

Оңтүстік Қазақстан Медицина Академиясы
Хирургиялық пәндер кафедрасы

**«Ваготомия.
Пилоропластика.
Дренирующие желудок
операции»**

Қабылдаған: Баймедетов Р.Е

Орындаған: Сапақ А.С

Тобы: ХҚ-07-17

Ваготомія

- — хирургическая процедура, заключающаяся в рассечении основного ствола или ветви блуждающего нерва.

Принцип действия

- Рассечение вагусного нерва →
Прекращение стимуляции продуцирующих соляную кислоту обкладочных клеток желудка →
Уменьшение кислотности желудочного содержимого →
Заживление язв желудка и двенадцатиперстной кишки

Показания:

- язвенная болезнь;
- высокая кислотность желудочного сока, не поддающаяся консервативному лечению;
- послеоперационные пептические язвы анастомоза;
- рецидив язвенной болезни после резекции желудка;
- заболевания пищевода в тех ситуациях, когда необходимо уменьшить воздействие кислоты на пищевод (рефлюкс-эзофагит, осложнённое течение ГЭРБ, сочетание эзофагита с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы и т. п.)

Основные варианты

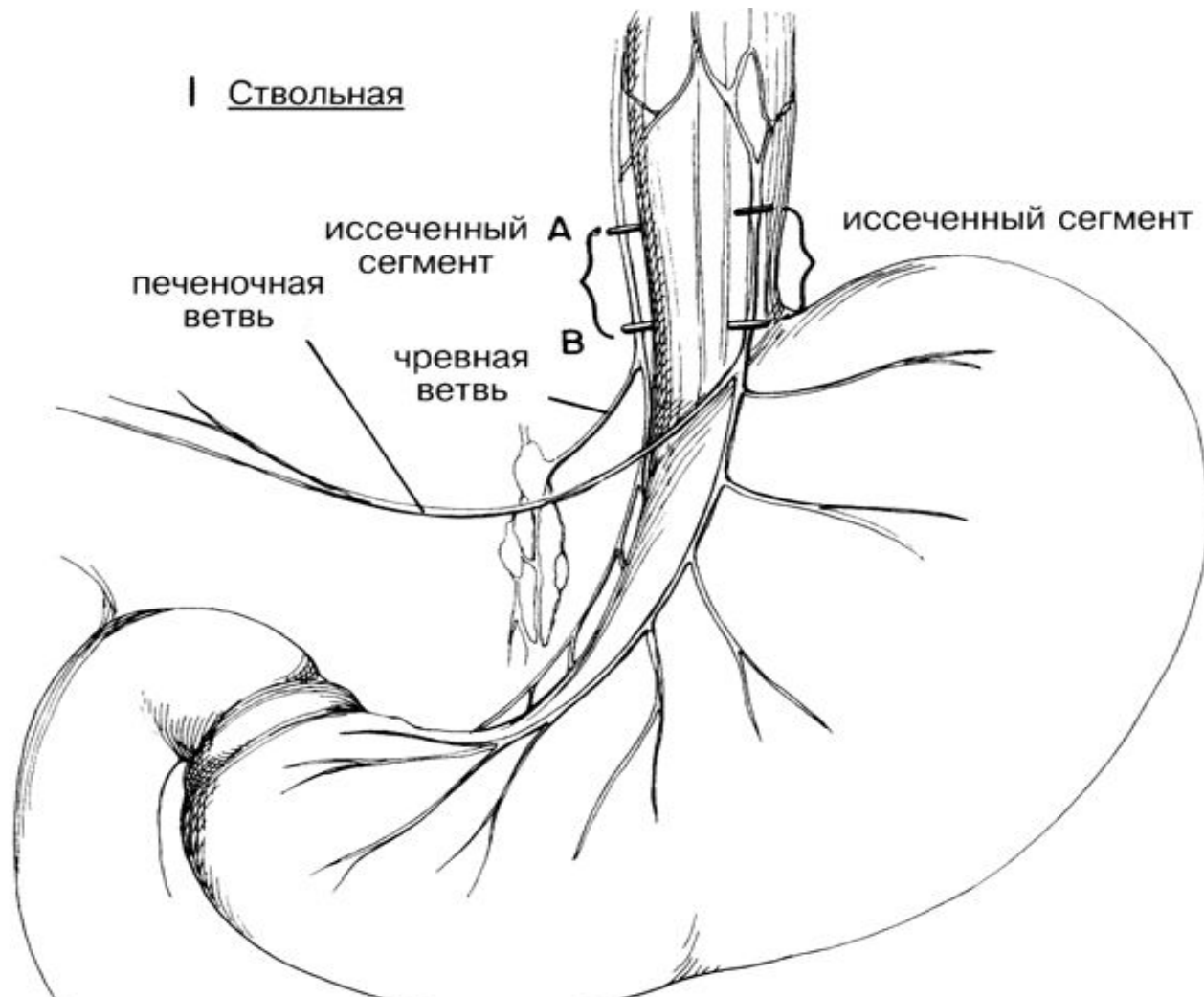
выполнения ваготомии

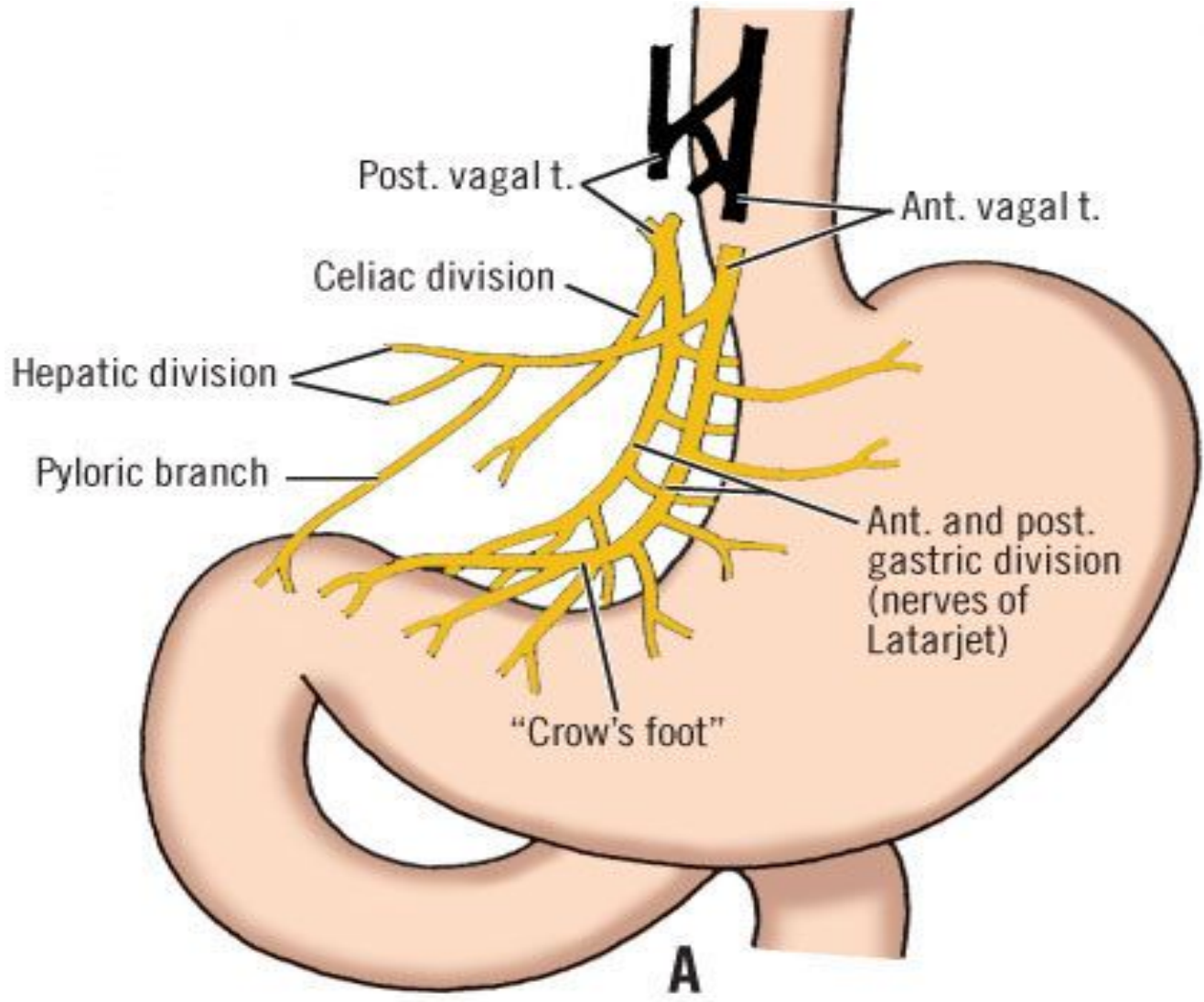
● Стволовая ваготомия

пересекают стволы блуждающего нерва над диафрагмой до их разветвления, что приводит к денервации всех органов брюшной полости.

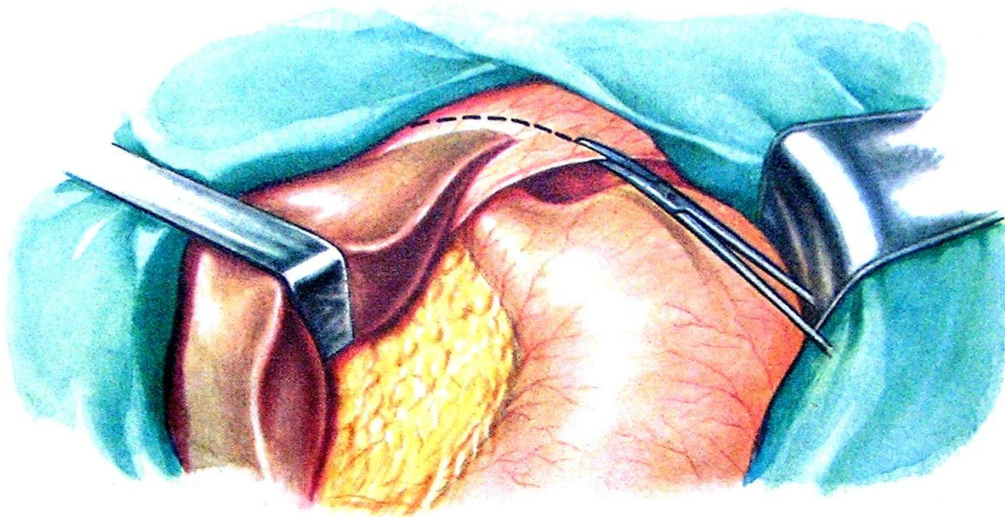
- Основной недостаток стволовой ваготомии — пересечение печеночной и чревной ветвей блуждающих нервов лишает печень, поджелудочную железу и кишечник парасимпатической иннервации, следствием чего наступает «постваготомический синдром».

Двусторонняя стволовая (тотальная) ваготомия (ДСВ)

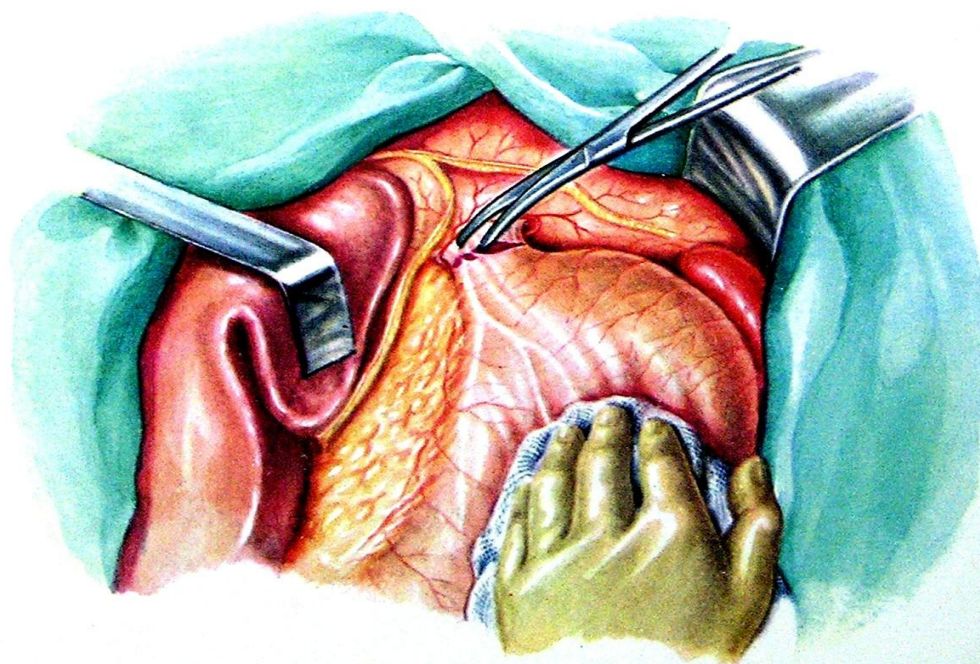




- Пересечение левой треугольной связки печени.
- Пересечение брюшины

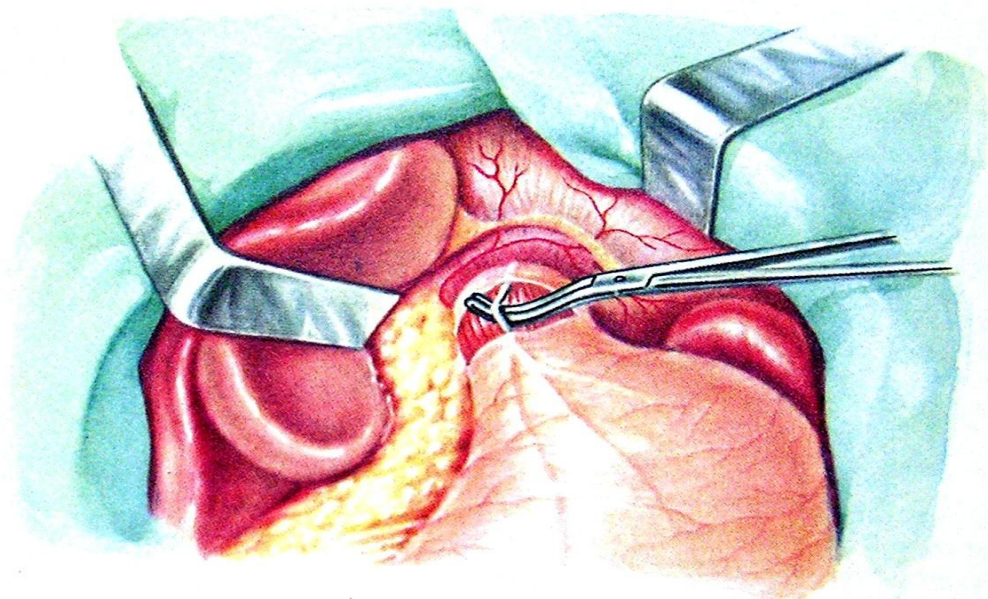


A

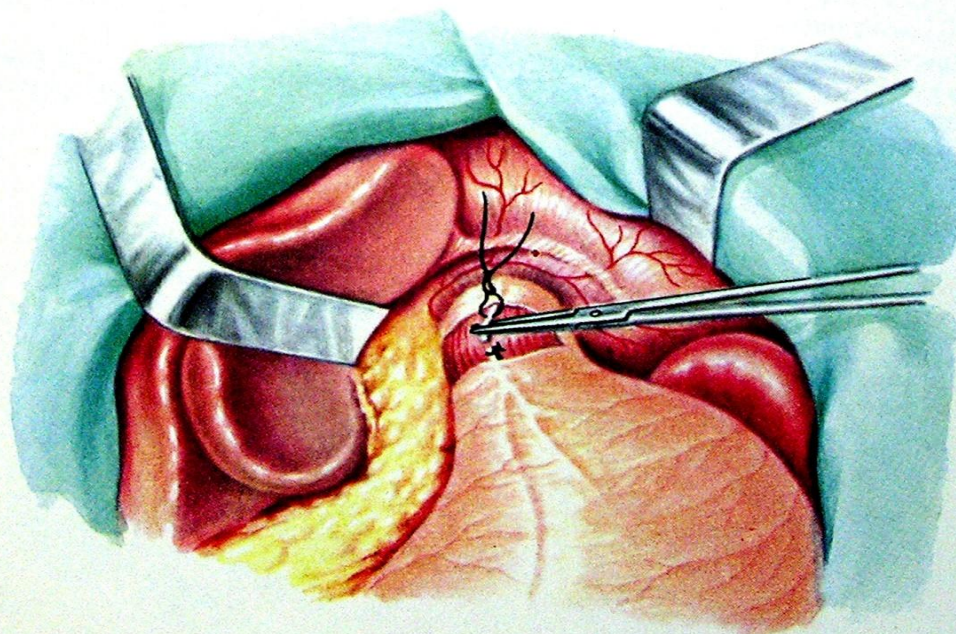


Б

Выделение и пересечение
левого блуждающего нерва.

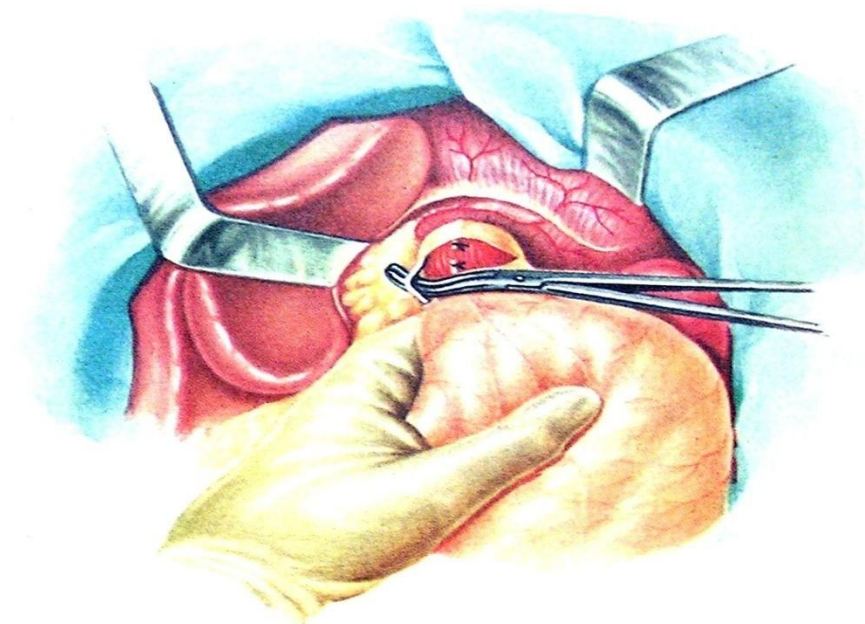


В

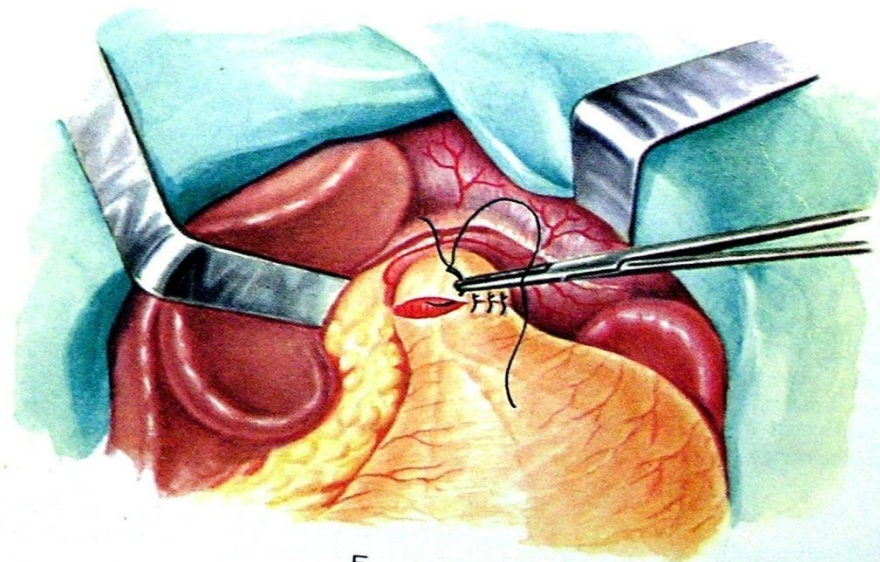


Г

- Выделение и пересечение правого блуждающего нерва.
- Наложение швов на брюшину.



Д

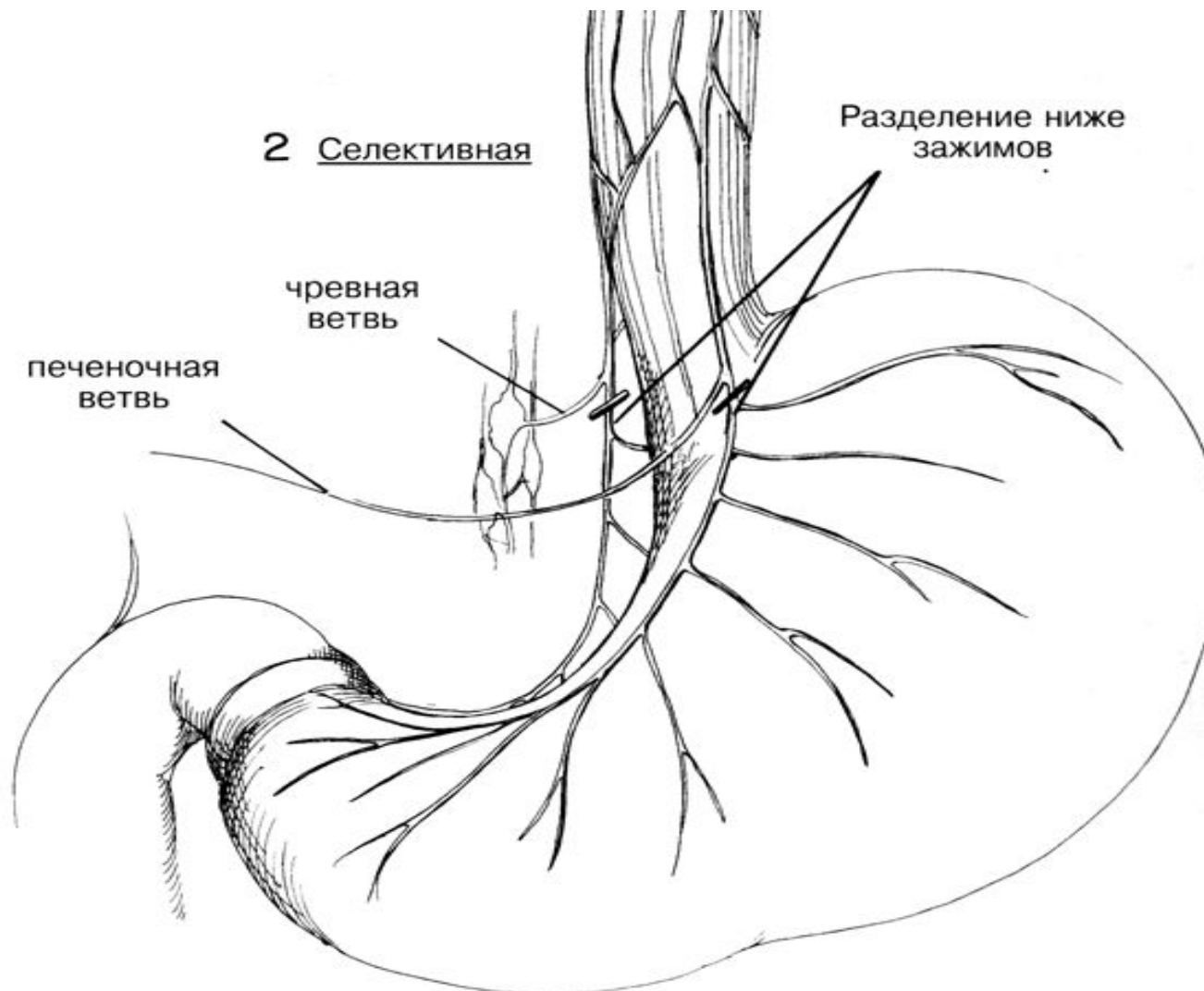


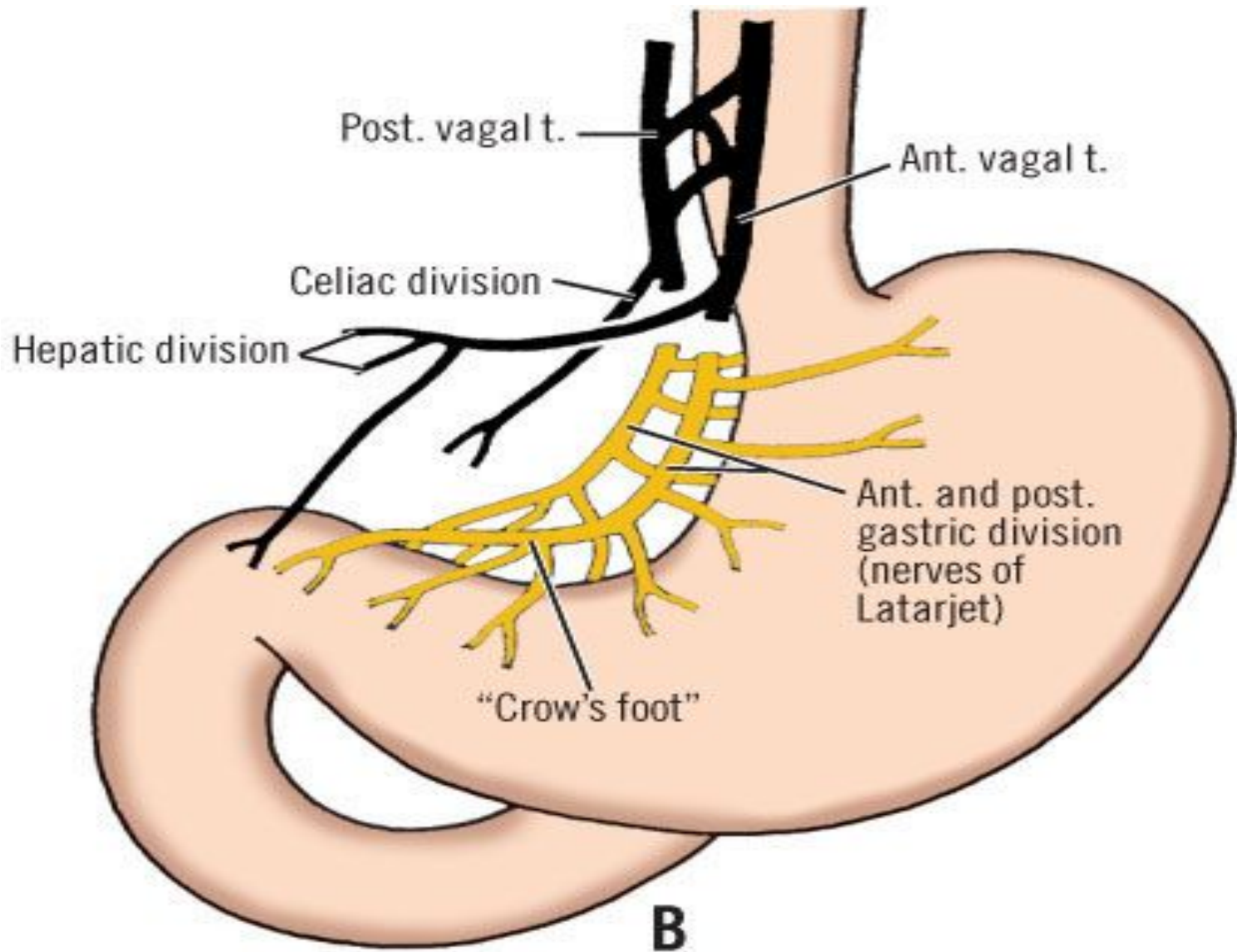
Е

● *селективная ваготомия*

- пересекаются все желудочные ветви блуждающего нерва, идущие к желудку,
- сохраняются ветви, идущие к печени и солнечному сплетению;

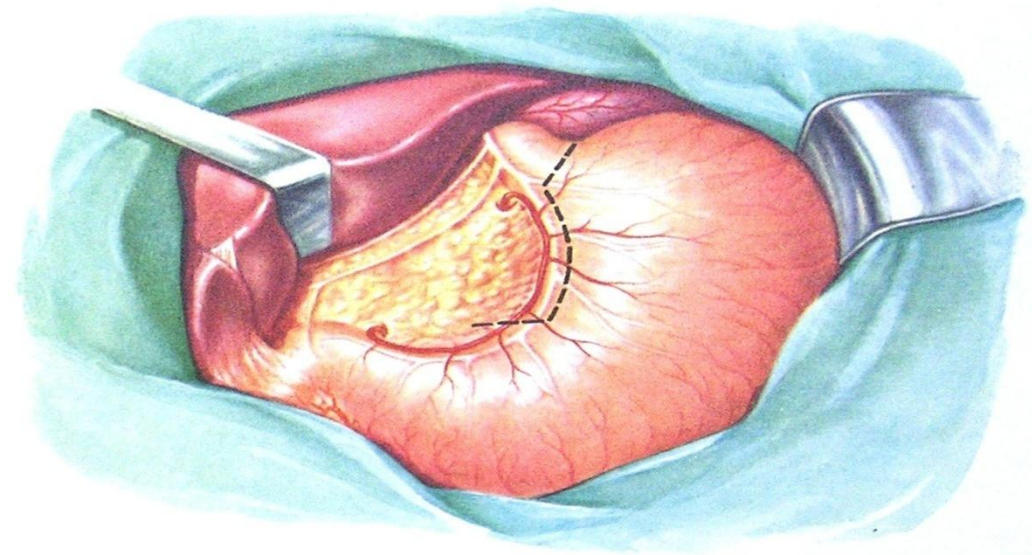
Двусторонняя селективная желудочная ваготомия (ПСЖВ)



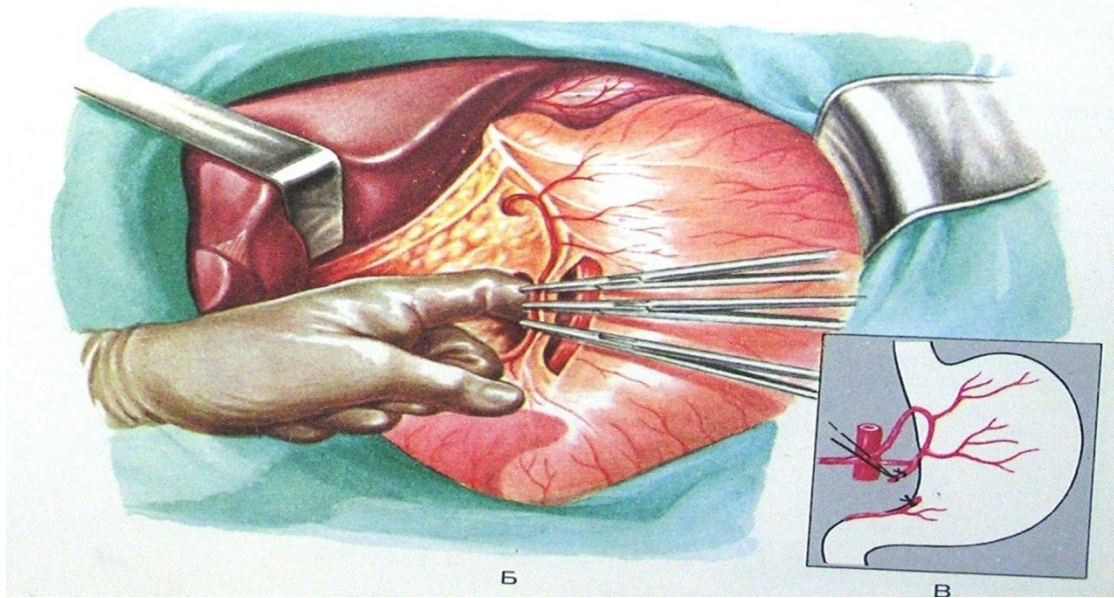


Copyright ©2006 by The McGraw-Hill Companies, Inc.
All rights reserved.

- Схема разреза.
- Пересечение левой желудочной артерии.



A



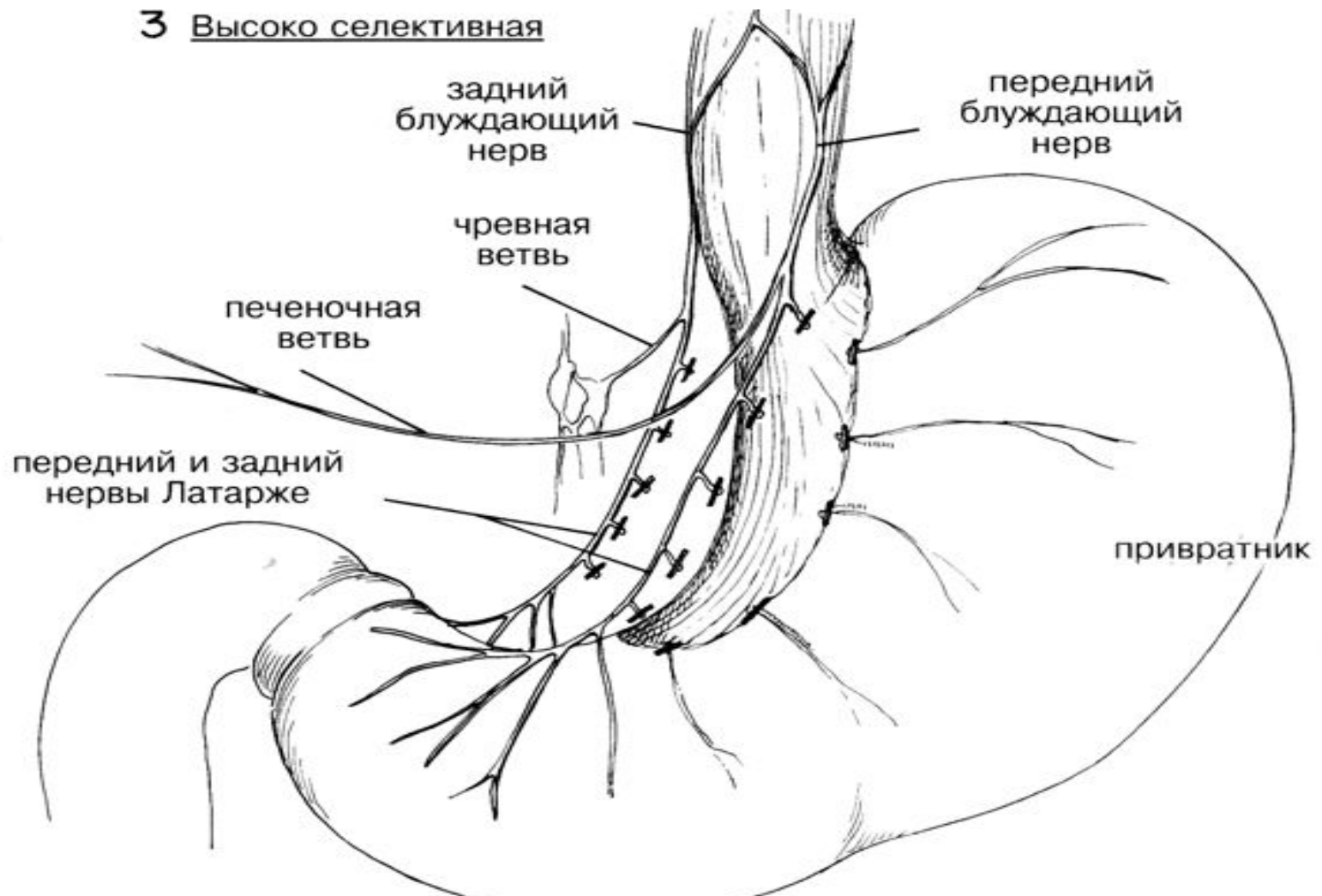
Б

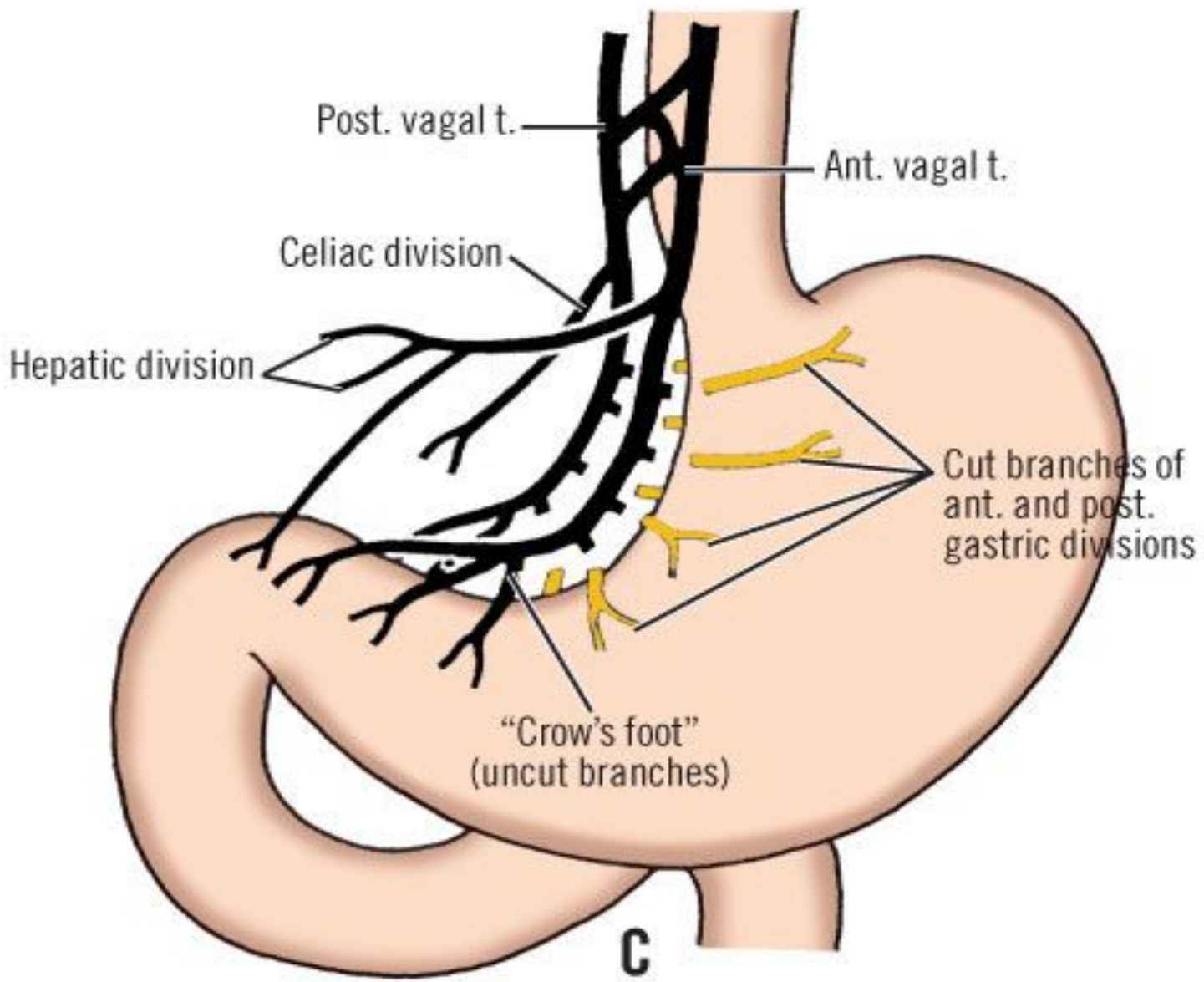
В

● *селективная проксимальная ваготомия*

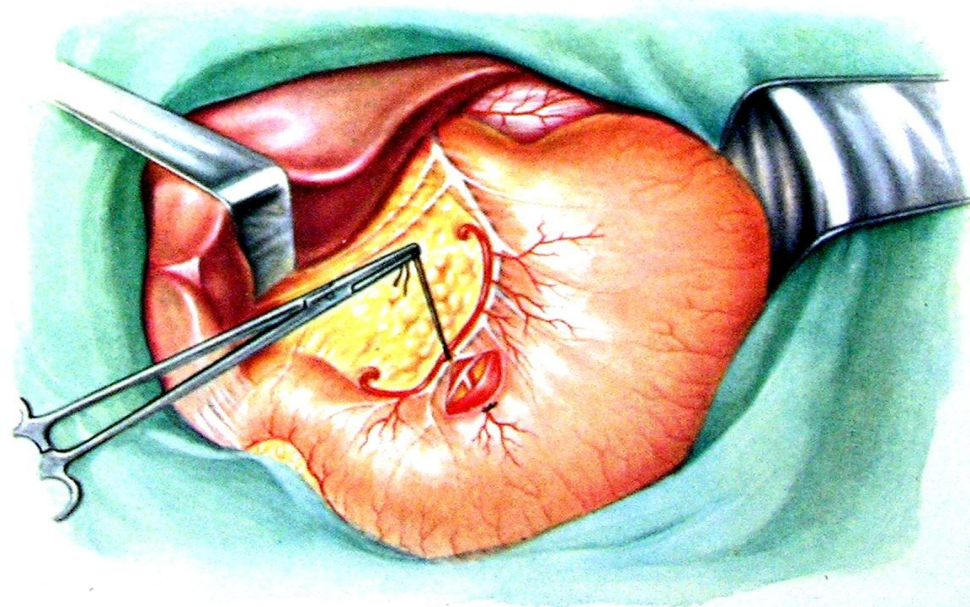
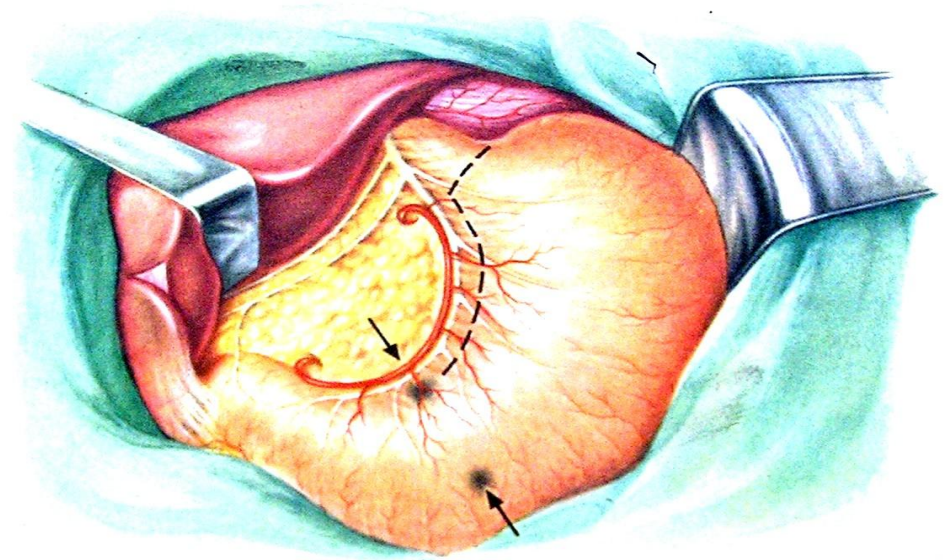
- пересекаются только ветви блуждающего нерва, идущие к верхним отделам желудка;
- этот вариант ваготомии считается в настоящее время наиболее предпочтительным, так как он дает возможность сохранить максимально форму и функции желудка.

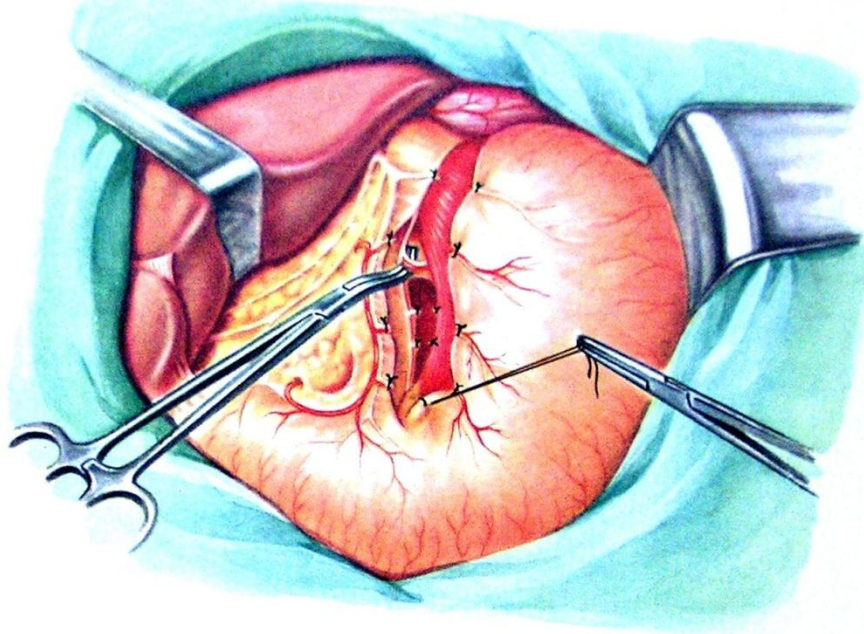
Проксимальная селективная желудочная ваготомия (ПСЖВ)



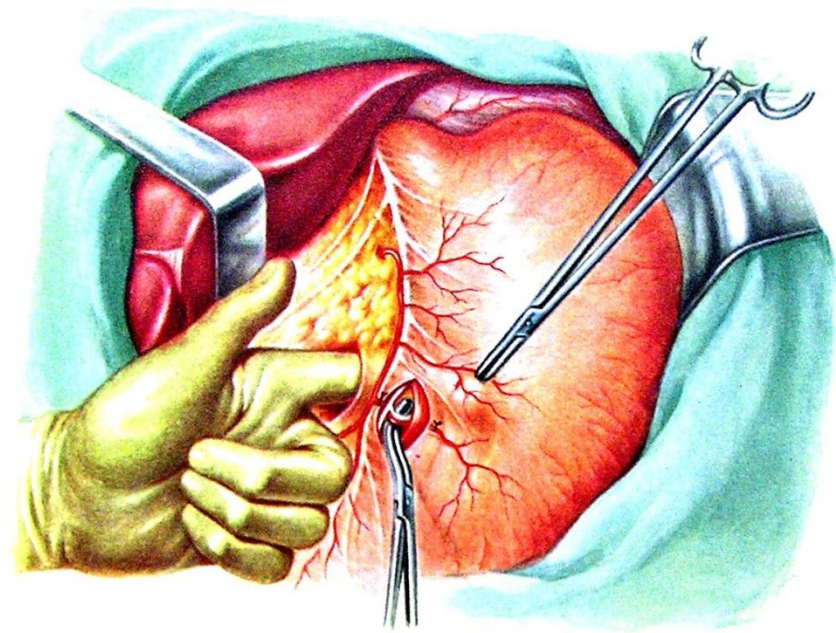


- Схема разреза
- Отделение левой желудочной артерии и ствола блуждающего нерва от малой кривизны.

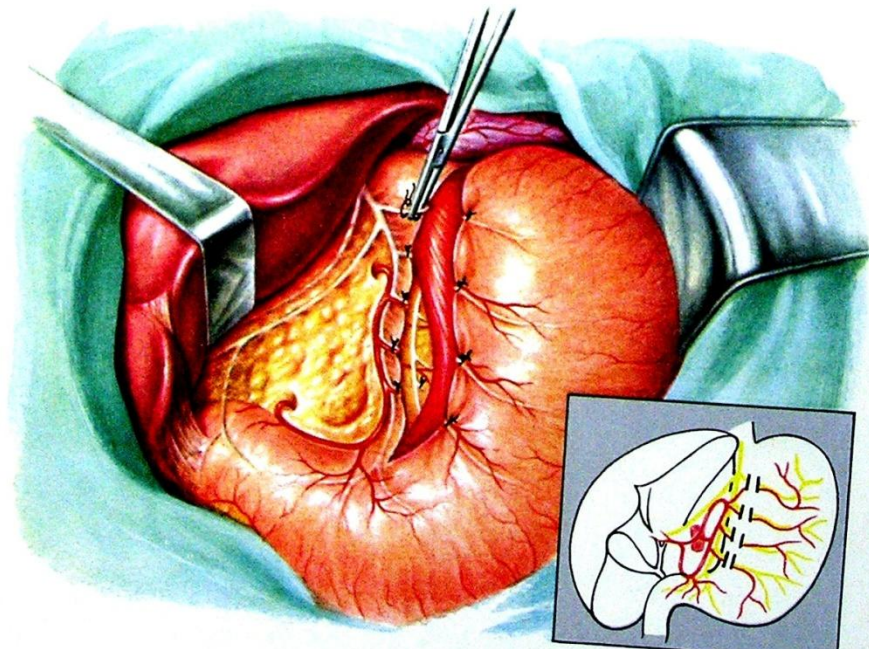
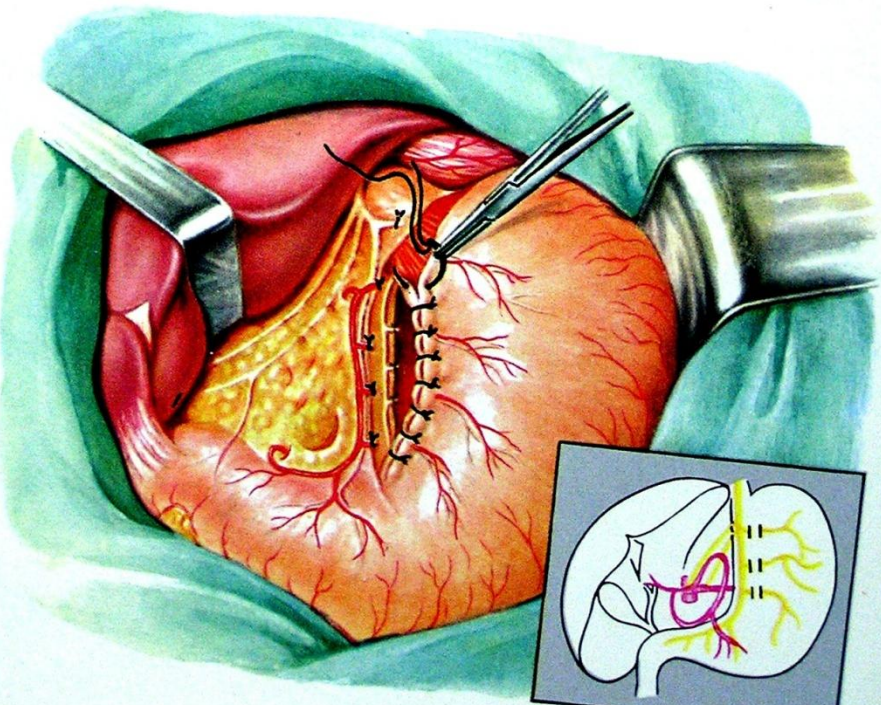


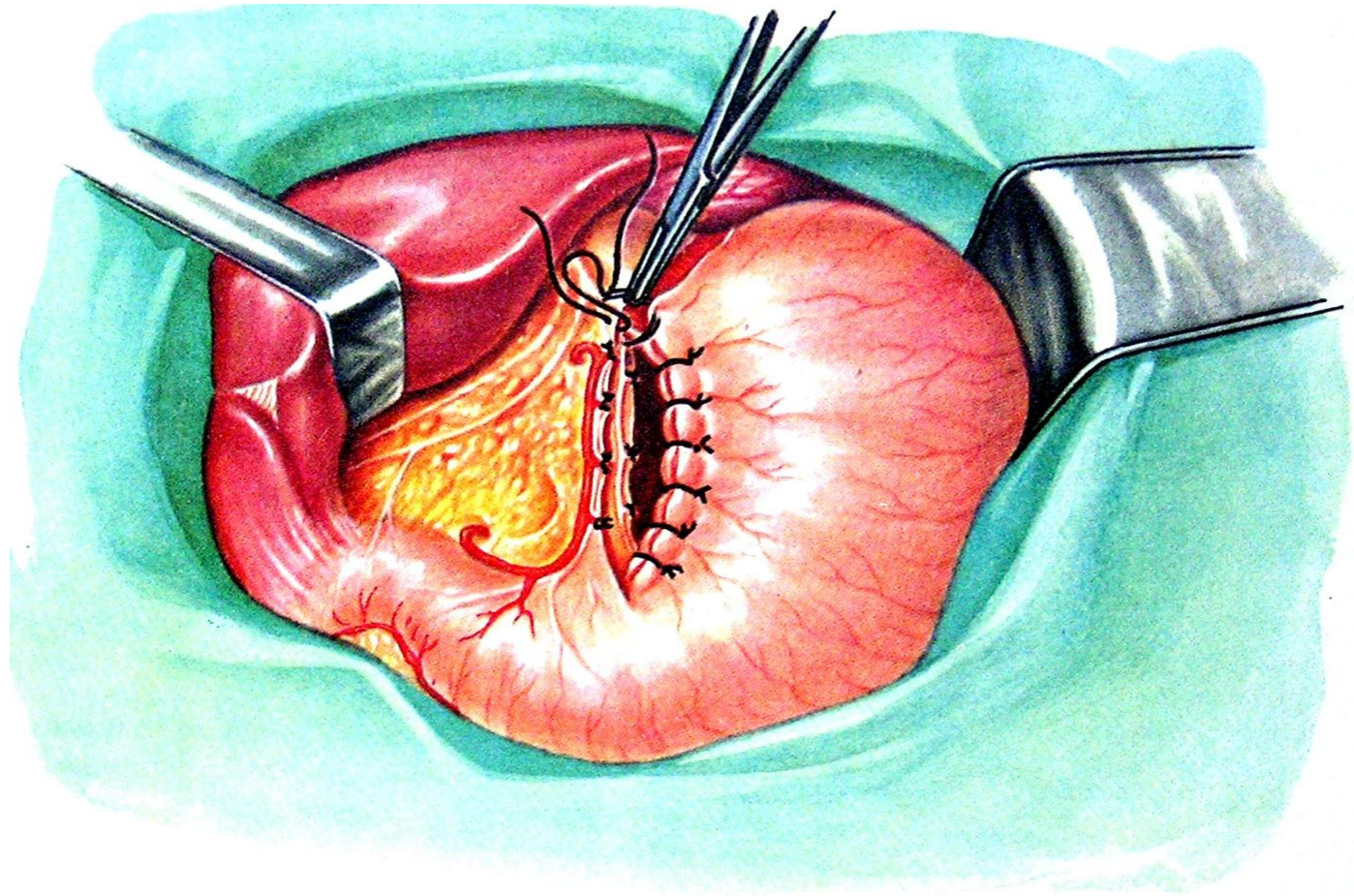


E



B





И

Требования к ваготомии

1. **Должна привести к денервации** антрального отдела , чтобы исключить продукцию гастрина.
2. **Не должна нарушать моторную функцию** желудка, особенно пилорического отдела
3. При необходимости должна **сочетаться с дренирующими операциями**, обеспечивающими свободный пассаж пищи из желудка в двенадцатиперстную кишку.

Осложнения

- Не всегда удается решить проблему, ради которой делается ваготомия — уменьшение кислотопродукции обкладочными клетками желудка. Частота **рецидивов язвенной болезни** (за большой временной период после операции) возрастает до 50 %.
- У многих больных, перенёсших ваготомию, развивается так называемый «**постваготомический синдром**», который проявляется в развивающемся нарушении эвакуации содержимого желудка, что приводит к тяжелым, последствиям, вплоть до летальных.
- У некоторых пациентов после стволовой ваготомии через 2-3 года обнаруживаются **камни в желчном пузыре**.

Дренирующие желудок операции

**3 типа стеноза
двенадцатиперстной
кишки по локализации:**

1. Стеноз привратника,
2. Стеноз луковицы
двенадцатиперстной
кишки,
3. Стеноз залуковичного
отдела.

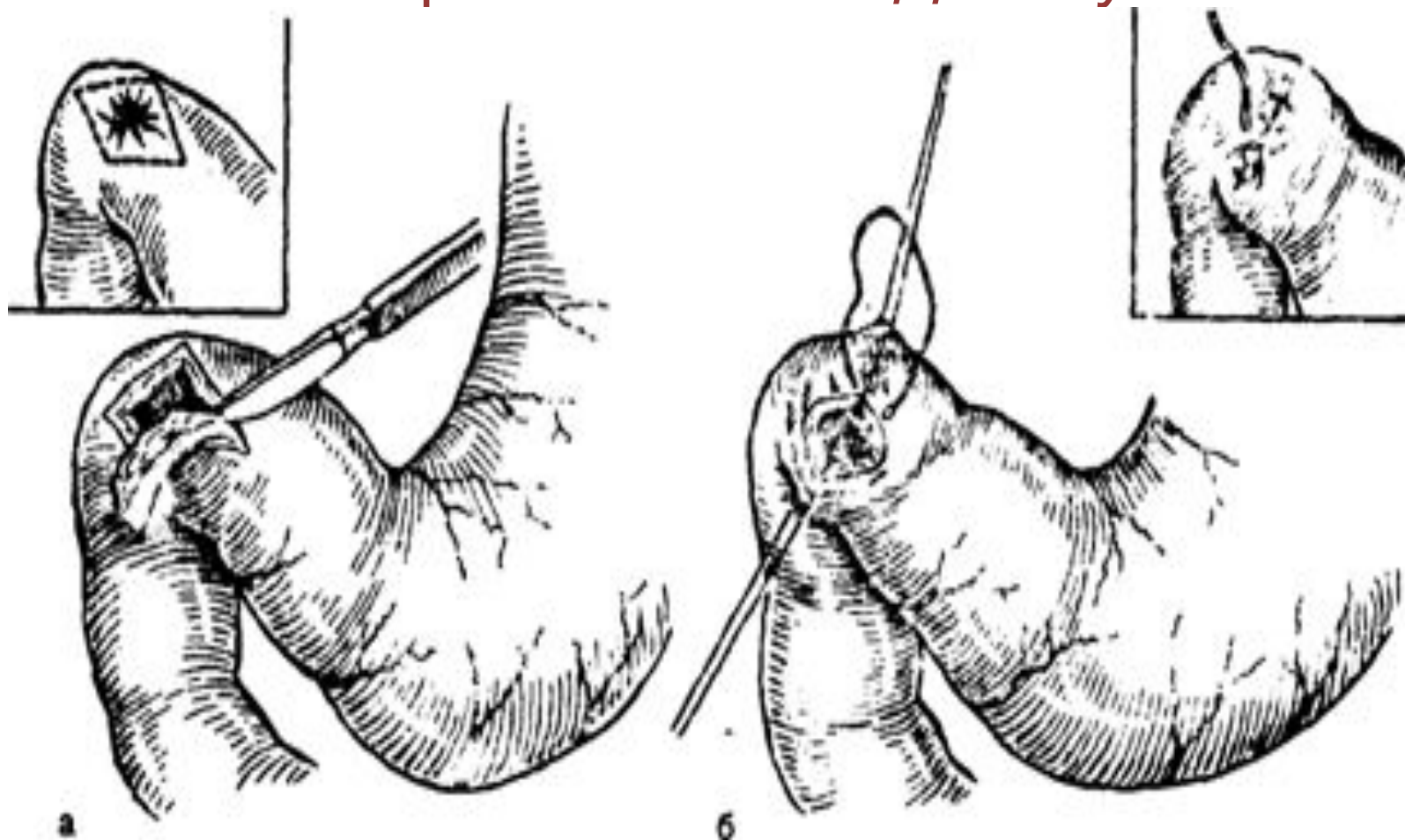
**В зависимости от
диаметра сужения,
состояния моторно-
эвакуаторной функции и
размера желудка:**

1. Компенсированный,
2. Субкомпенсированный,
3. Декомпенсированный.

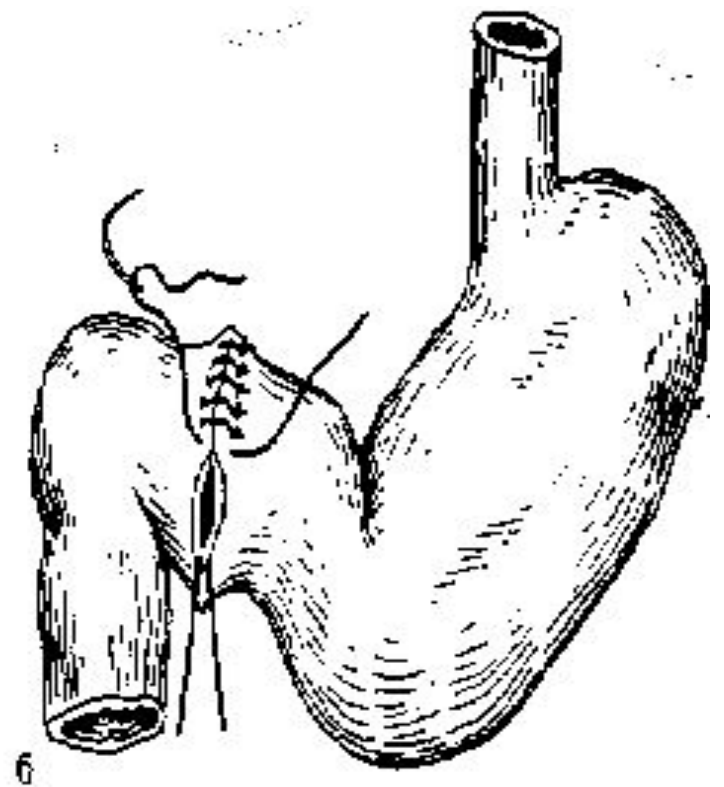
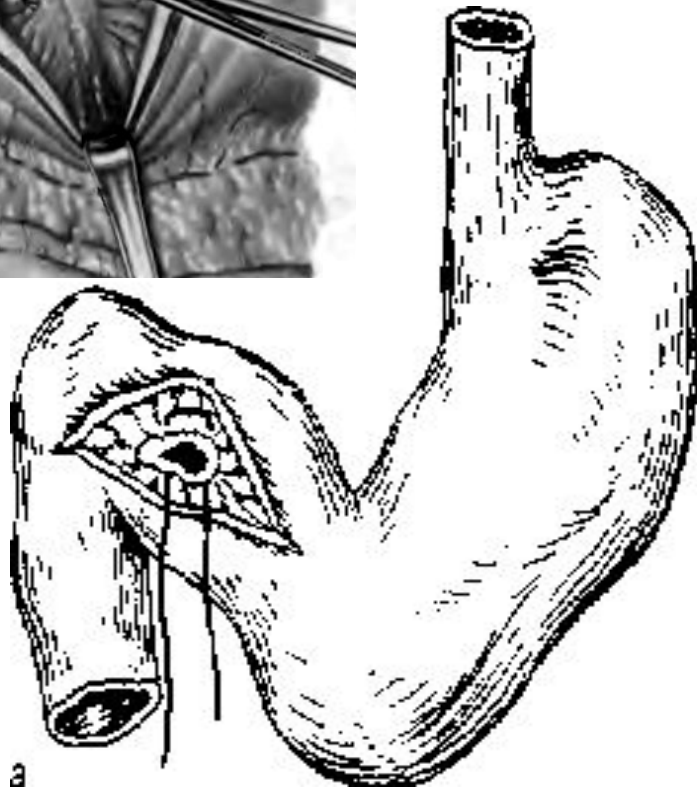
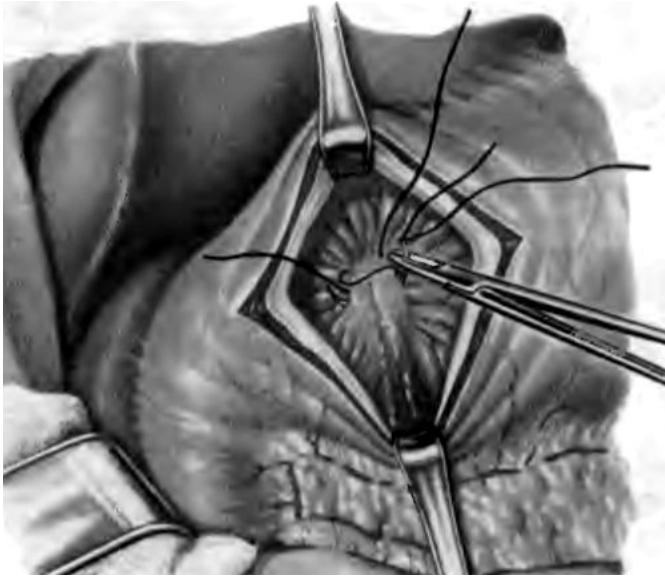
Пилоропластика по Гейнике- Микуличу

- Стенка пилоруса рассекается в продольном направлении на 3 см выше и ниже пилорического жома и поперечно сшивается двухрядным швом.
При наличие на передней стенки язвы - она иссекается.

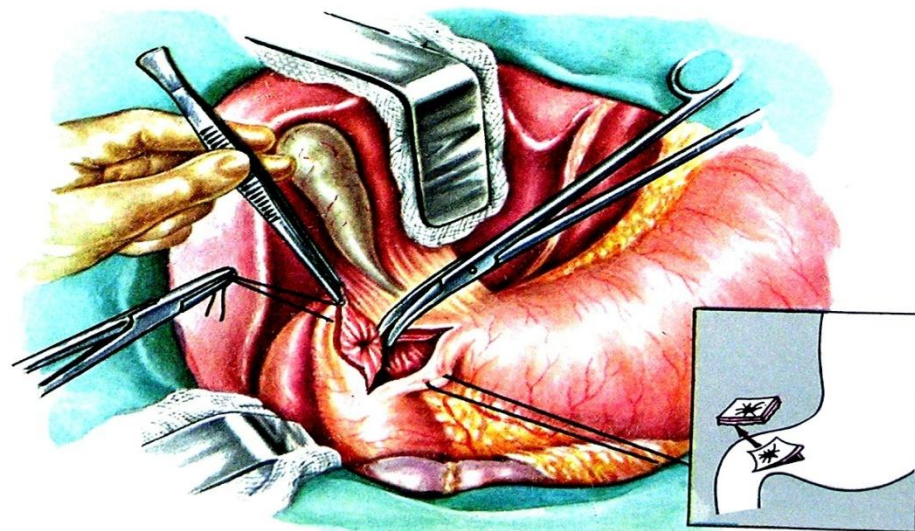
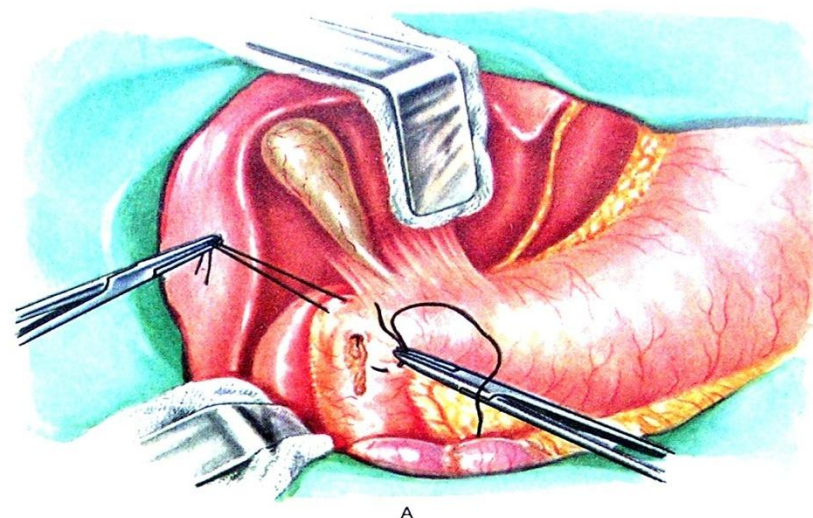
Пилоропластика по Джадду



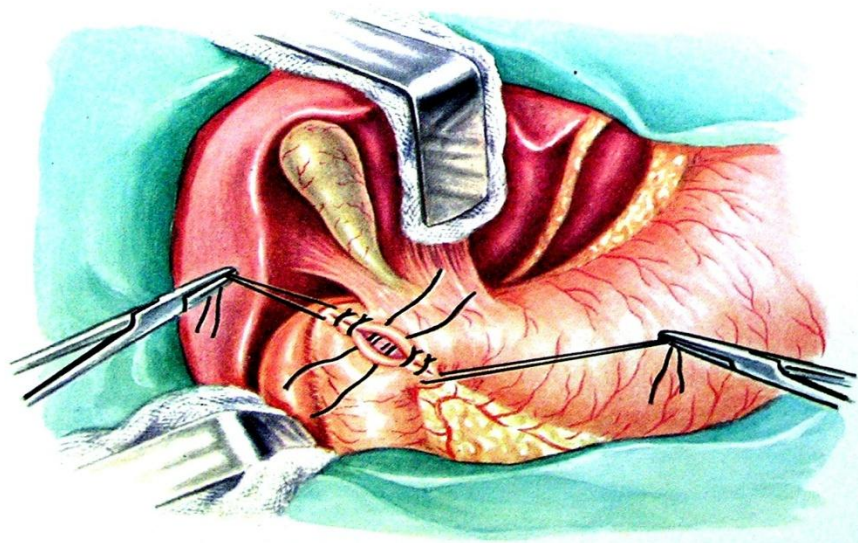
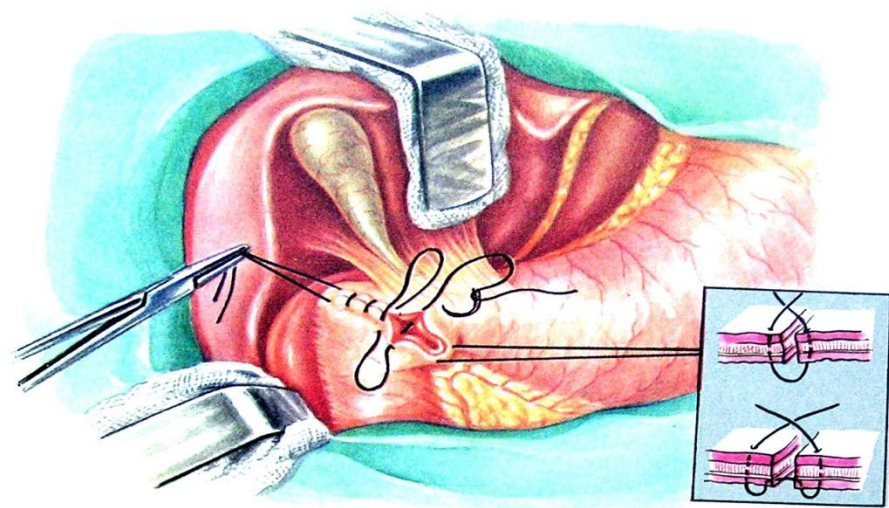
Пилоропластика по Гейнике-Микуличу с прошиванием кровоточащего сосуда в язве



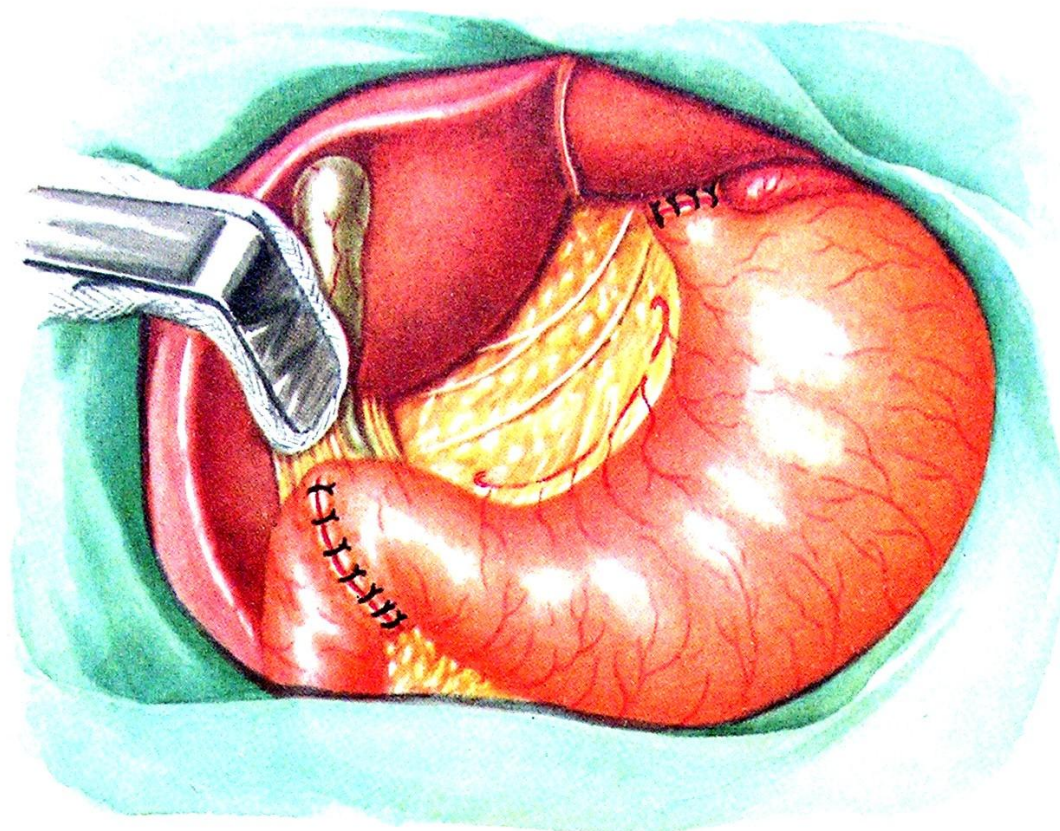
- Наложение швов-держалок.
- Продольное иссечение язвенного дефекта



- Растягивание раны в поперечном направлении и инфицированный шов.
- Стерильный шов.



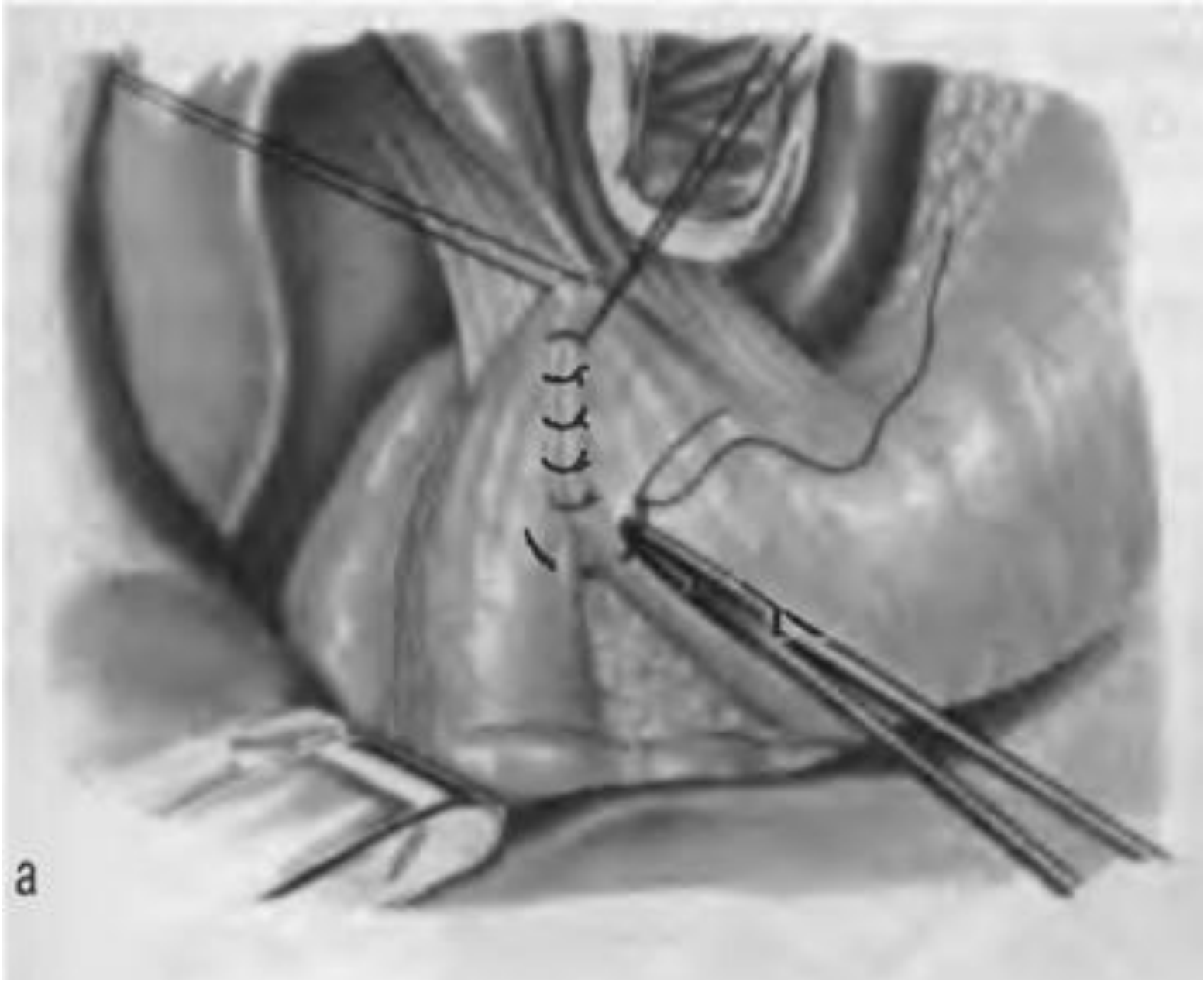
- Желудок после стволочной ваготомии и пилоропластики

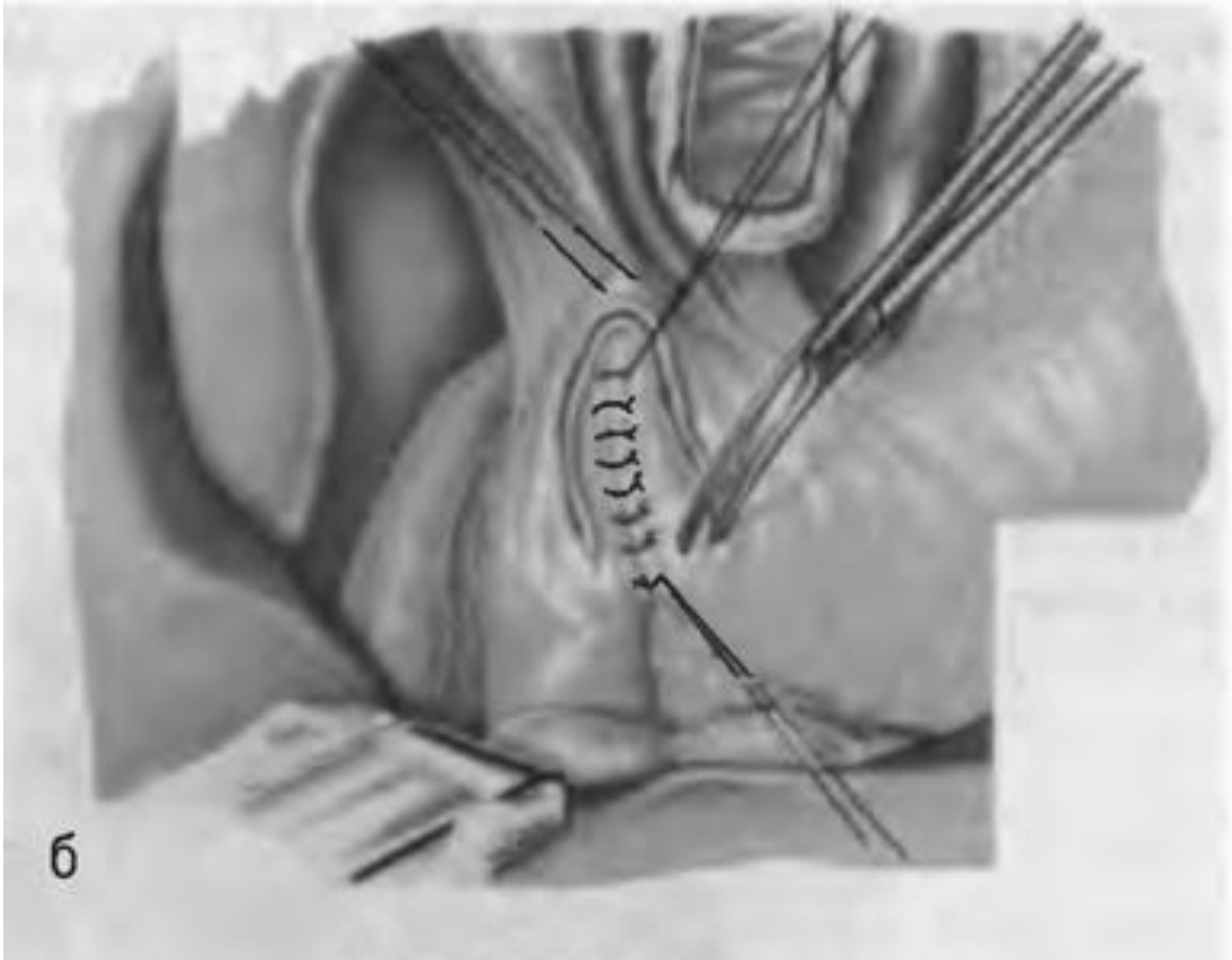


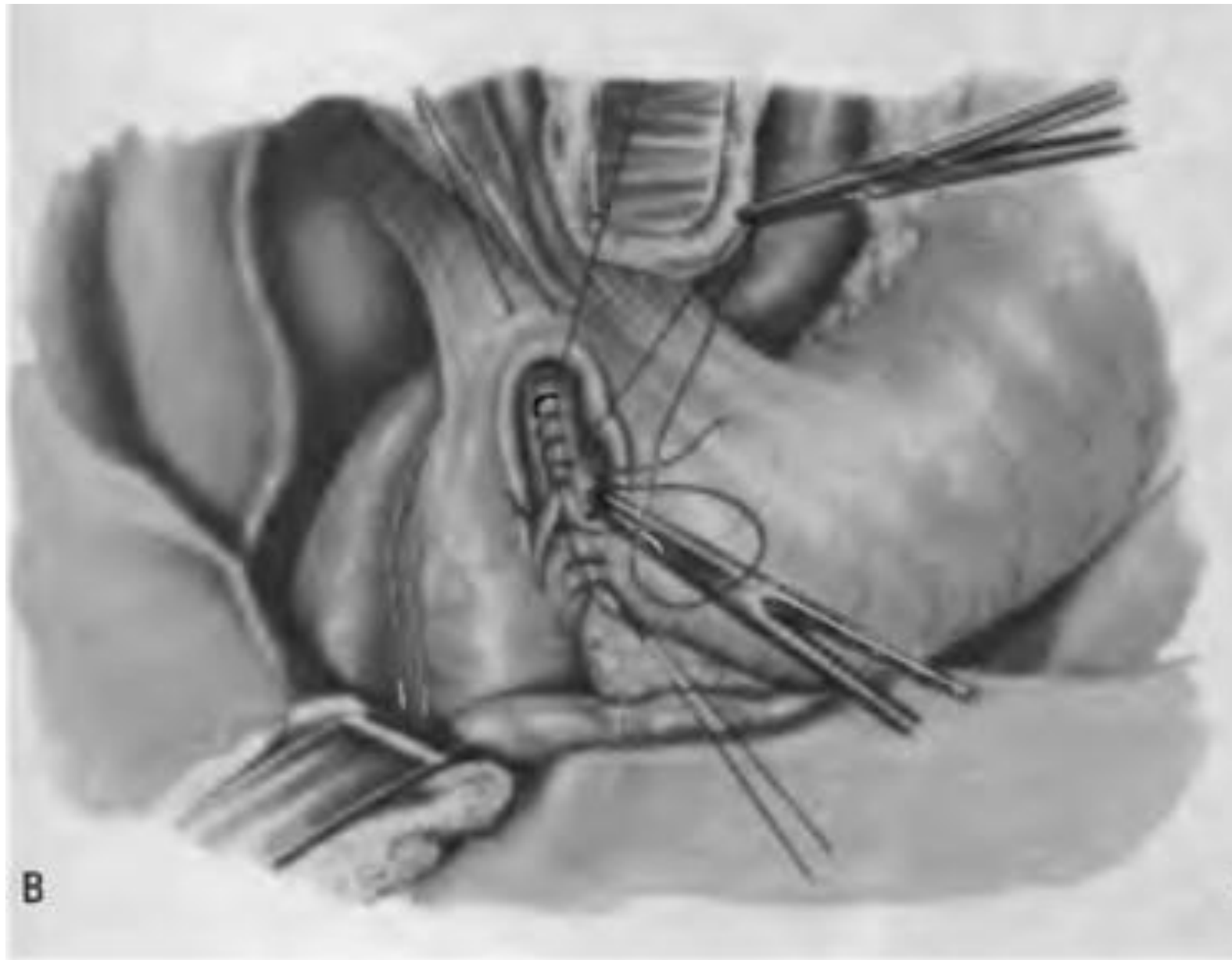
Ж

Пилоропластика по Финнею

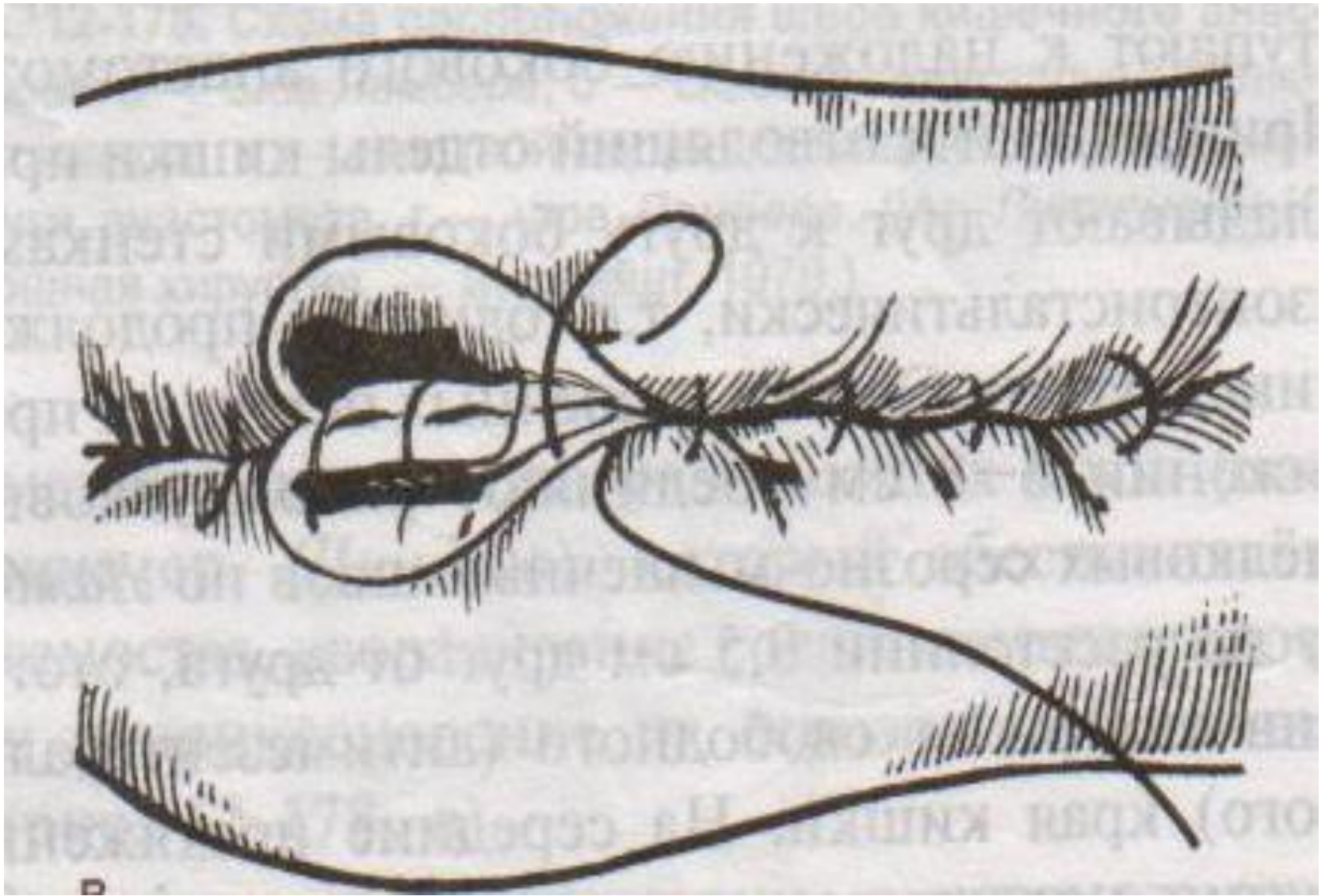
1. Проводится мобилизация нисходящей части двенадцатиперстной кишки по Кохеру.
2. Сшивают серозно-мышечными швами пилорический отдел желудка по большой кривизне и внутренний край верхней горизонтальной части двенадцатиперстной кишки.
3. Делают дугообразный разрез в пределах сшитых участков.
4. Накладывается непрерывный кетгутовый шов на заднюю губу анастомоза и швы Шмидена на переднюю губу анастомоза.
5. На переднюю часть анастомоза также накладываются серозно-мышечные швы.

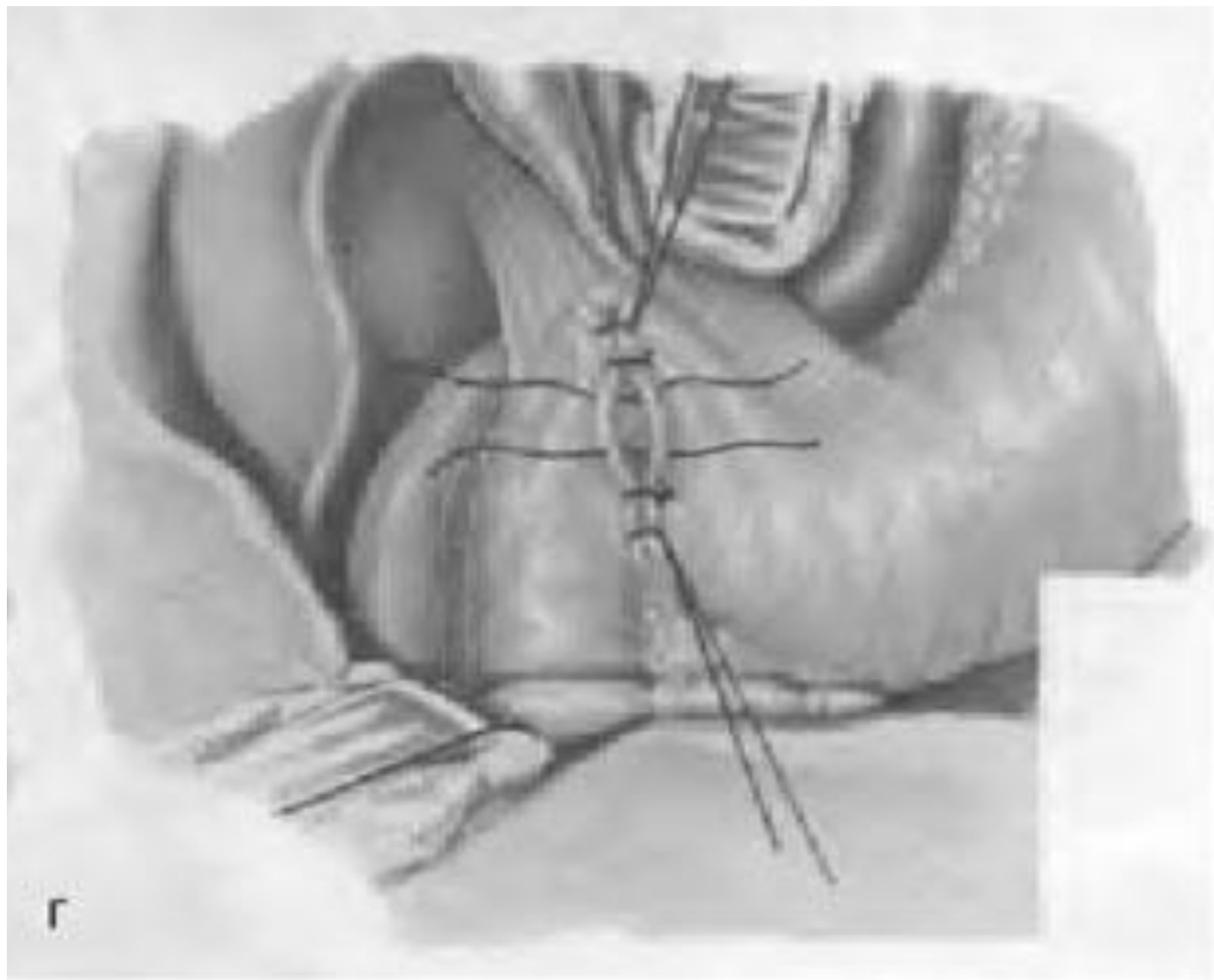




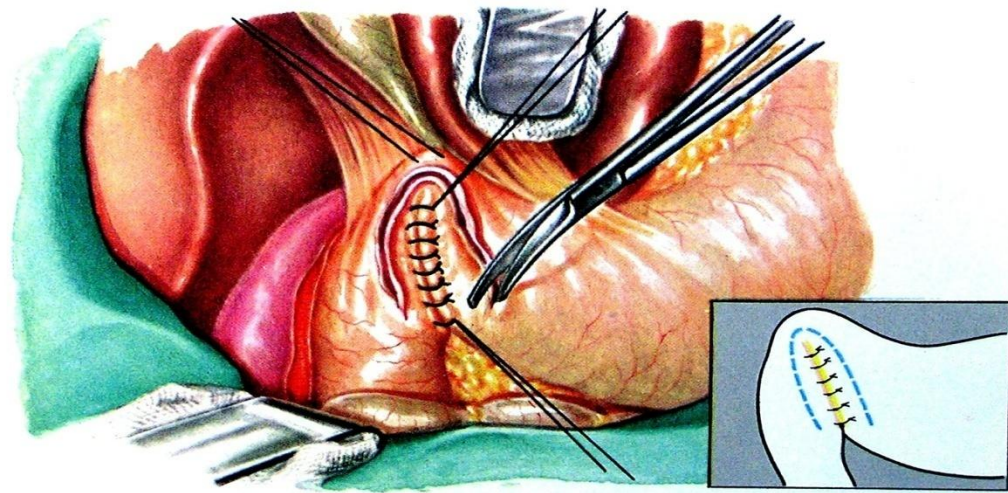
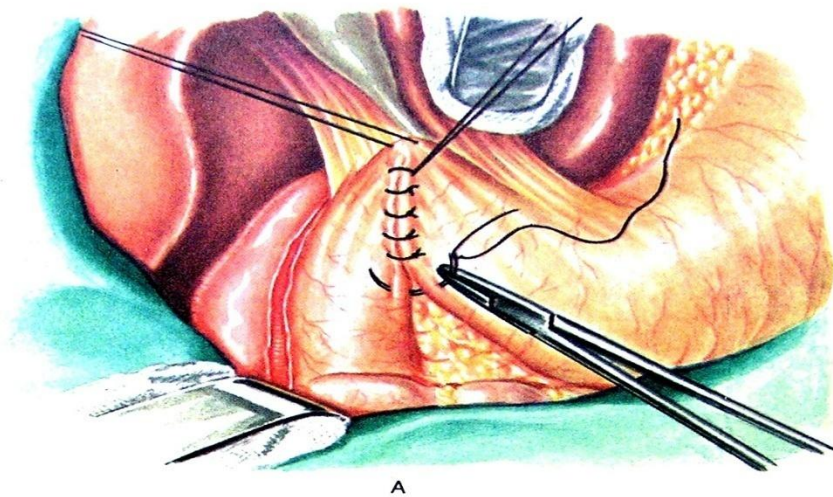


B

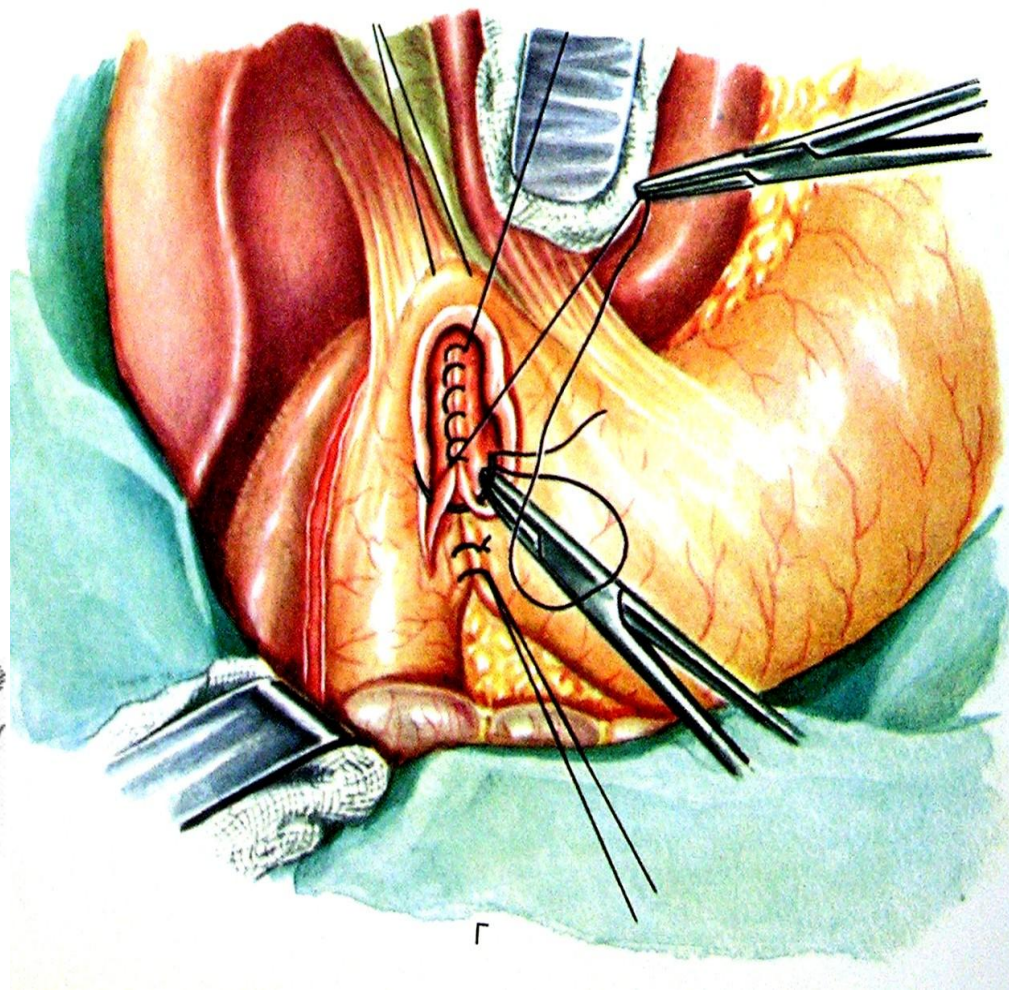
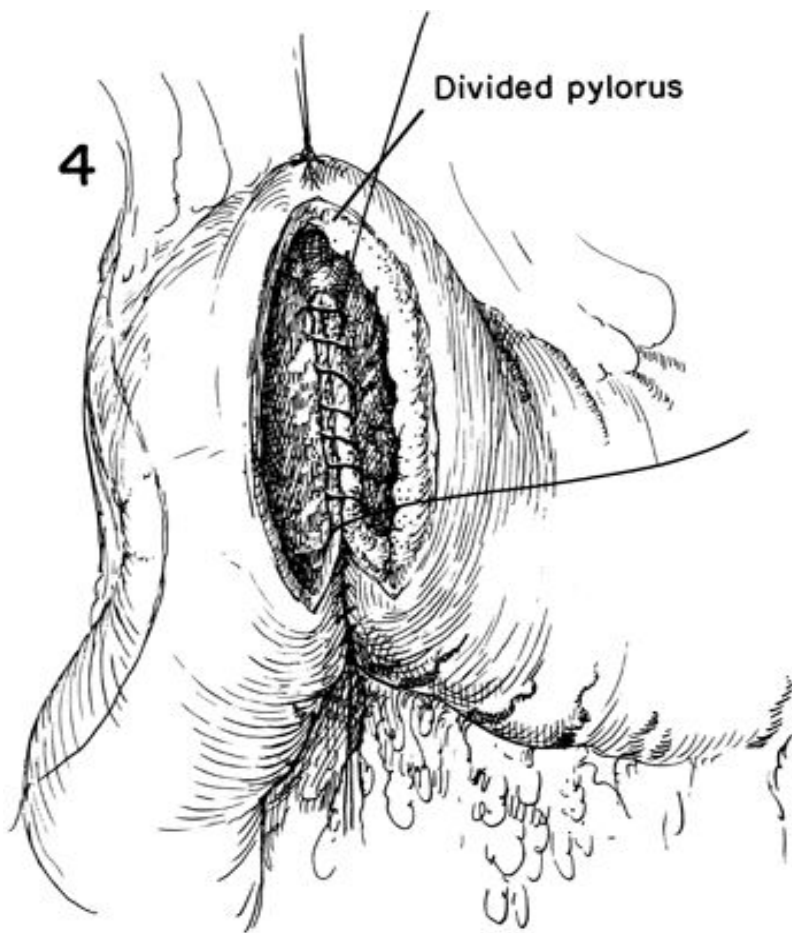




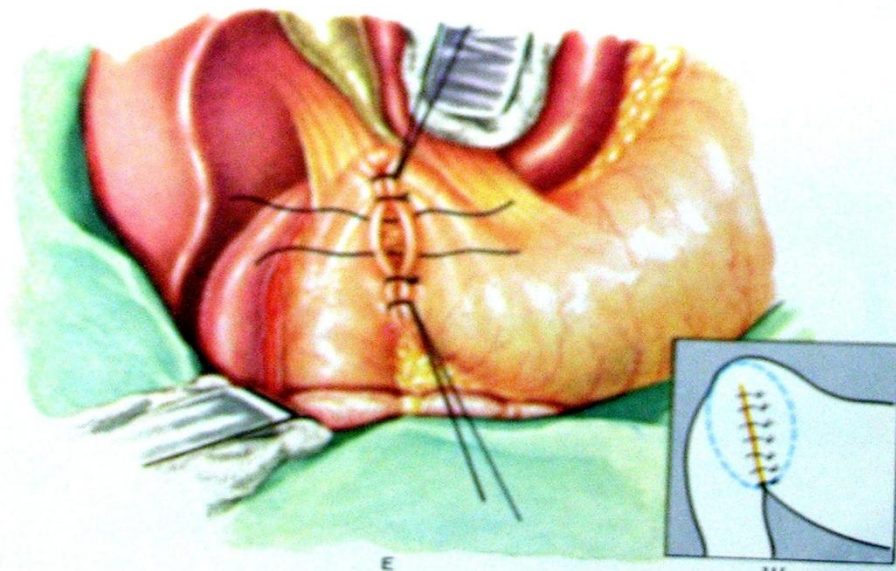
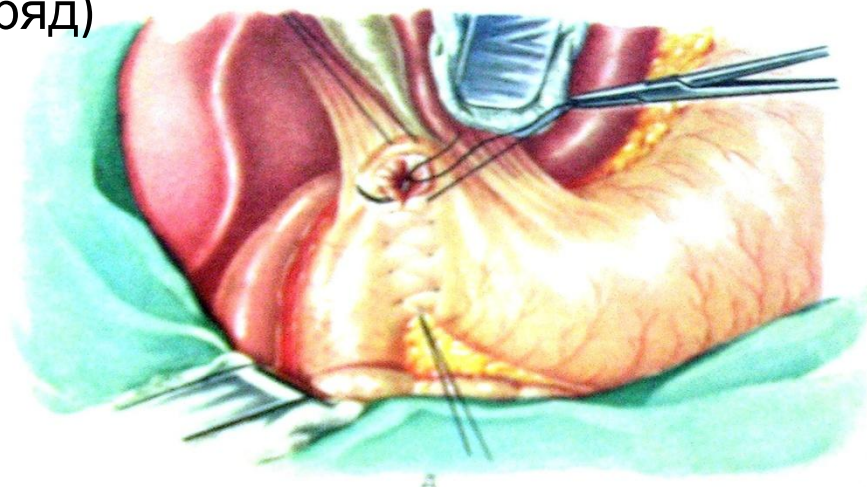
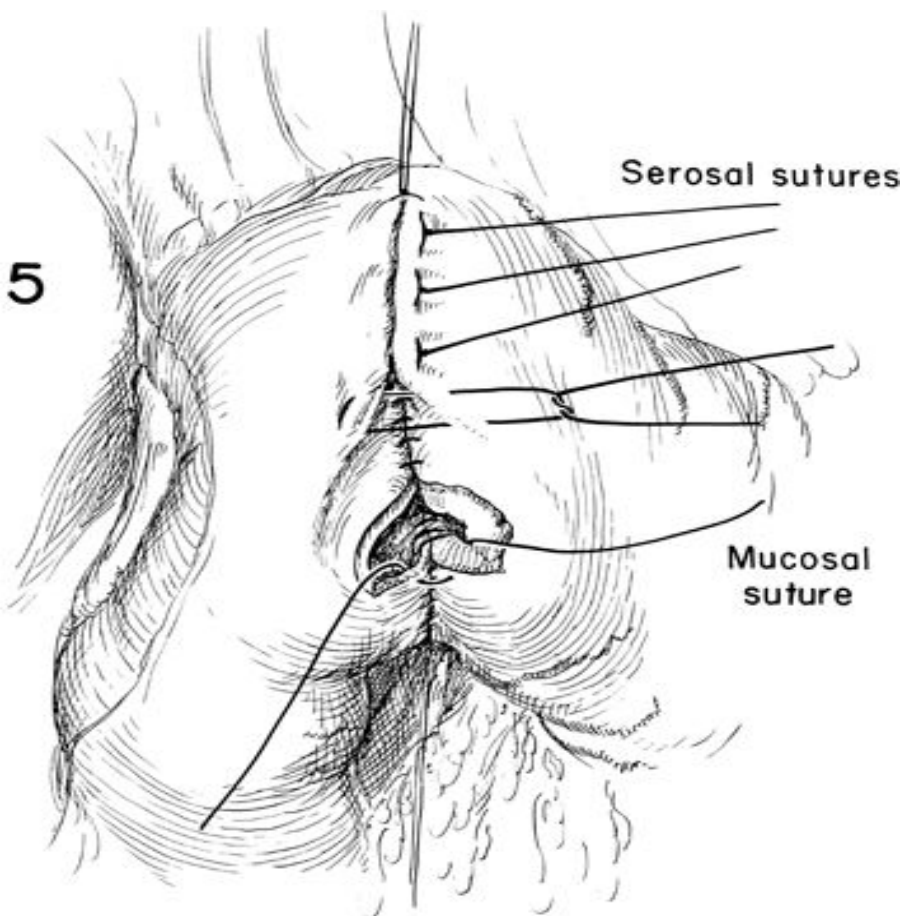
- Наложение стерильного шва (1 ряд)
- Вскрытие просвета органов



● Наложение инфицированного шва (2 ряд)



- Наложение инфицированного шва (3 ряд)
- Наложение стерильного шва (4 ряд)

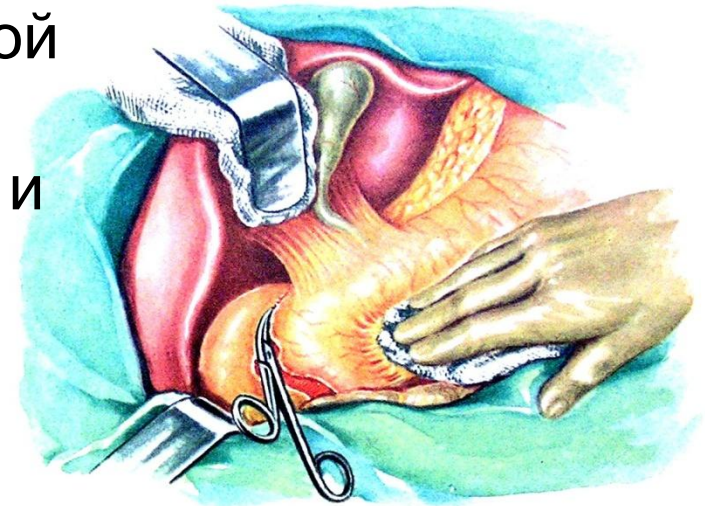
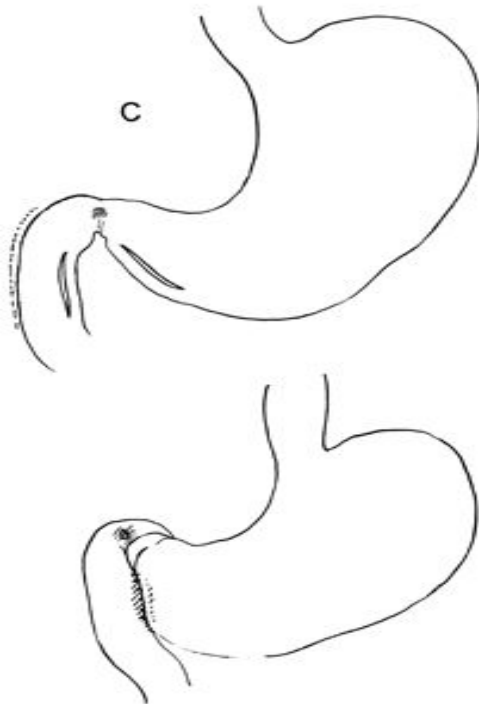


Дренирующие операции

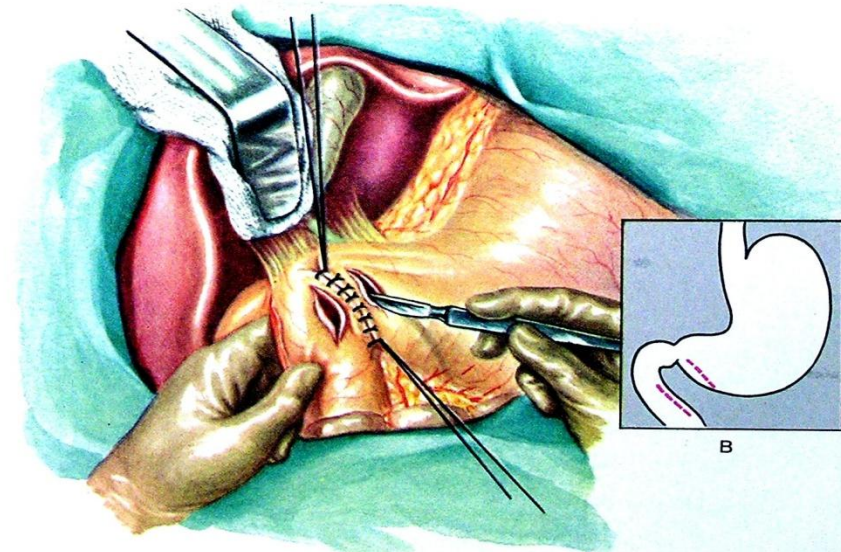
Гастродуоденостомия по Джабулею

- Мобилизация двенадцатиперстной кишки
- Наложен стерильный шов (1 ряд) и вскрыты просветы органов

Jaboulay

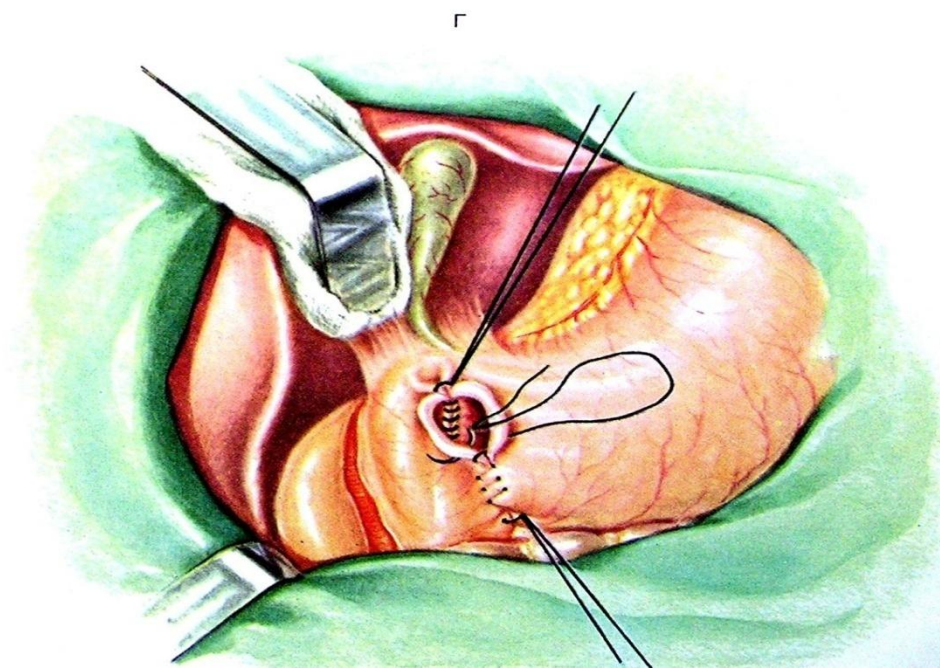
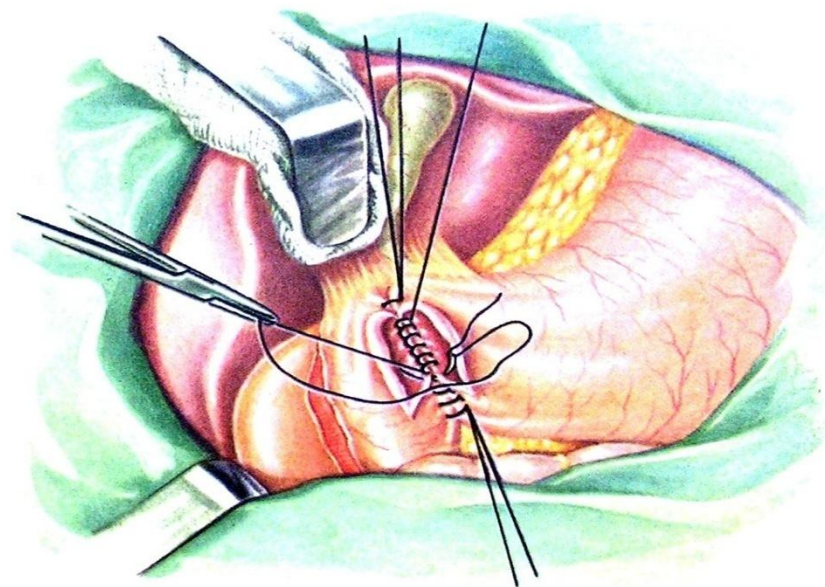


A



B

- Наложение инфицированных швов (2 и 3 ряды)



- Стерильный шов (4 ряд).
- Желудок после селективной проксимальной ваготомии и гастродуоденостомии по Джабулею

