Операции на селезенке

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Классификация операций на селезенке

Сберегательные

1. Наложение шва на рану селезенки
2. Тампонада раны селезенки
3. Резекция верхнего или нижнего полюса
4. Клиновидная резекция селезенки

Радикальные

Спленэктомия

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Доступы к селезенке

Абдоминальные (со стороны передней брюшной стенки)

Комбинированные (торако-абдоминальные)

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Открытые ← **Повреждения селезенки** → Закрытые

1. Повреждения селезенки подлежат срочному оперативному лечению.
2. Наиболее удобный доступ – верхняя срединная лапаротомия.
3. Ревизия селезенки.
4. Наложение зажима на диафрагмально-селезеночную связку для временной остановки кровотечения.
5. Проведение оперативного приема.
6. Контроль на гемостаз.

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Шов селезенки

Показания: *небольшие надрывы или трещины, колото-резанные ранения*

Способы ушивания ран селезенки

1. *Метод Даниэльсона – наложение толстых кетгутовых швов на капсулу селезенки*
2. *Метод Царазоле-Баджио – наложение толстых кетгутовых швов на капсулу и паренхиму селезенки.*
3. *Метод Киршнера – наложение двухэтажного шва: 1-й ряд – глубокий, наложение лигатуры через всю толщу селезенки; 2-й ряд – поверхностный, захватывающий только края капсулы.*
4. *Метод Леви – использование сальника на ножке в качестве средства биологической тампонады ранее наложенного шва.*

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Операция оментоспленопластика

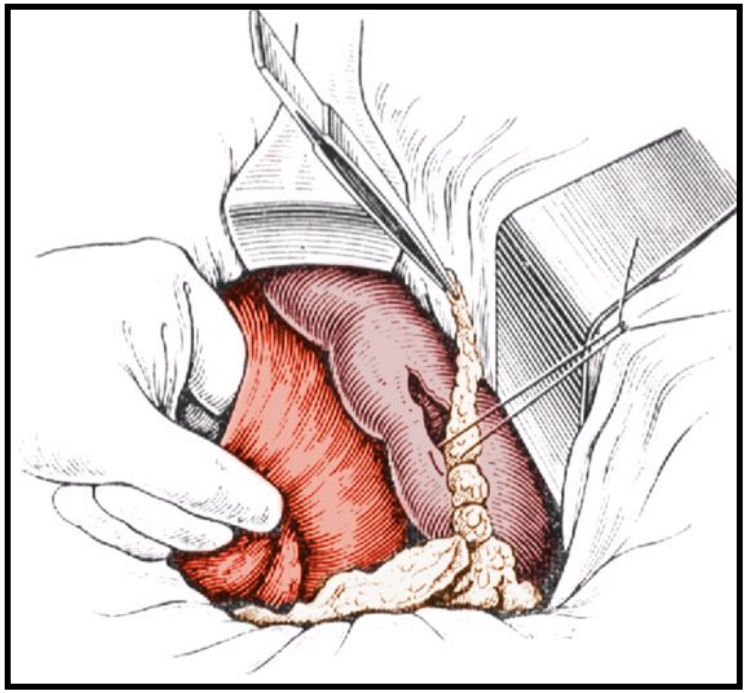
***Оментоспленопластика** – использование большого сальника в качестве пластического материала при наложении шва на селезенку.*

Способы

- **С использованием одной пряди сальника**
- **С использованием большого сальника, разделенного на 3 пряди**

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Оментоспленопластика с использованием одной пряди большого сальника



1. Выкраивают одну прядь из большого сальника с таким расчетом, чтобы она свободно заполнила полость раны и располагалась на ее краях.
2. Подшивают отдельными швами сальниковую прядь через капсулу и паренхиму селезенки.
3. Контроль раны на гемостаз.

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Оментоспленопластика с использованием трех прядей большого сальника

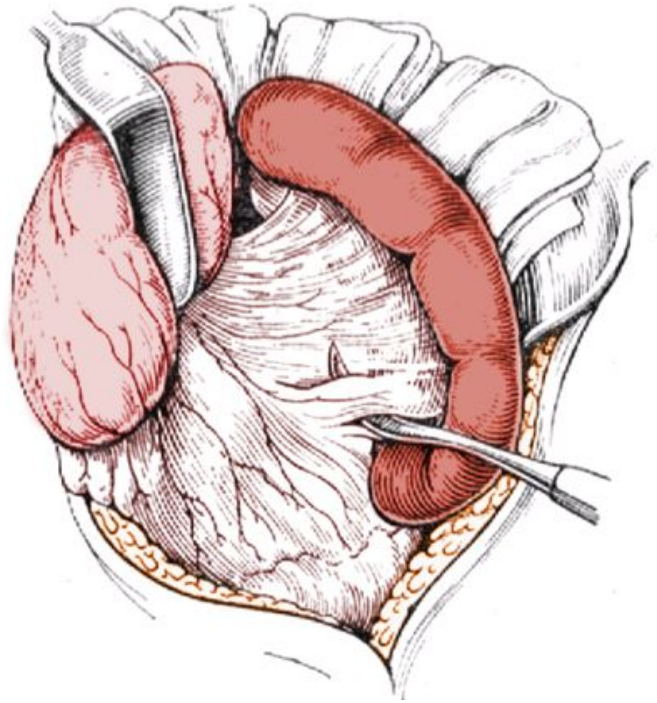
1. Выкраивают из большого сальника три пряди.
2. Укладывают две пряди по краям раны селезенки и прошивают их отдельными кетгутовыми швами, через сальник, капсулу и паренхиму от одного края раны к другому.
3. Укладывают в рану среднюю прядь и завязывают ранее наложенные нити, затягивая их до получения полного гемостаза.
4. Фрагменты сальника, уложенные по краям служат амортизирующими прокладками, предотвращая прорезывание капсулы селезенки нитями, а средняя прядь выполняет роль биологического тампона.

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Этапы спленэктомии

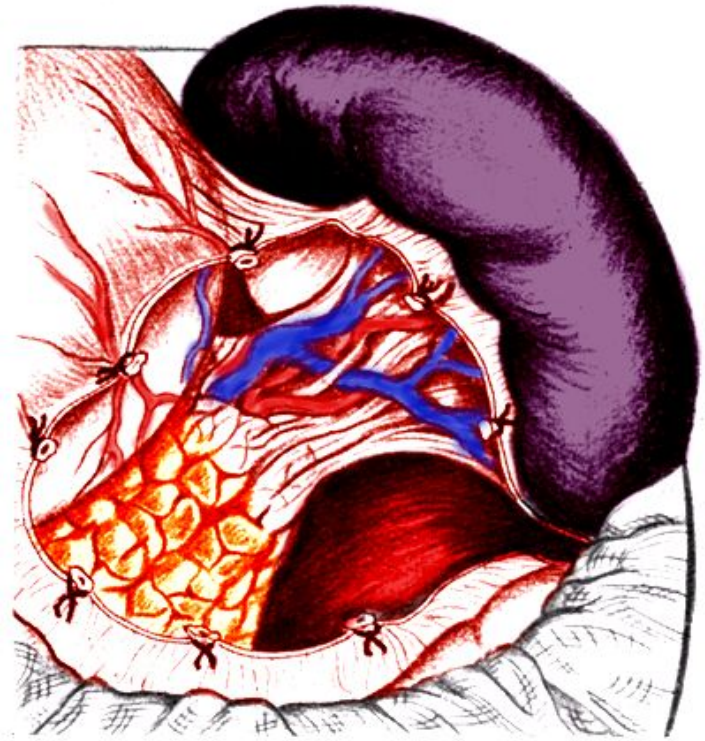
Показания: травма селезенки, спленомегалия, опухоли, туберкулез.

1. Доступ – косая или торако-абдоминальная лапаротомия.
2. Мобилизация желудочно-селезеночной связки и выведение селезенки в рану.
3. Рассечение париетального листка брюшины позади селезенки с целью проведения ревизии его верхнего полюса, заднего края и области ворот.



© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

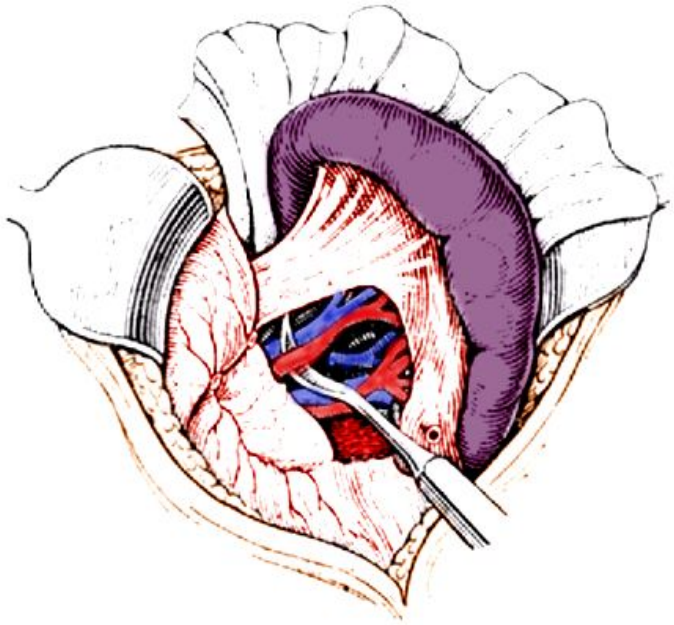
Этапы спленэктомии



4. Вскрытие сальниковой сумки через отверстие в желудочно-ободочной связке с освобождением нижнего полюса селезенки.

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

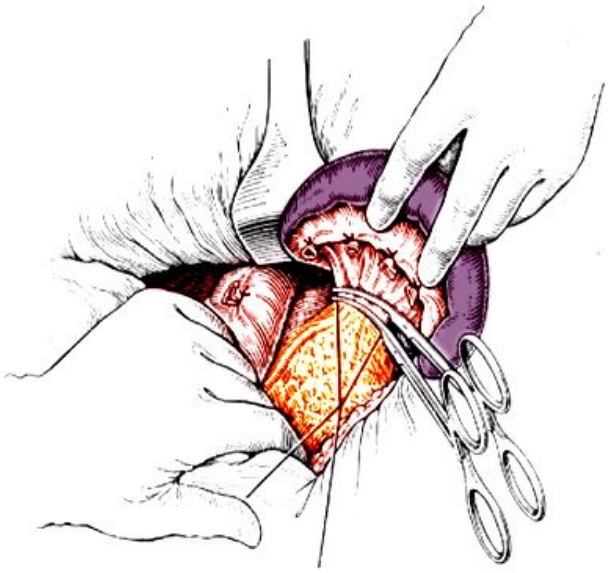
Этапы спленэктомии

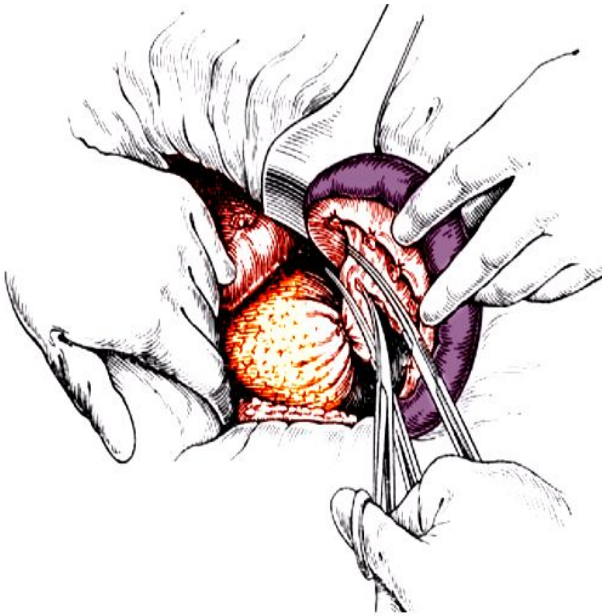


5. Раздельная перевязка и пересечение элементов сосудистой ножки между зажимами (сначала артерии, а затем вены).
6. Перевязку артерии необходимо проводить как можно ближе к воротам во избежание повреждения левой желудочно-сальниковой артерии, коротких желудочных ветвей, хвоста поджелудочной железы и дна желудка.

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Этапы спленэктомии

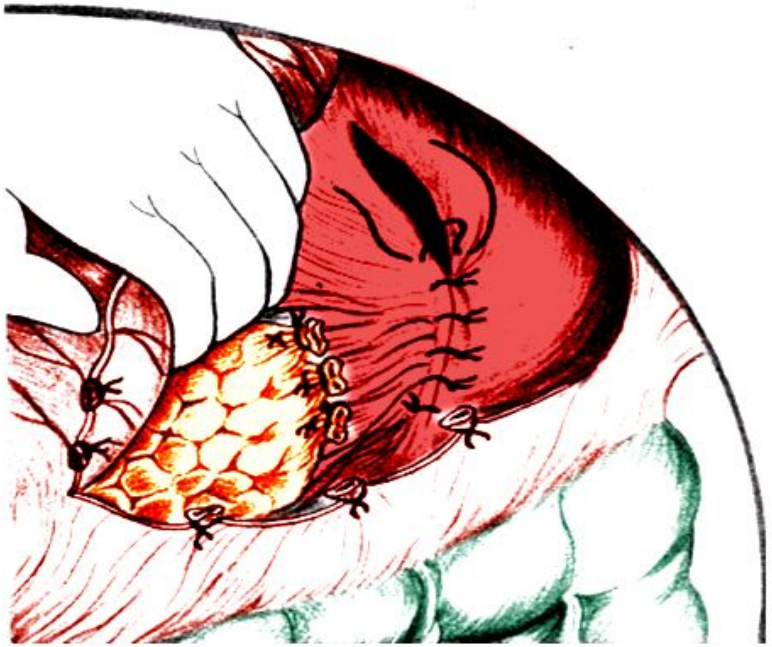




7. Рассечение селезеночной ножки между двумя зажимами с последующим удалением селезенки.

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University

Этапы спленэктомии



8. Перитонизация культи сосудистой ножки.
9. Операция заканчивается наложением контрапертуры ниже XII ребра в области левого реберно-диафрагмального синуса.

© Dr. Eduard A. Petrosyan. Kuban State Medical University