

СПОСОБ ОБРАБОТКИ КУЛЬТИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИ РЕЗЕКЦИЯХ ЯЗВ ЖЕЛУДКА ПЕНЕТРИРУЮЩИХ В ГОЛОВКУ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Федоров Н.Ф., Прохоров Г.П.

Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова, кафедра факультетской хирургии г. Чебоксары

Одним из грозных осложнений послеоперационного периода после резекции желудка по Бильрот-II в модификации Гофмайстера-Финстерера при пенетрирующей язве двенадцатиперстной кишки является несостоятельность культи двенадцатиперстной кишки. Язвы двенадцатиперстной кишки с пенетрацией в поджелудочную железу (с локализацией язвы в области задне-медиальной стенки двенадцатиперстной кишки) всегда сопровождаются выраженным рубцово-язвенным процессом с вовлечением стенок двенадцатиперстной кишки и головки поджелудочной железы, воспалительной инфильтрацией тканей, недостатком стенки кишки для надежного ушивания культи, что создает реальную угрозу несостоятельности культи двенадцатиперстной кишки в послеоперационном периоде с последующим развитием перитонита.

На сегодняшний день при таких трудных локализациях язвы двенадцатиперстной кишки применяются в основном два метода:

1. выделение язвы с последующей обработкой культи и экстрадуоденизацией язвы (способ Ниссена и его модификации);
2. надпривратниковая резекция желудка по Финстереру на выключение язвы.

Недостатком первого метода является нарушение питания культи с чрезмерным скелетированием стенки кишки, а оставление язвы в культе двенадцатиперстной кишки при методике Финстерера чревато перфорацией и кровотечением из язвы.

Наибольшие трудности при обработке культи двенадцатиперстной кишки встречаются при пенетрирующих язвах задне-медиальной стенки двенадцатиперстной кишки с выраженными инфильтратами в области язвы. В таких случаях наиболее целесообразно применение нашей методики обработки культи двенадцатиперстной кишки, которая применяется в клинике факультетской хирургии с 1970 года. Суть метода заключается в следующем.

Методика направлена на устранение излишней скелетизации и ишемизации культи двенадцатиперстной кишки, связанной с выделением язвы при методике Ниссена. Выполняется она следующим образом.

1 ряд швов. После отсечения резецируемой части желудка аборальный край стенки двенадцатиперстной кишки прошивается режущей иглой среднего размера с захватом краев и дна язвы, затем производится выкол на передней стенке двенадцатиперстной кишки с последующим вколом и выколом стенки кишки на глубину серозо-мышечного шва. Расстояние между точкой выкола и точкой вкола должно быть в пределах 2–2,5 см. Затем шов затягивается, при этом передняя стенка двенадцатиперстной кишки инвагинируется на дно язвы. Таких швов накладывается 2–3, в зависимости от размеров язвы.

2 ряд швов. Накладываются серозо-мышечные швы на переднюю стенку двенадцатиперстной кишки с захватом капсулы поджелудочной железы и подведением прядей большого сальника «на ножке». Первый шов накладывается в области рубцово-склерозированной ткани поджелудочной железы в области дна язвы, поэтому кровотечения из железы практически не бывает.

Показанием для применения данной методики является пенетрирующая язва двенадцатиперстной кишки средней величины диаметром около 1,5 см.

Таким образом, применяя данную методику обработки культи двенадцатиперстной кишки, нам удалось избежать несостоятельности культи последней при трудных локализациях язвы. Всего нами произведено 34 резекции желудка при пенетрирующих язвах двенадцатиперстной кишки без развития несостоятельности швов культи с применением нашей методики.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.

17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.