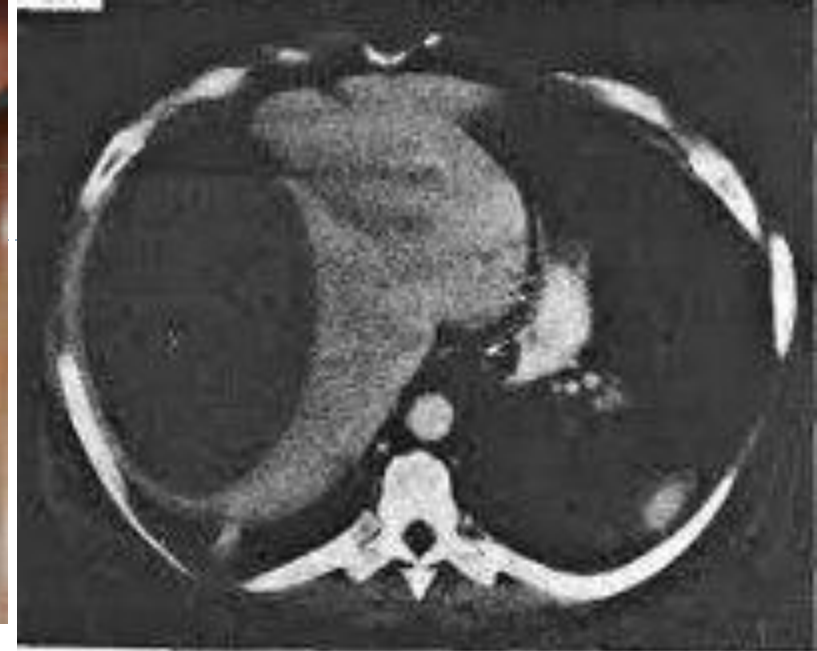
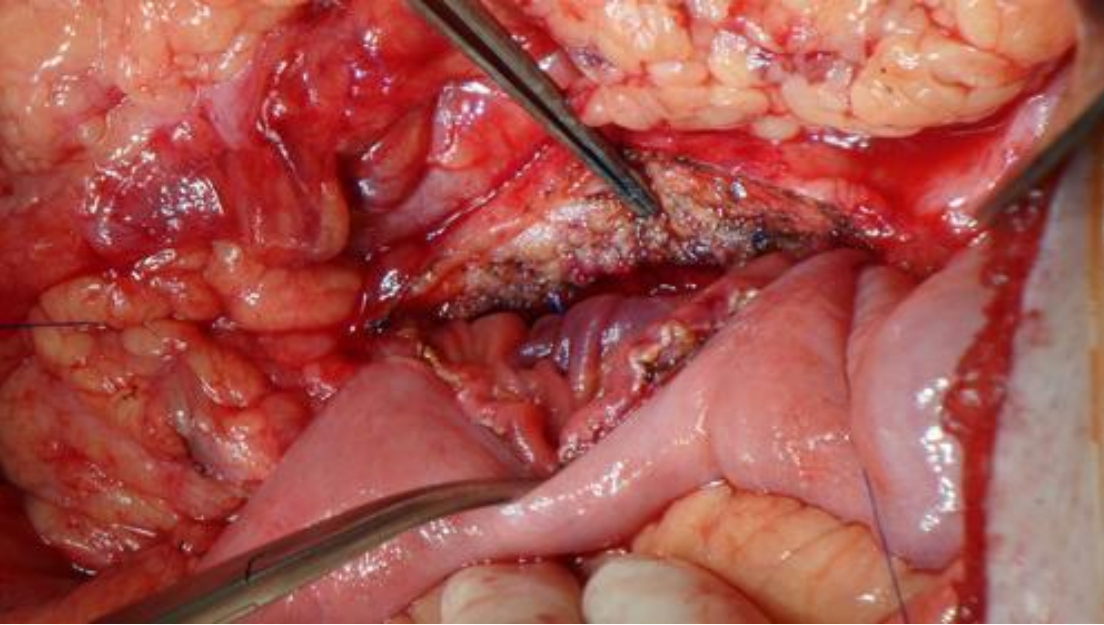


Сосуды ворот
рассечены

Селезёнка

Мешок
для удалени
органов





Осложнения:

- *Раневая инфекция*
- *Ателектаз легкого*
- *Выпот в левой плевральной полости*
- *Постспленэктомический сепсис*
- *Тромбоцитоз*

