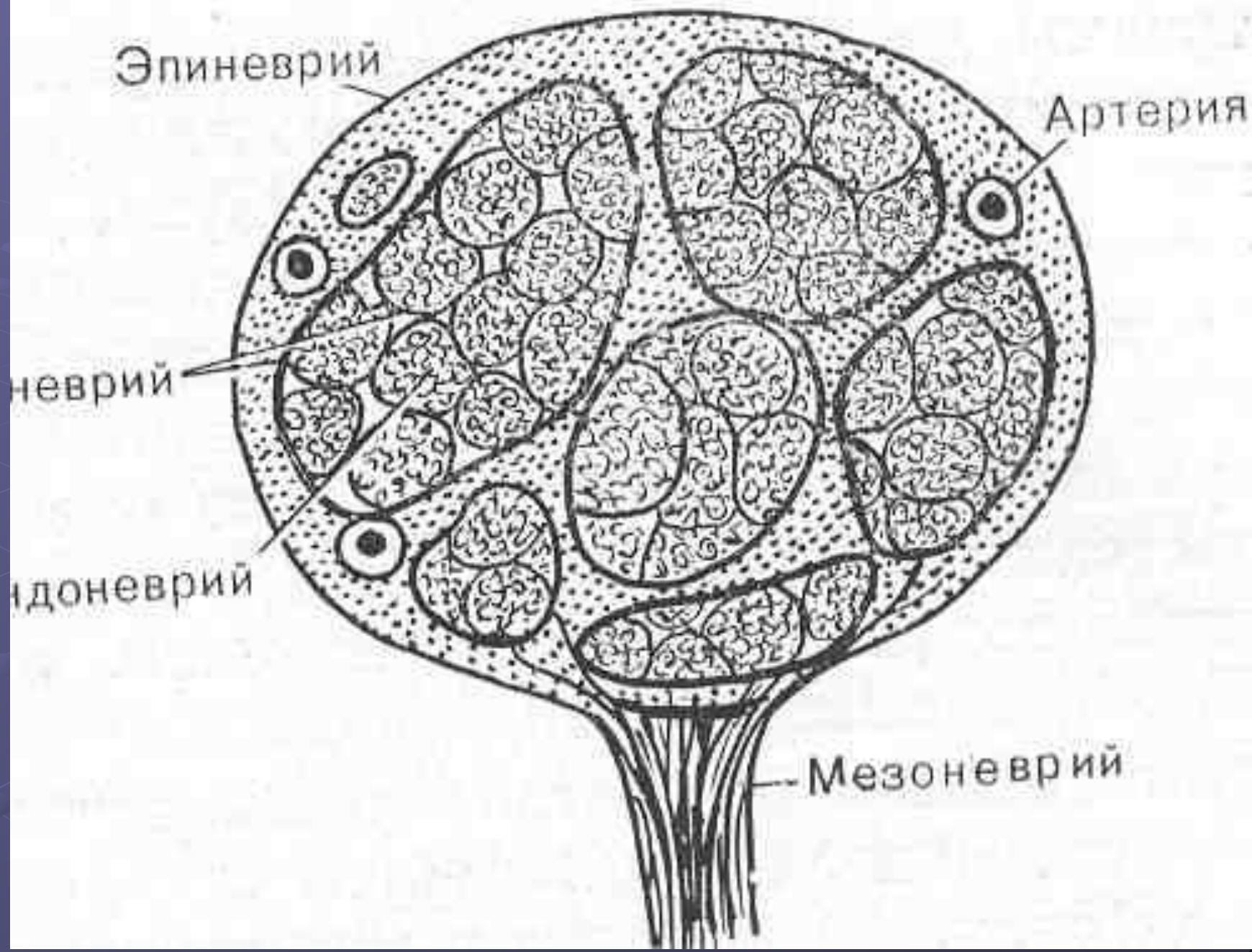


**Топографическая
анатомия и оперативная
хирургия нервов.
Операции на
сухожилиях и мышцах**



ДИАГНОСТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕРВОВ

1. КЛИНИКА (СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ)

- Выпадение движений
- Выпадение чувствительности
- Выпадение вегетативных функций

ДИАГНОСТИКА ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕРВОВ

2. ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Исследование импульсной активности чувствительных аксонов;
- Определение скорости проведения чувствительных аксонов;
- Реакция перерождения мышц;
- Электромиография
- Секреторные и вазомоторные нарушения
 - Термография
 - Омическое сопротивление кожи

КЛАССИФИКАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕРВОВ

ОТКРЫТЫЕ

- КОЛОТЫЕ
- РЕЗАННЫЕ
- РУБЛЕННЫЕ
- РАЗМОЗЖЕННЫЕ
- РВАННЫЕ
- УКУШЕННЫЕ
- ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ
РАНЕНИЯ

ЗАКРЫТЫЕ

- СОТРЯСЕНИЕ
- УШИБ
- СДАВЛЕНИЕ
- РАСТЯЖЕНИЕ
- ХИМИЧЕСКАЯ ТРАВМА

КЛАССИФИКАЦИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ НЕРВОВ

(по ФОРМЕ)

ПОЛНОЕ

ЧАСТИЧНОЕ

ВНУТРИСТВОЛЬНОЕ



ОПЕРАЦИИ НА НЕРВАХ

НЕЙРОТОМИЯ – ПЕРЕСЕЧЕНИЕ НЕРВА

НЕЙРОРРАФИЯ – ШОВ НЕРВА

**НЕВРОЛИЗ – ВЫДЕЛЕНИЕ НЕРВА ИЗ
РУБЦОВ ИЛИ КОСТНОЙ МОЗОЛИ**

**НЕЙРОПЛАСТИКА – ВОССТАНОВЛЕНИЕ
ЦЕЛОСТНОСТИ НЕРВА**

ШОВ НЕРВА

```
graph TD; A[ШОВ НЕРВА] --> B[ПЕРВИЧНЫЙ]; A --> C[ОТСРОЧЕННЫЙ (ВТОРИЧНЫЙ)]; C --> D[-РАННИЙ (до двух недель после травмы)]; C --> E[-ПОЗДНИЙ (более двух недель)];
```

ПЕРВИЧНЫЙ

ОТСРОЧЕННЫЙ (ВТОРИЧНЫЙ)

-РАННИЙ (до двух недель после травмы)

-ПОЗДНИЙ (более двух недель)

ВИДЫ ШВОВ

- ЭПИНЕВРАЛЬНЫЙ
- ПЕРИНЕВРАЛЬНЫЙ
- ЭПИПЕРИНЕВРАЛЬНЫЙ
- МЕЖПУЧКОВЫЙ
- ВНУТРИПУЧКОВЫЙ (ФАСЦИКУЛЯРНЫЙ)

КРИТЕРИИ ДОСТАТОЧНОСТИ РЕЗЕКЦИИ

- КРОВОТОЧИВОСТЬ СОСУДОВ ЭПИ- И ПЕРИНЕВРИЯ
- ПОПЕРЕЧНЫЙ СРЕЗ НЕРВА ИМЕЕТ ЗЕРНИСТЫЙ ВИД И СВОЕОБРАЗНЫЙ БЛЕСК

СПОСОБЫ, ПРИЕМЫ И ОПЕРАЦИИ ПРИ БОЛЬШИХ ДЕФЕКТАХ НЕРВНЫХ СТВОЛОВ

- ПРИДАНИЕ КОНЕЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ В СУСТАВАХ
- МОБИЛИЗАЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО И ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ОТРЕЗКОВ НЕРВА
- ВЫТЯЖЕНИЕ НЕРВОВ НА ОПЕРАЦИИ
- ЭТАПНЫЙ ШОВ
- СОЕДИНЕНИЕ РАЗНОИМЕННЫХ НЕРВОВ (ПЕРЕКРЕСТНОЕ СШИВАНИЕ)
- ПЕРЕМЕЩЕНИЕ НЕРВА В НОВОЕ ЛОЖЕ
- РЕЗЕКЦИЯ КОСТИ
- ПЛАСТИКА СВОБОДНЫМ АУТОТРАСПЛАНТАТОМ
- ПЛАСТИКА НЕРВОМ НА НОЖКЕ

ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ШВАМ НА СУХОЖИЛИЯ

- ПРОСТО И ЛЕГКО ВЫПОЛНЯТЬСЯ
- МИНИМАЛЬНО НАРУШАТЬ КРОВООБРАЩЕНИЕ
- СОХРАНЯТЬ ГЛАДКУЮ ПОВЕРХНОСТЬ СУХОЖИЛИЯ.
- КРЕПКО УДЕРЖИВАТЬ КОНЦЫ СУХОЖИЛИЯ.
- НАД СУХОЖИЛИЕМ ДОЛЖНО БЫТЬ ВОССТАНОВЛЕНО ВЛАГАЛИЩЕ.

ОПЕРАЦИИ НА СУХОЖИЛИЯХ

ТЕНОТОМИЯ – ПЕРЕСЕЧЕНИЕ
СУХОЖИЛИЯ

ТЕНОРРАФИЯ – ШОВ СУХОЖИЛИЯ

ТЕНОЛИЗ – ВЫДЕЛЕНИЕ СУХОЖИЛИЯ ИЗ
РУБЦОВ ИЛИ КОСТНОЙ МОЗОЛИ

ТЕНОПЛАСТИКА – ВОССТАНОВЛЕНИЕ
ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ПОЛНОЦЕННОСТИ
СУХОЖИЛИЯ

ТЕНОДЕЗ – ИЗМЕНЕНИЕ ТОЧКИ
ФИКСАЦИИ СУХОЖИЛИЯ

ШОВ НА СУХОЖИЛИЯ

ПЕРВИЧНЫЙ

в первые 24
часа

РАННИЙ
ВТОРИЧНЫЙ

От 2-х до 6-ти
недель

ПОЗДНИЙ
ВТОРИЧНЫЙ

От 6-ти до 8-ми
недель