

# *Операции на органах шеи*

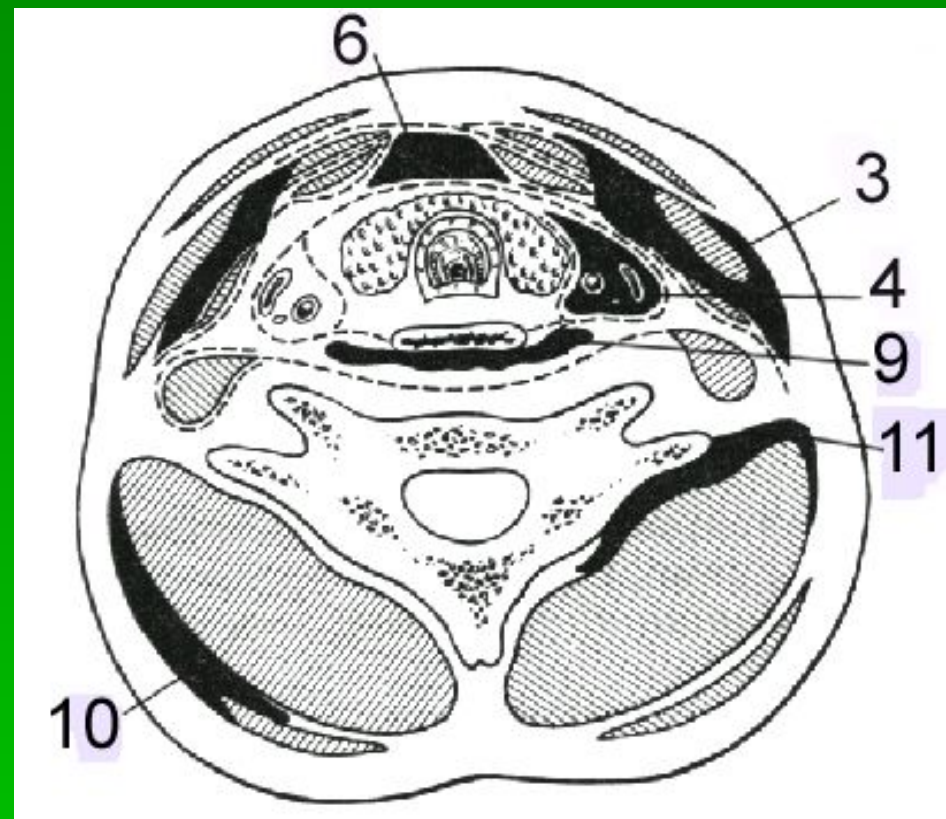
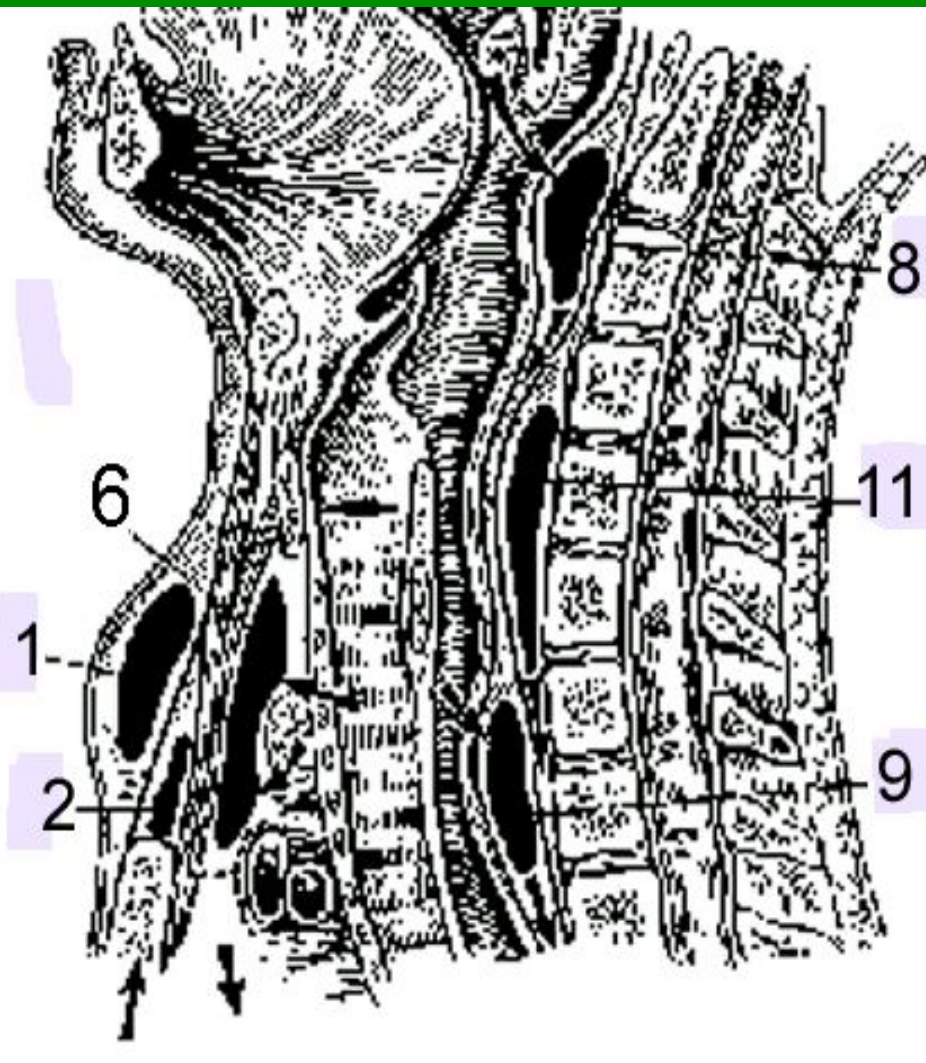
***Общие принципы оперативного  
лечения флегмон шеи***

**Абсцессы и флегмоны шеи** являются чаще всего осложнениями гнойных лимфаденитов. Глубокие воспалительные очаги шеи опасны тем, что могут распространяться по клетчатке в переднее и заднее средостение, вызвать сдавление трахеи или отек гортани, вовлечь в процесс стенки крупных артерий и вен, что может привести к их расплавлению и тяжелому кровотечению.

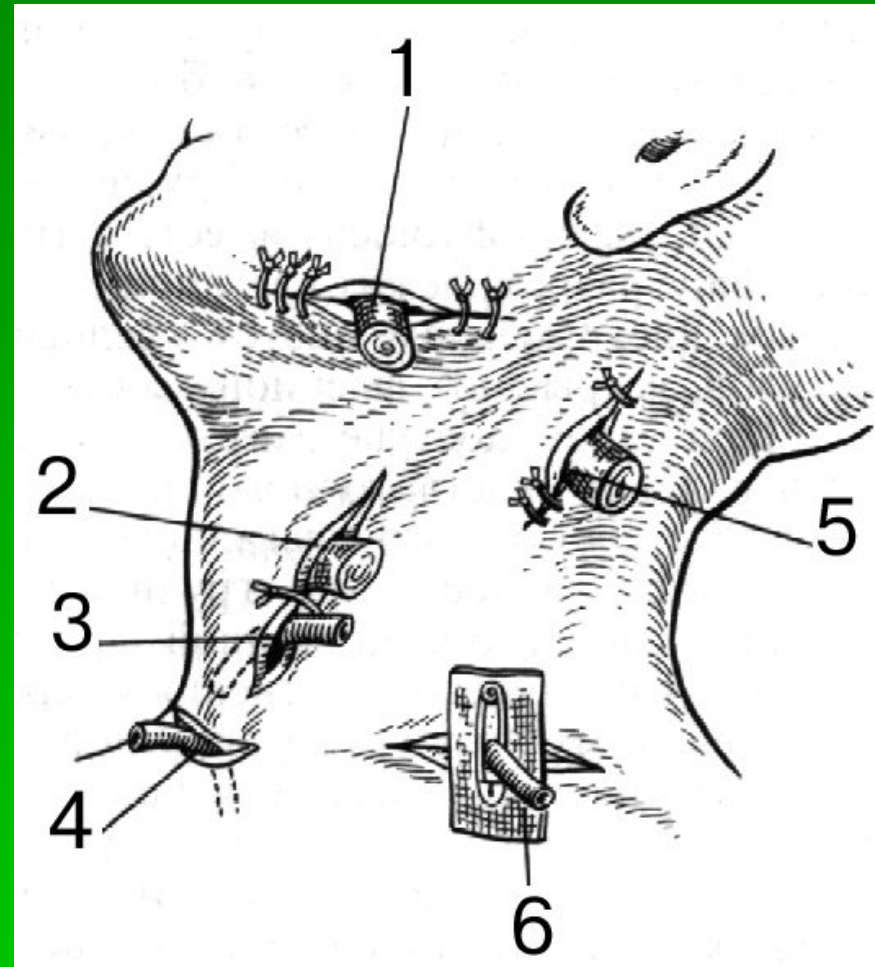
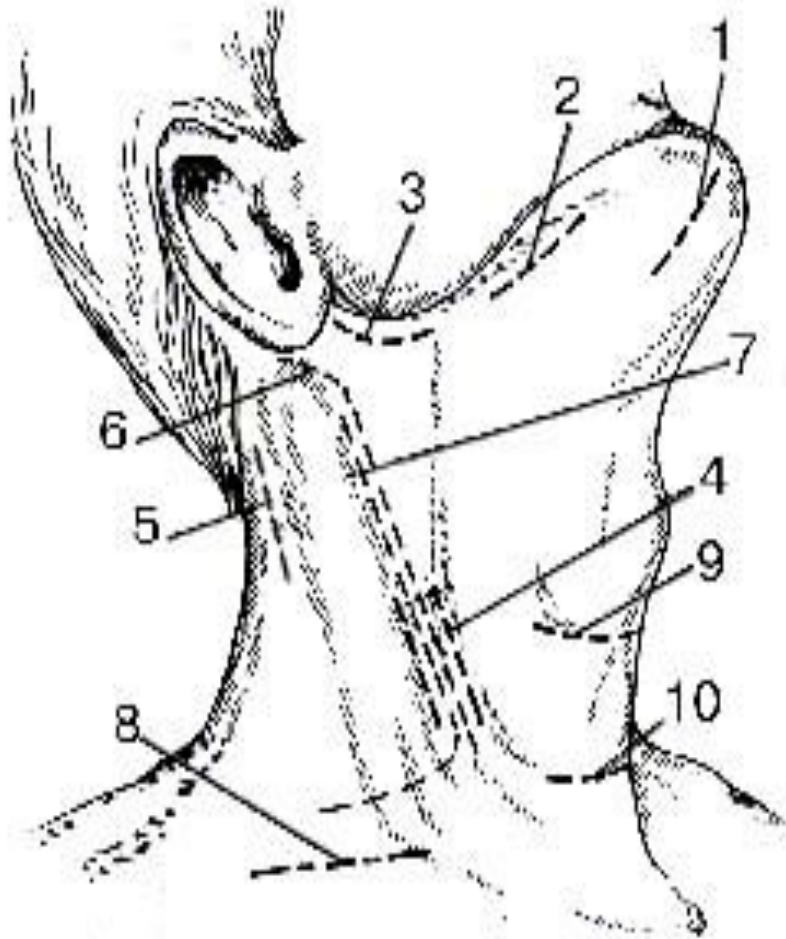
**Основным принципом лечения абсцессов и флегмон шеи является:**

- 1) своевременный послойный разрез, который обеспечивает достаточно полное вскрытие и дренирование патологического очага
- 2) после рассечения мягких тканей следует применять тупые инструменты, чтобы не повредить измененные патологическим процессом

# Классификация абсцессов и флегмон шеи



# Вскрытие и дренирование флегмоны



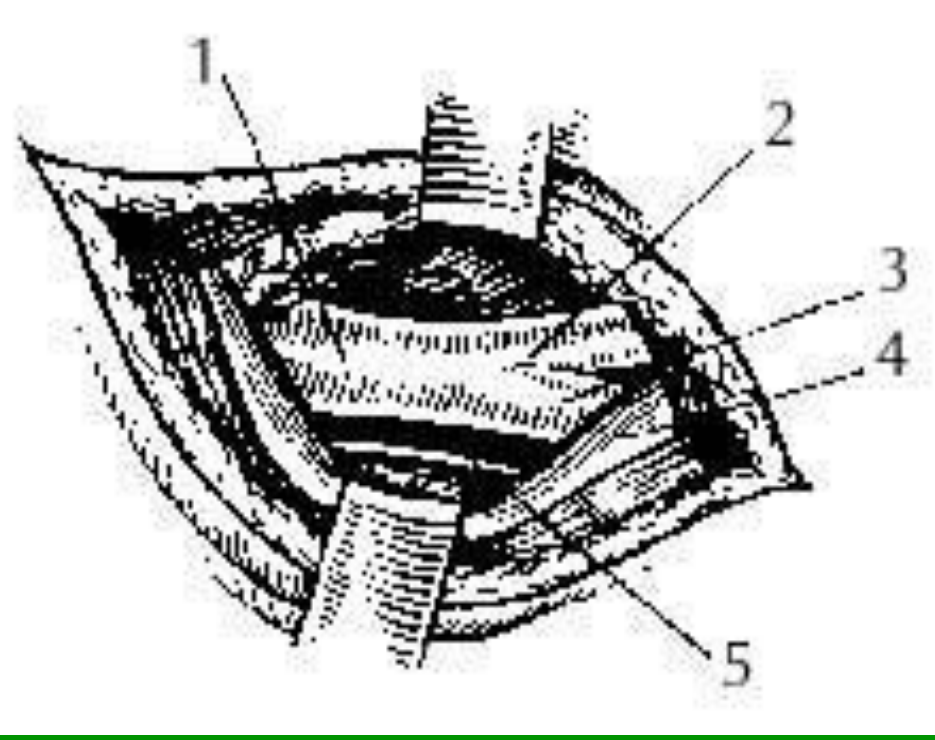
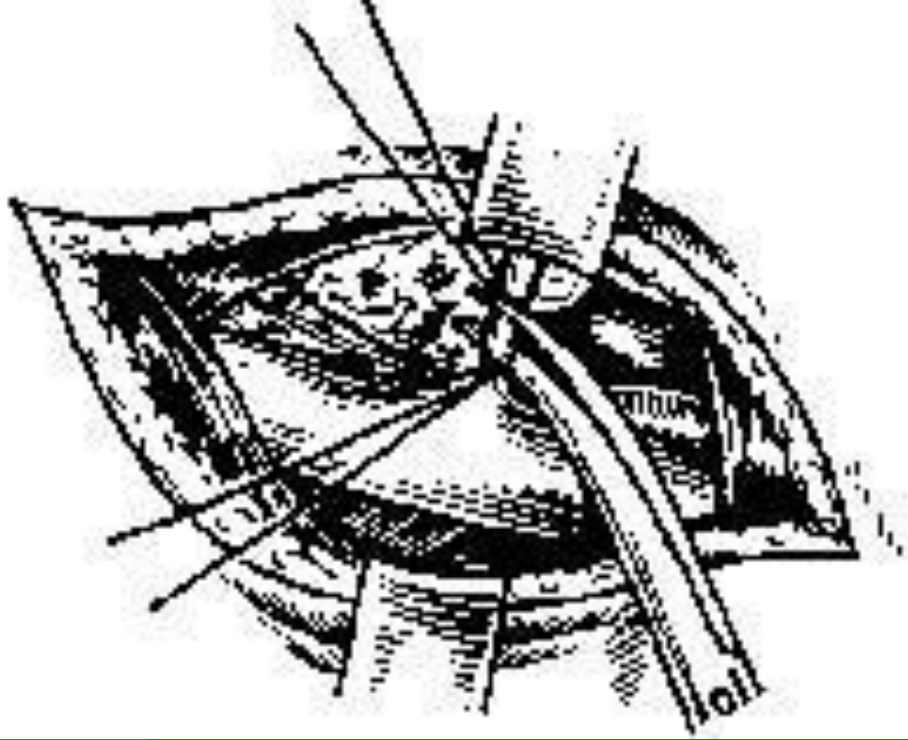
***Общие принципы обнажения  
и перевязки крупных сосудов шеи***

# Обнажение и перевязка наружной сонной артерии



1. Разрез ведут от угла нижней челюсти книзу по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы до верхнего края щитовидного хряща.
2. Рассекают кожу, подкожную клетчатку, I фасцию с *m.platysma*.
3. Вскрывают передний листок влагалища II фасции шеи и сдвигают мышцу кнаружи.



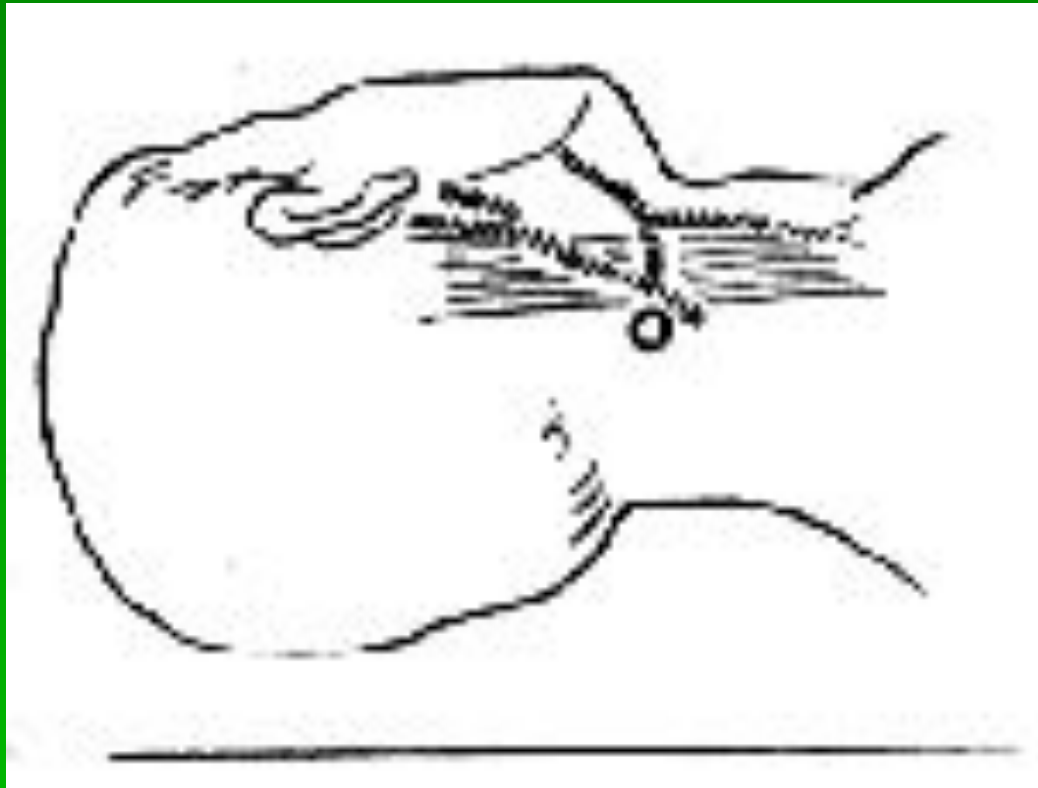


Вскрывают переднюю стенку влагалища основного сосудисто-нервного пучка и в ране становится видна *v.jugularis interna* с впадающими в нее венами, из которых самая крупная *v.facialis*.

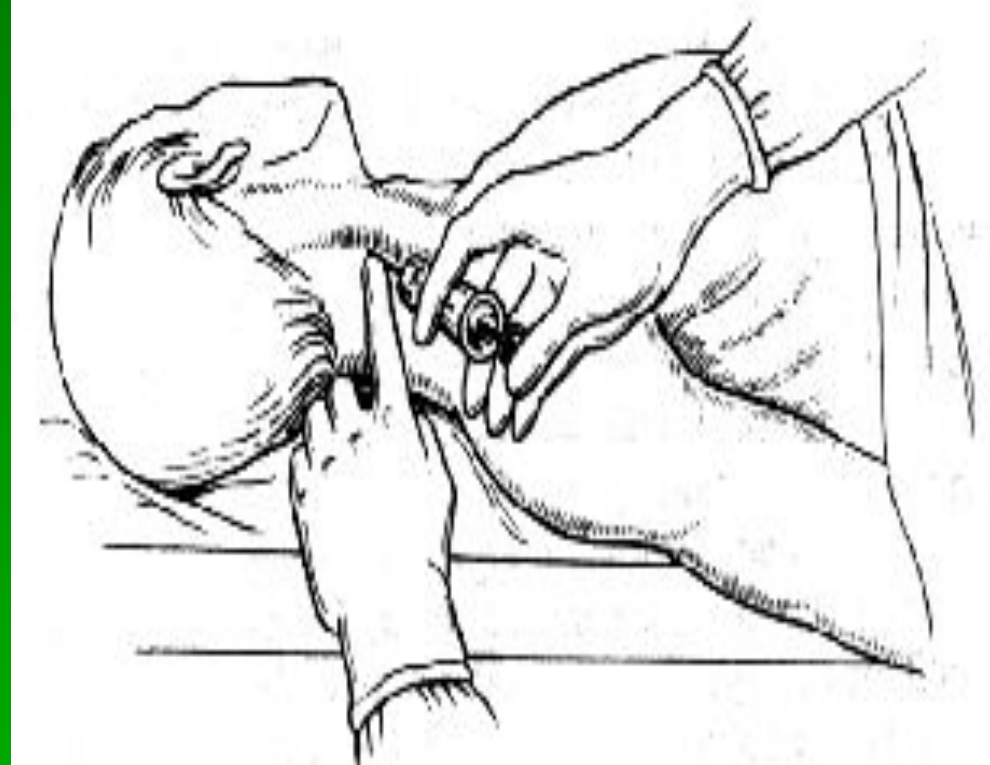
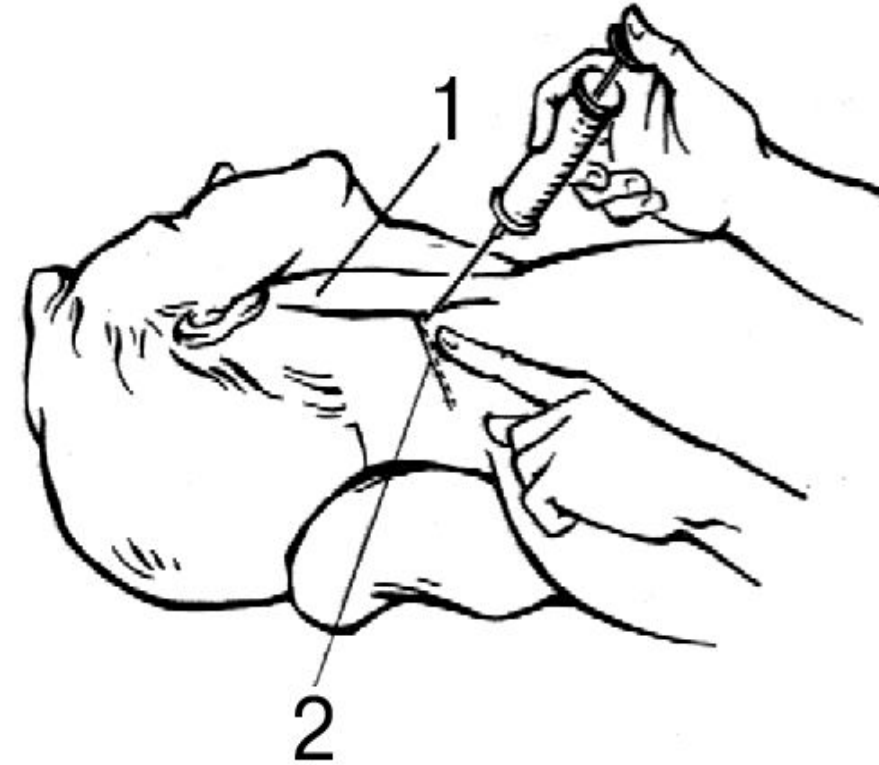
Наружную сонную артерию отыскивают между *v.facialis* и *n.hypoglossus*. Ее перевязку необходимо проводить в промежутке между отходящими от нее *a.thyroidea superior* и *a.lingualis*.



# Вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневному



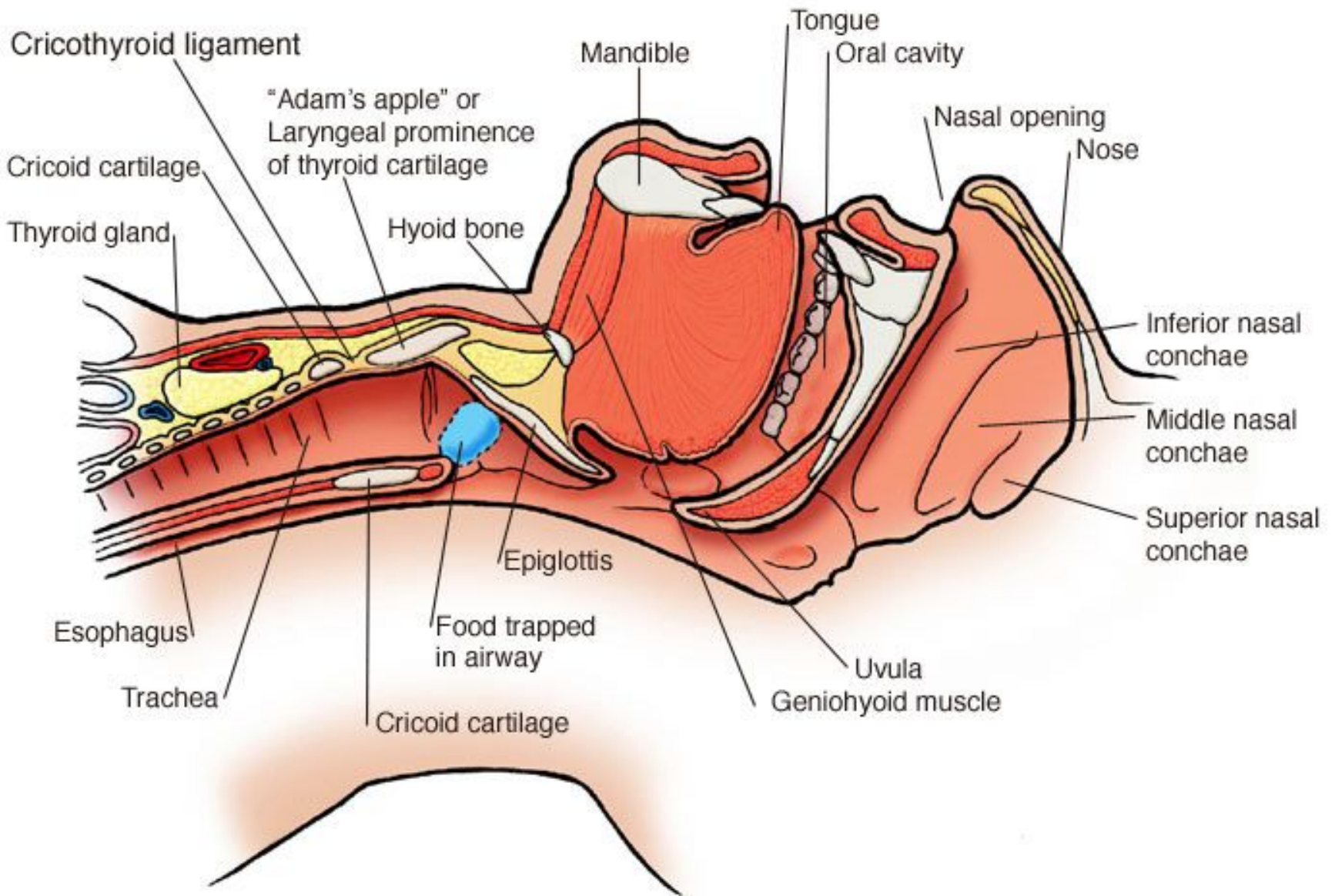
1. Поворачивают голову больного в противоположную сторону и, определив место перекреста заднего края *m.sternocleidomastoideus* с наружной яремной веной, хирург ставит указательный палец над этим перекрестом и производит сильное давление на мягкие ткани, пока не ощутит переднюю поверхность позвоночника. Это позволяет отвести кнутри основной сосудисто-нервный пучок шеи.



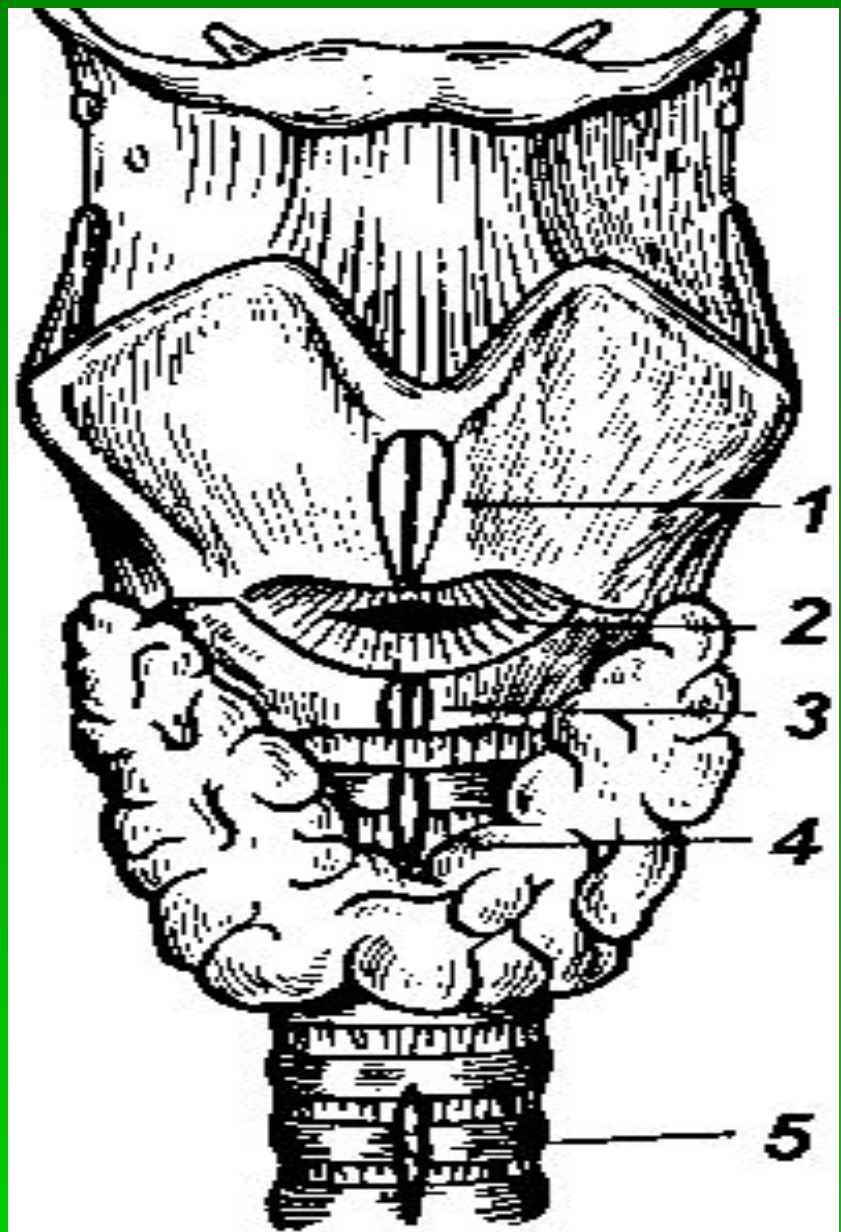
2. У верхушки указательного пальца хирург образует кожный новокаиновый желвачок.
3. Вкалывают иглу и продвигают ее медленно по пальцу в направлении передней поверхности позвоночника, производя одновременно инъекцию новокаина, который распространяясь по предпозвоночной фасции вступает в контакт с эпиневрием блуждающего, симпатического, а иногда и диафрагмального нервов.

- **Критериями правильно проведенной блокады являются:**
- **Гиперемия лица и белочной оболочки глаза;**
- **Положительный симптом Клода-Бернара-Горнера (сужение зрачка, сужение глазной щели, западение глазного яблока)**

# *Операции на гортани и трахее*



# Виды трахеотомии в зависимости от уровня рассечения



## 1. Тиреотомия

*Рассечение щитовидного хряща*

## 2. Коникотомия

*Рассечение перстне-щитовидной связки*

## 3. Крикотомия

*Рассечение перстневидного хряща*

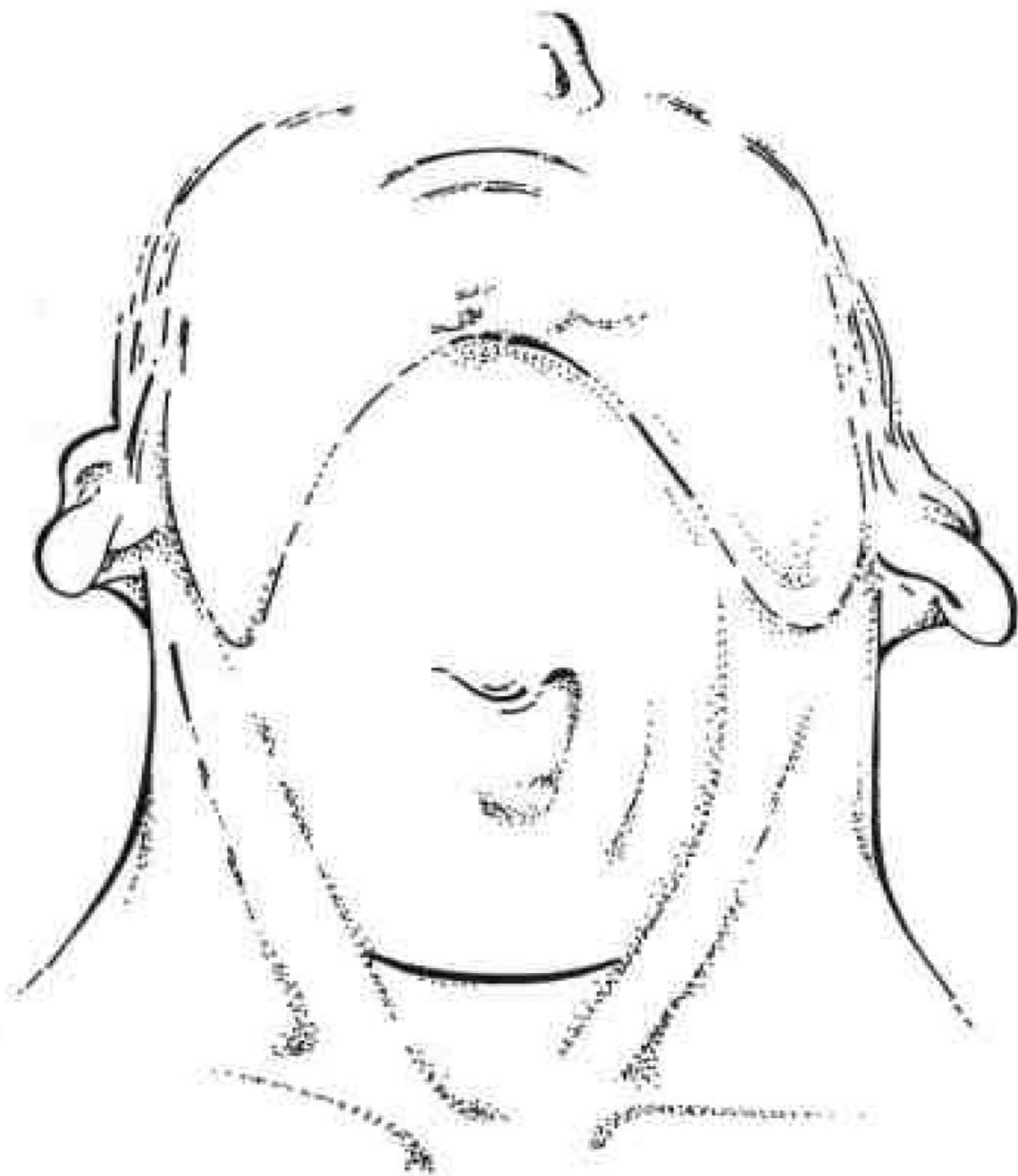
## 4. Верхняя трахеотомия

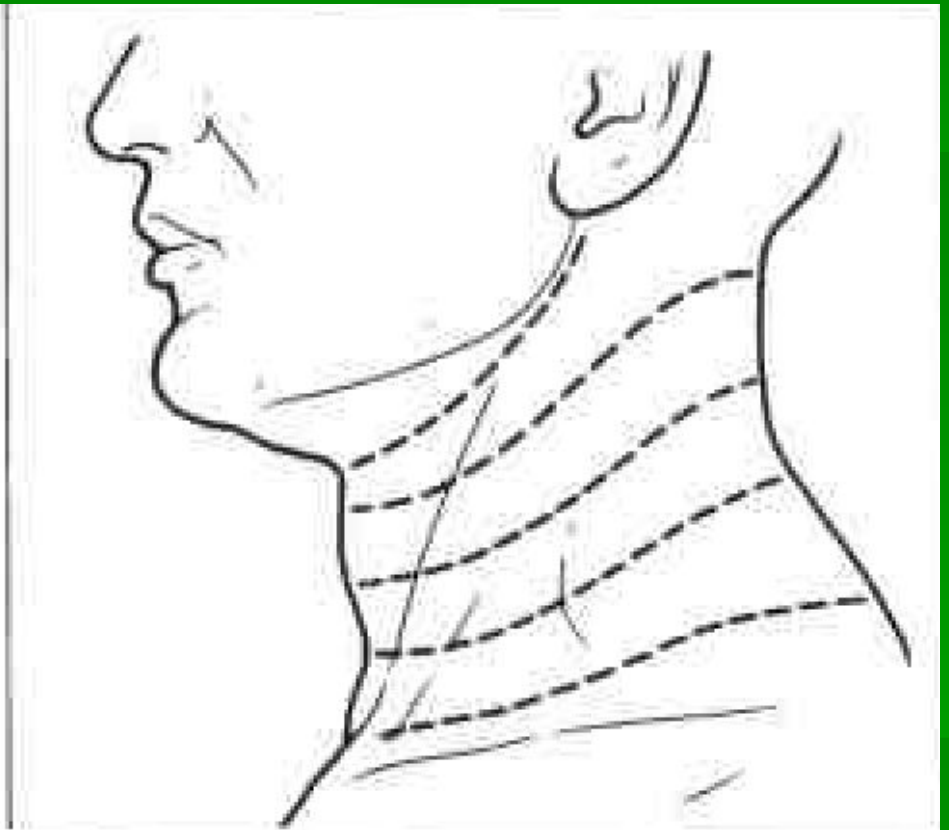
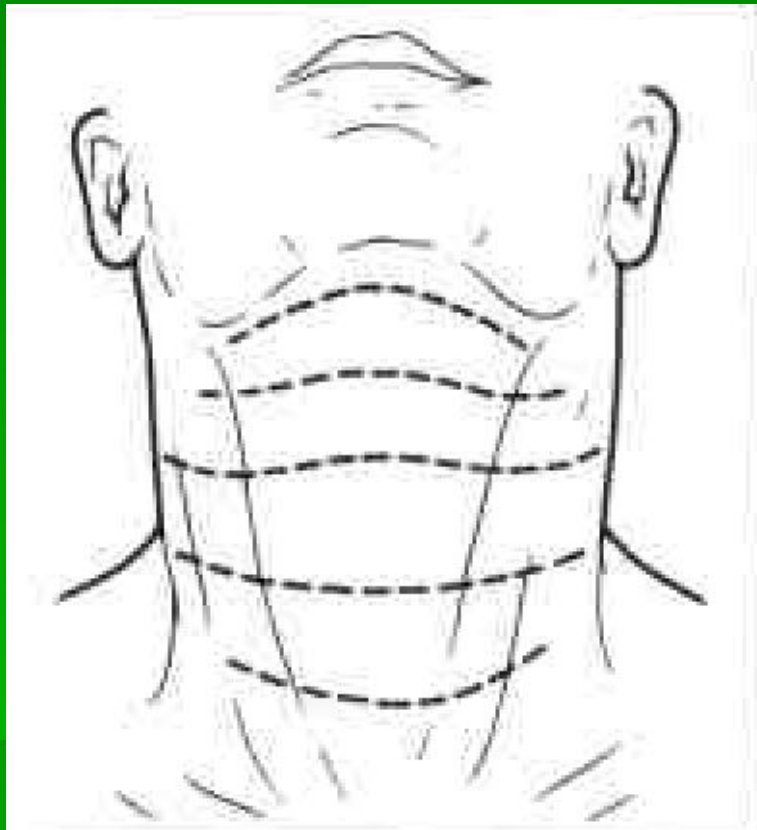
*Рассечения колец трахеи выше перешейка щитовидной железы*

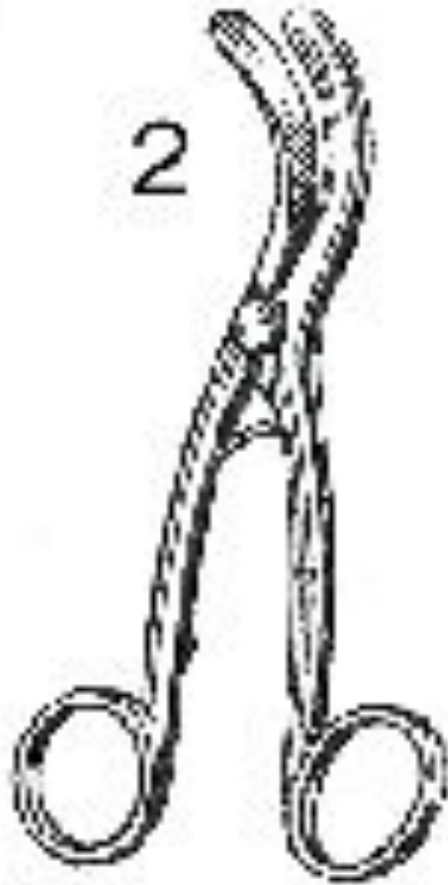
## 4. Нижняя трахеотомия

*Вскрытие трахеи ниже перешейка щитовидной железы*

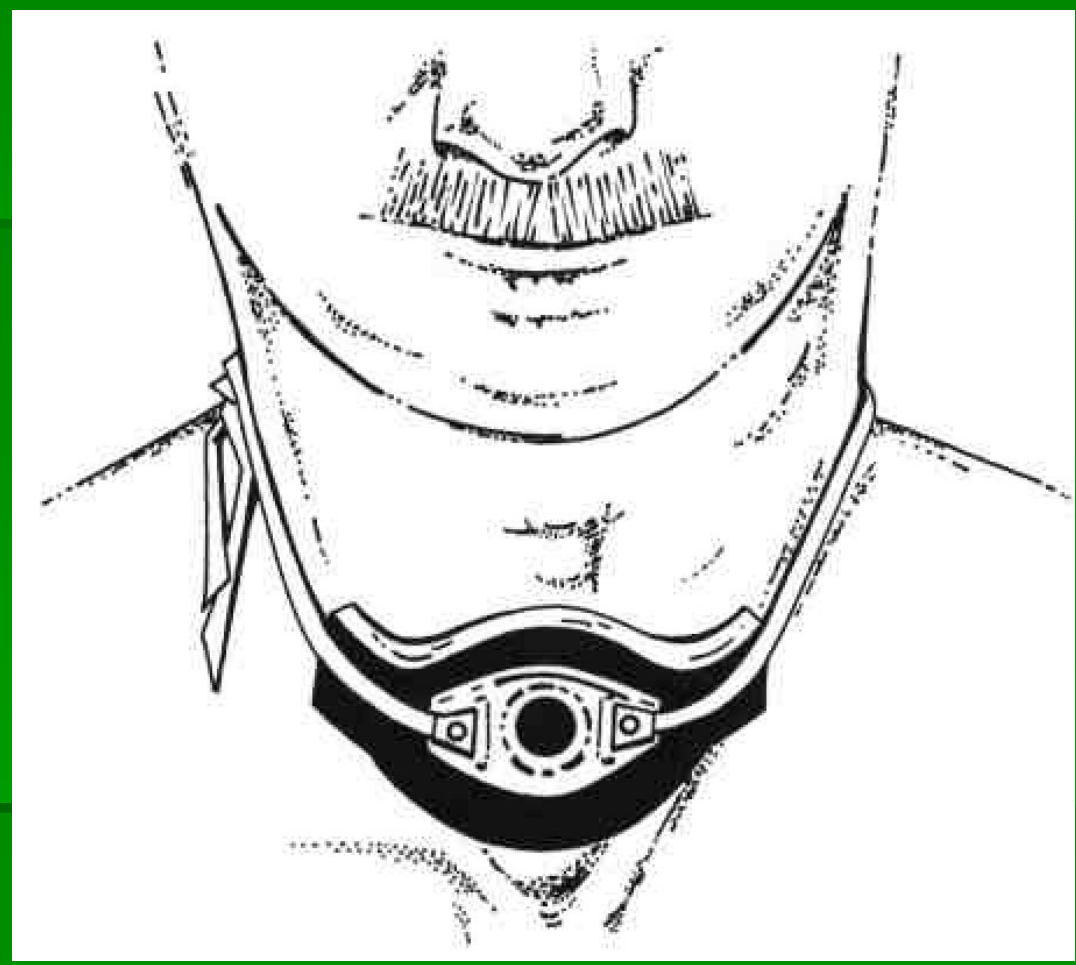




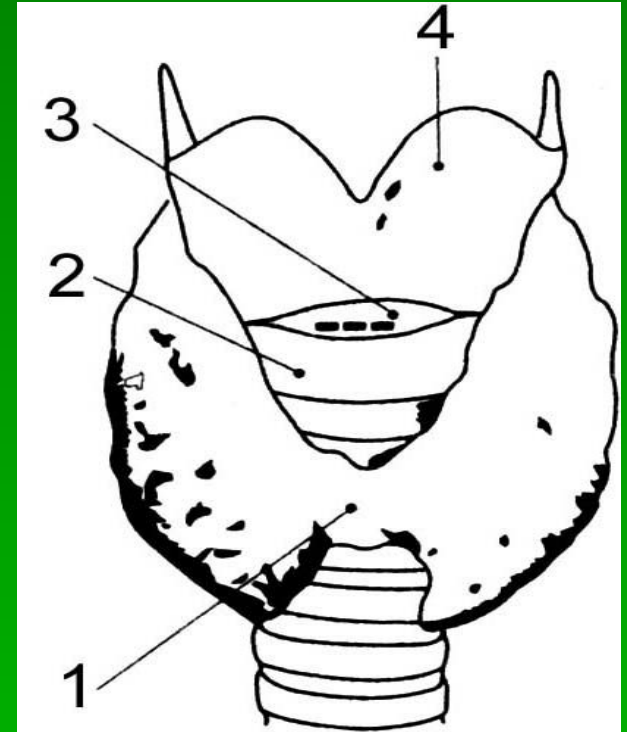
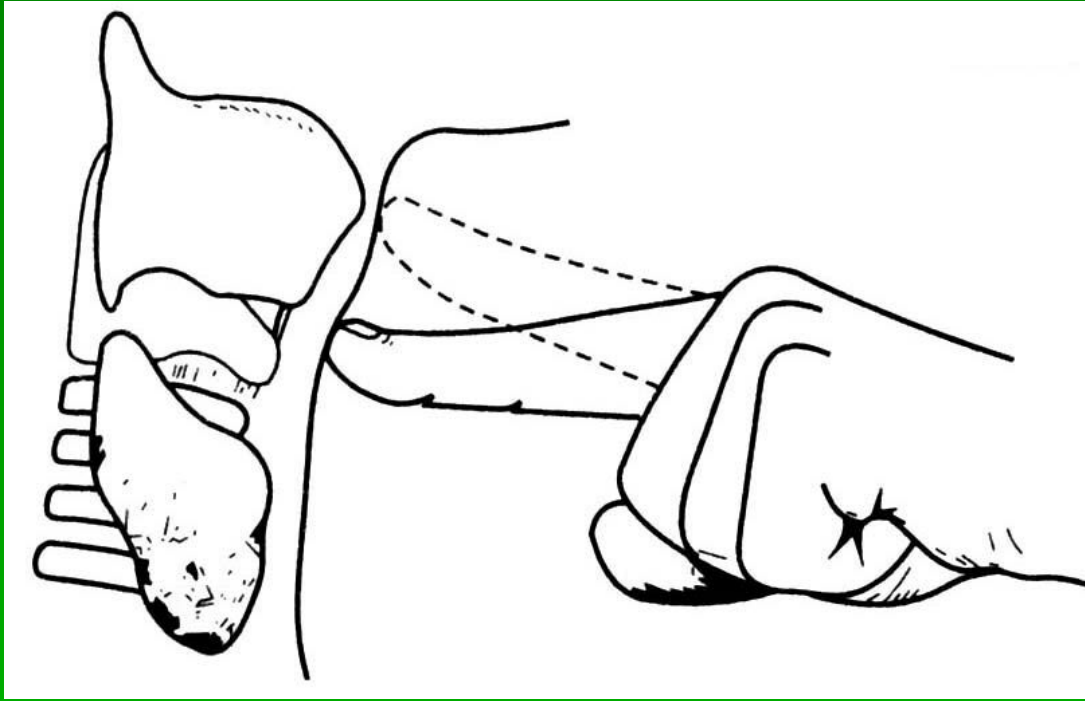






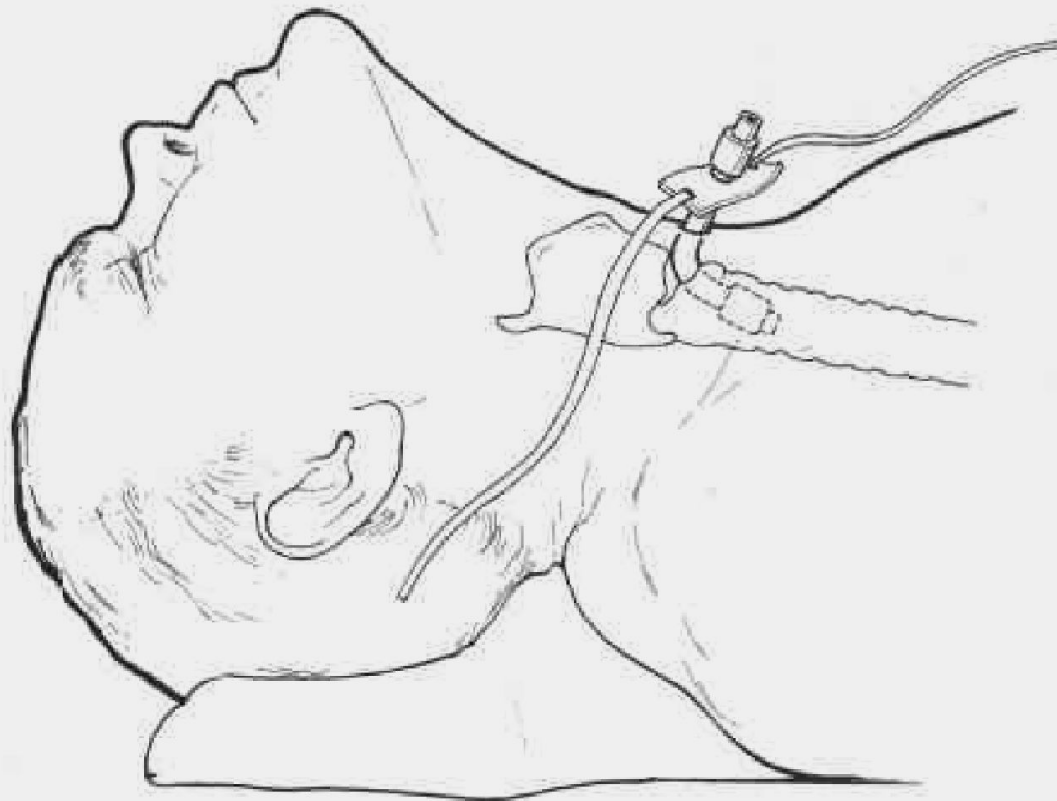
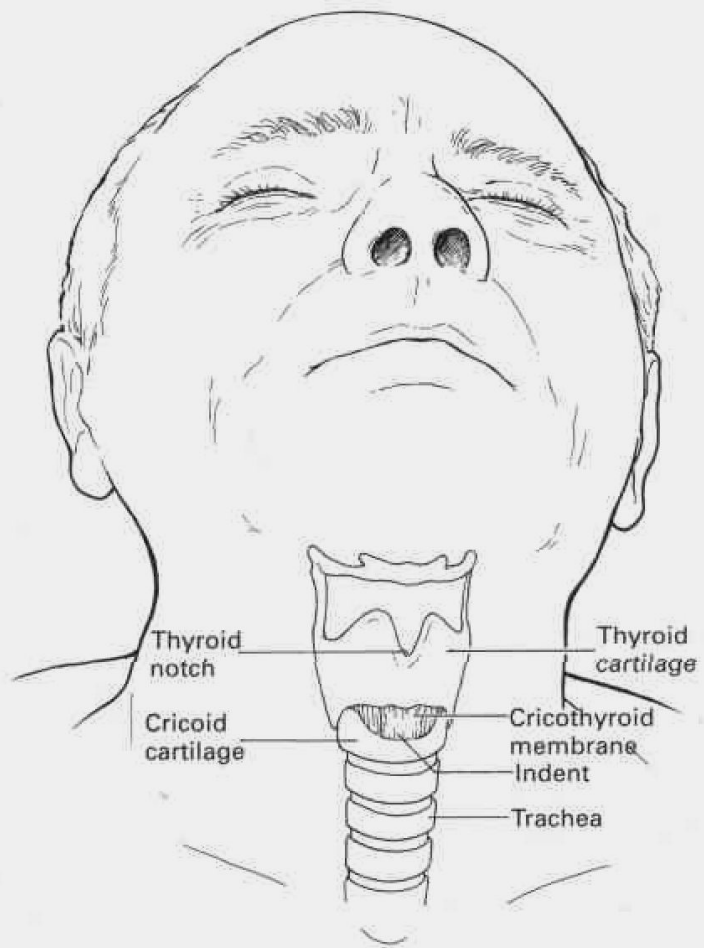


# Коникотомия

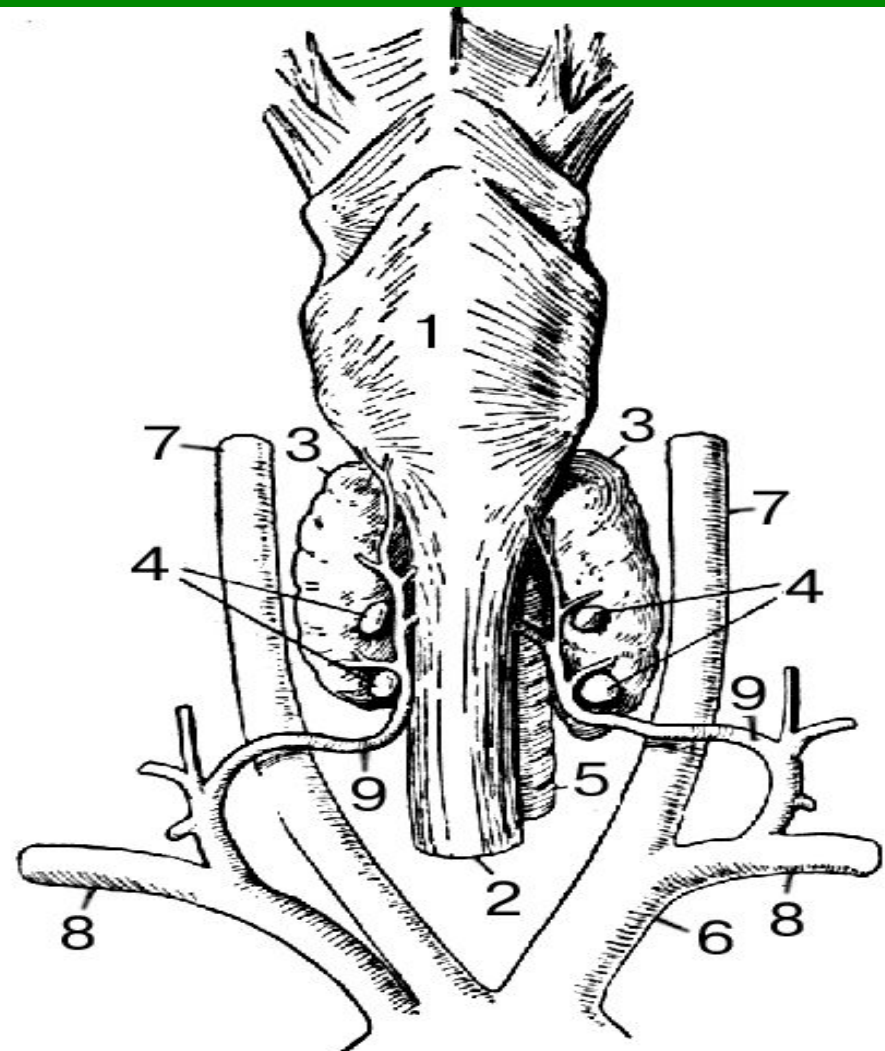
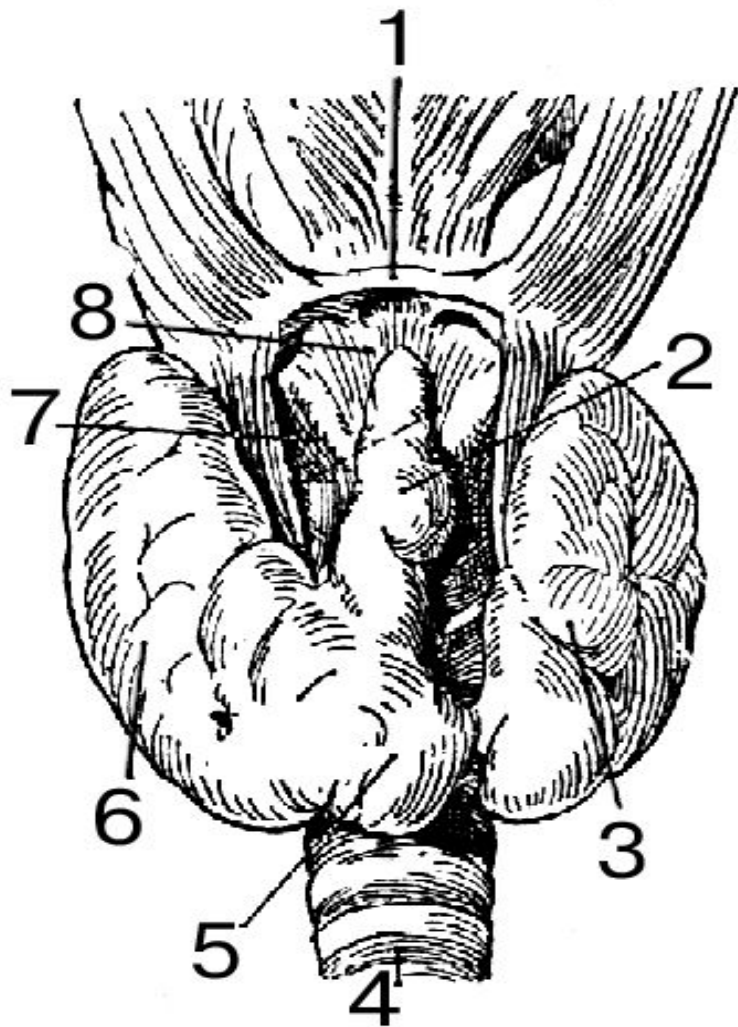


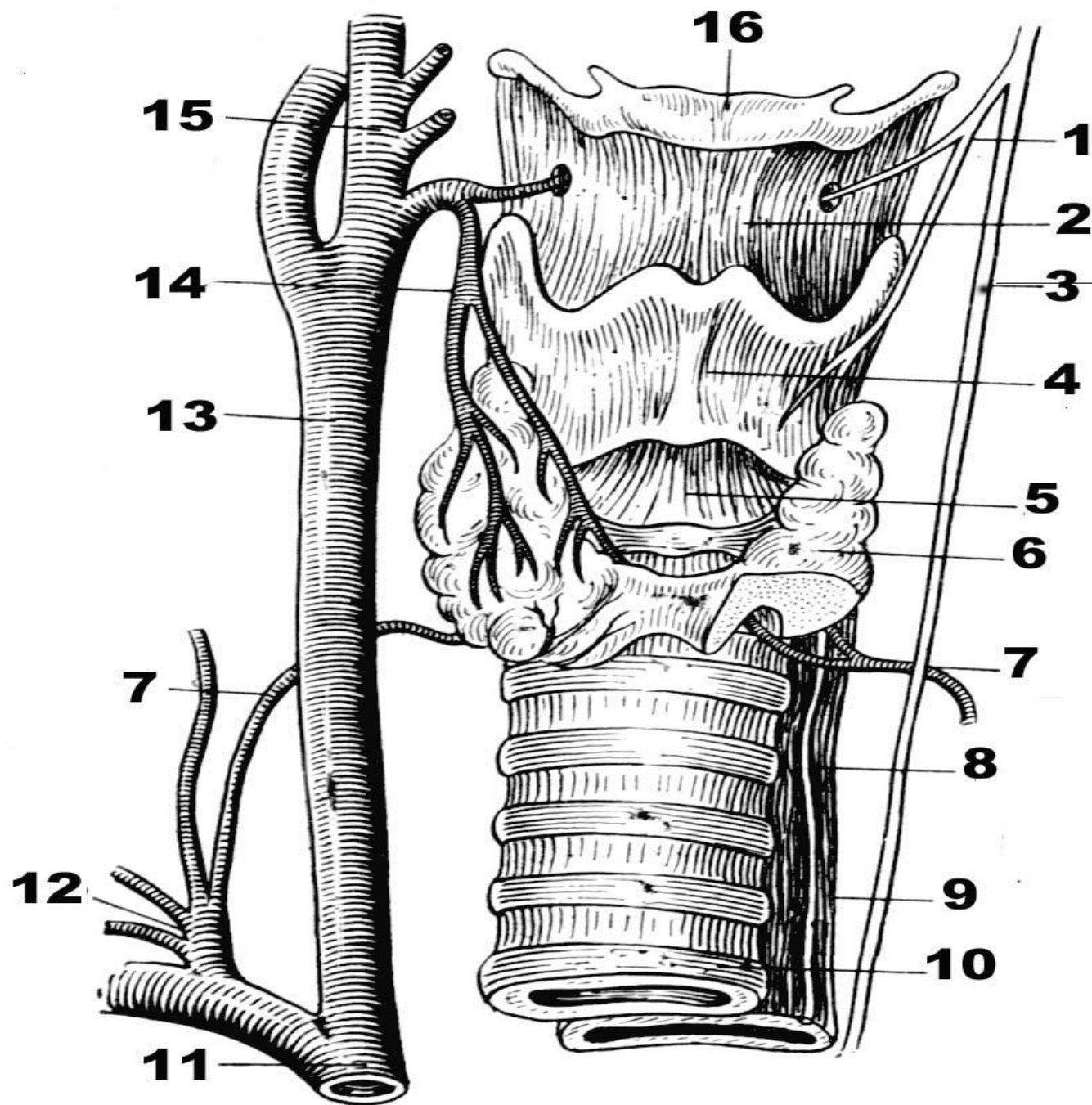
1. Нащупывают перстне-щитовидную связку между верхним краем перстневидного хряща и нижним краем щитовидного хряща.
2. Вводят поперечно скальпель и поворачивают его на  $90^\circ$  лезвием вниз, обеспечивая доступ воздуху.





# *Операции на щитовидной железе*





# Классификация операций на щитовидной железе

1. Удаление щитовидной железы  
(струмэктомия)

2. Удаление правой, левой боковой доли  
(лобэктомия) или перешейка

3. Резекция доли (или долей) щитовидной  
железы.

4. Субтотальная резекция щитовидной  
железы.

5. Энуклеация узла.

6. Энуклеация узла с частичной резекцией  
доли.



# Субфасциальная субтотальная резекция при диффузном токсическом зобе по способу О.В. Николаева

