

*Қ.А. Ясауи атындағы Халықаралық
қазақ-түрік университеті
ШЫМКЕНТ МЕДИЦИНА ИНСТИТУТЫ
Дипломнан кейінгі білім беру факультеті
«хирургия және анестезиология –
реанимация» кафедрасы*

Гастростомия. Витсел әдісі.

Қабылдаған: Аннаоразов И.А

Орындаған: Жұманов А.А

Тобы: ХҚ-602

Шымкент 2018ж.

Жоспары

- ◆ *Кіріспе бөлім*

 - Гастростомия*

- ◆ *Негізгі бөлім*

 - Витсел әдісі*

 - Техникасы*

- ◆ *Қорытынды*

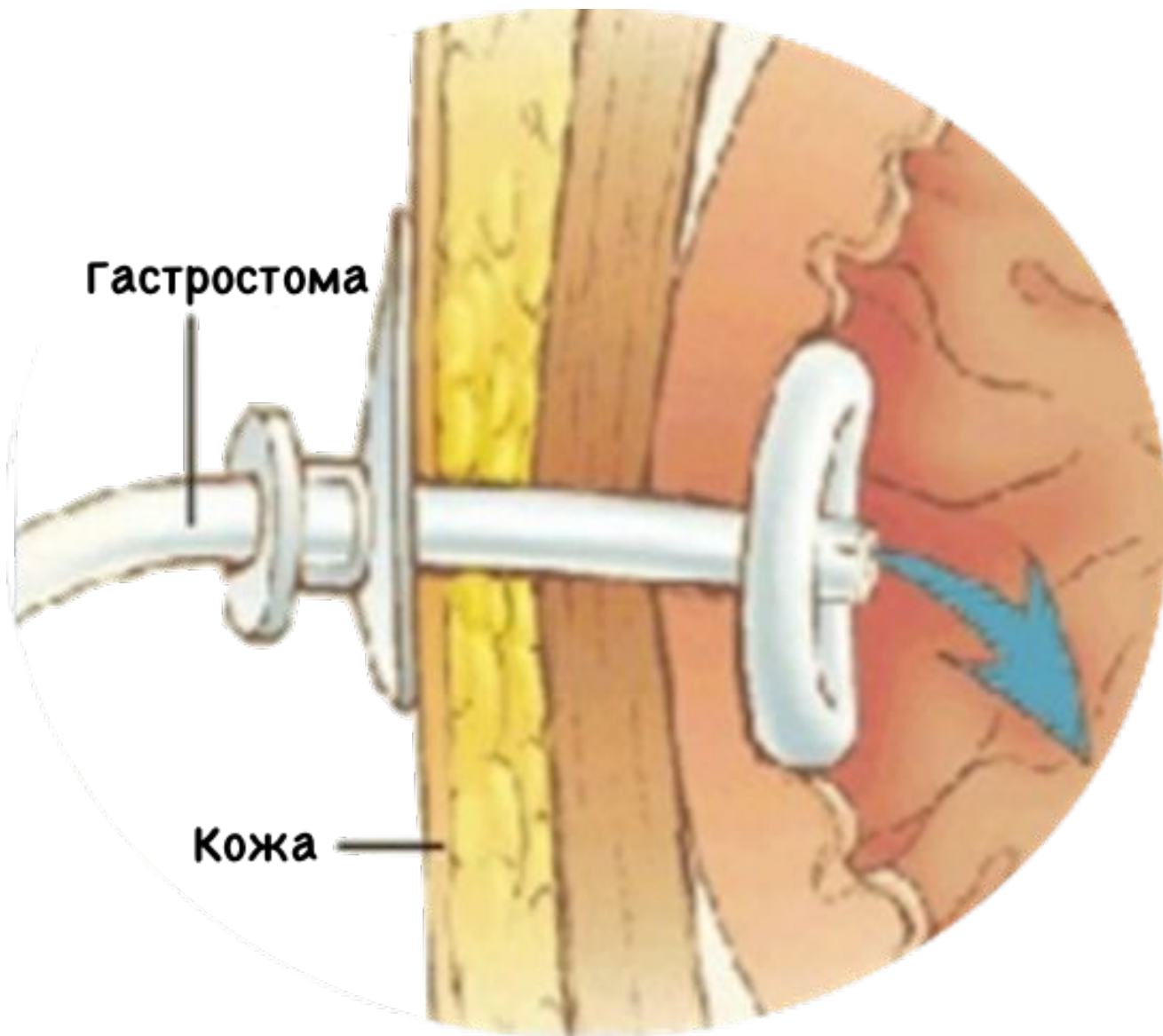
- ◆ *Пайдаланылған әдебиеттер*

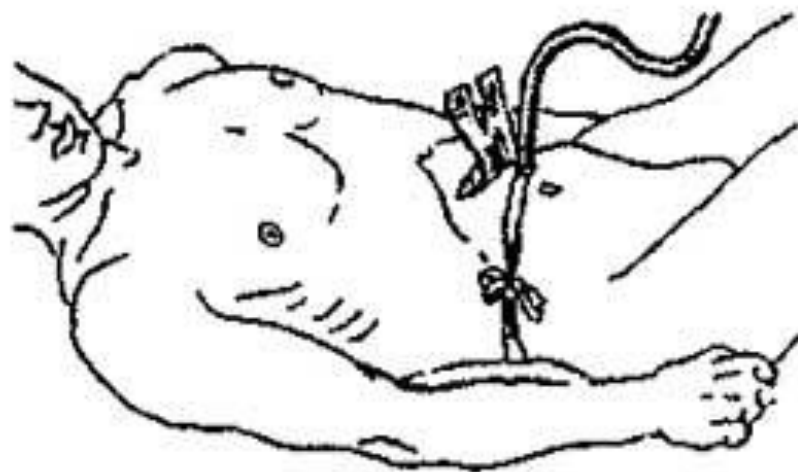
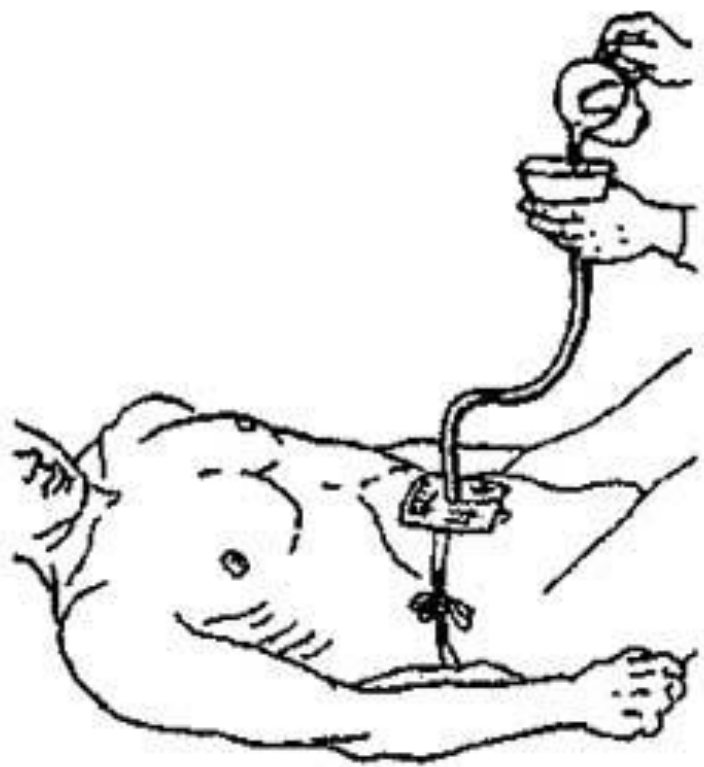
Гастростомия - наложение наружного искусственного свища на желудок.

Целью операции является необходимость введения пищи непосредственно в желудок при непроходимости пищевода или его функциональном выключении.

Показания:

- 1) ранения грудного отдела пищевода;
- 2) наличие пищеводно-трахеального или пищеводно-бронхиального свища;
- 3) рубцовые структуры пищевода после химического ожога;
- 4) злокачественная опухоль пищевода, обтурирующая его просвет.

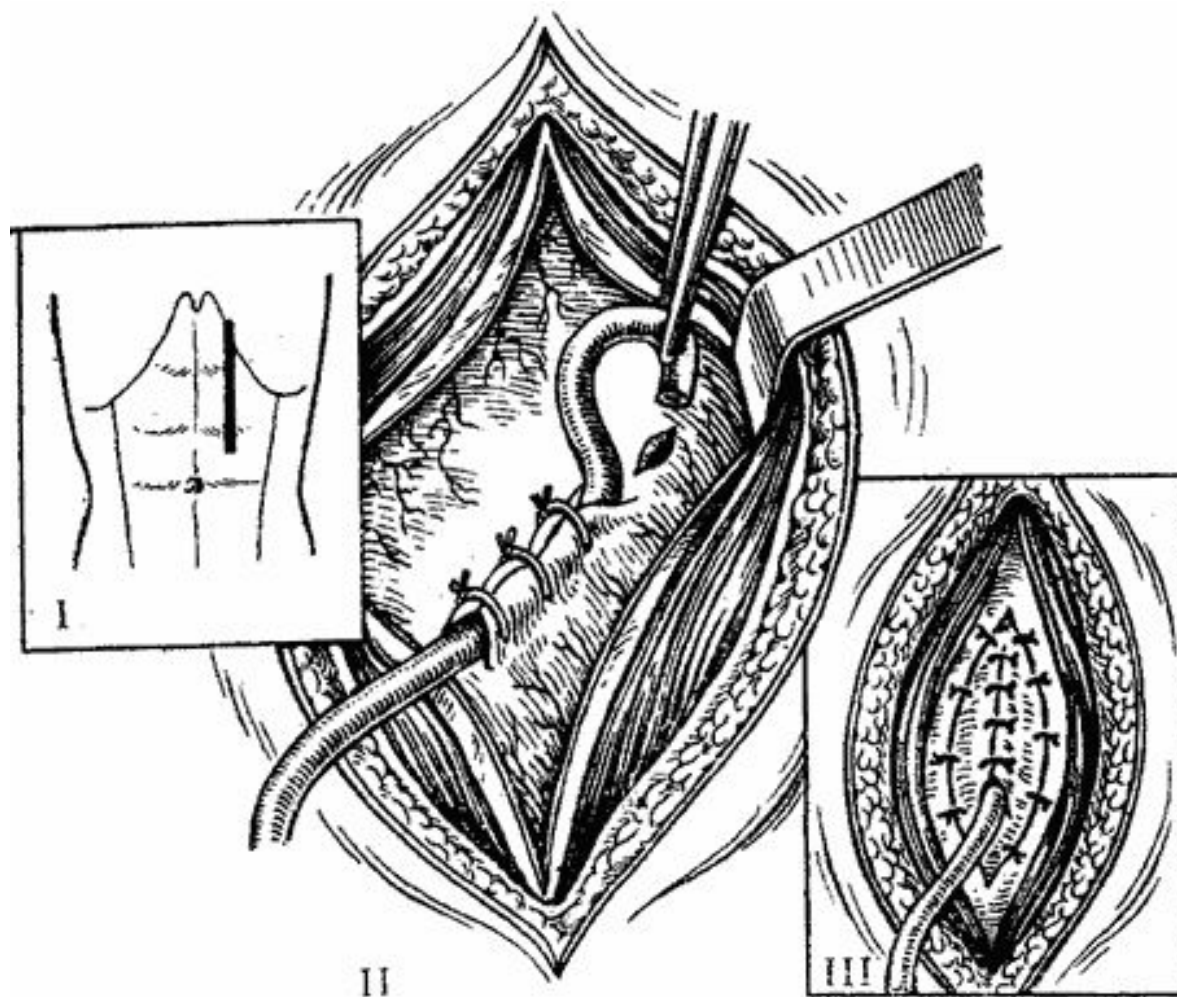


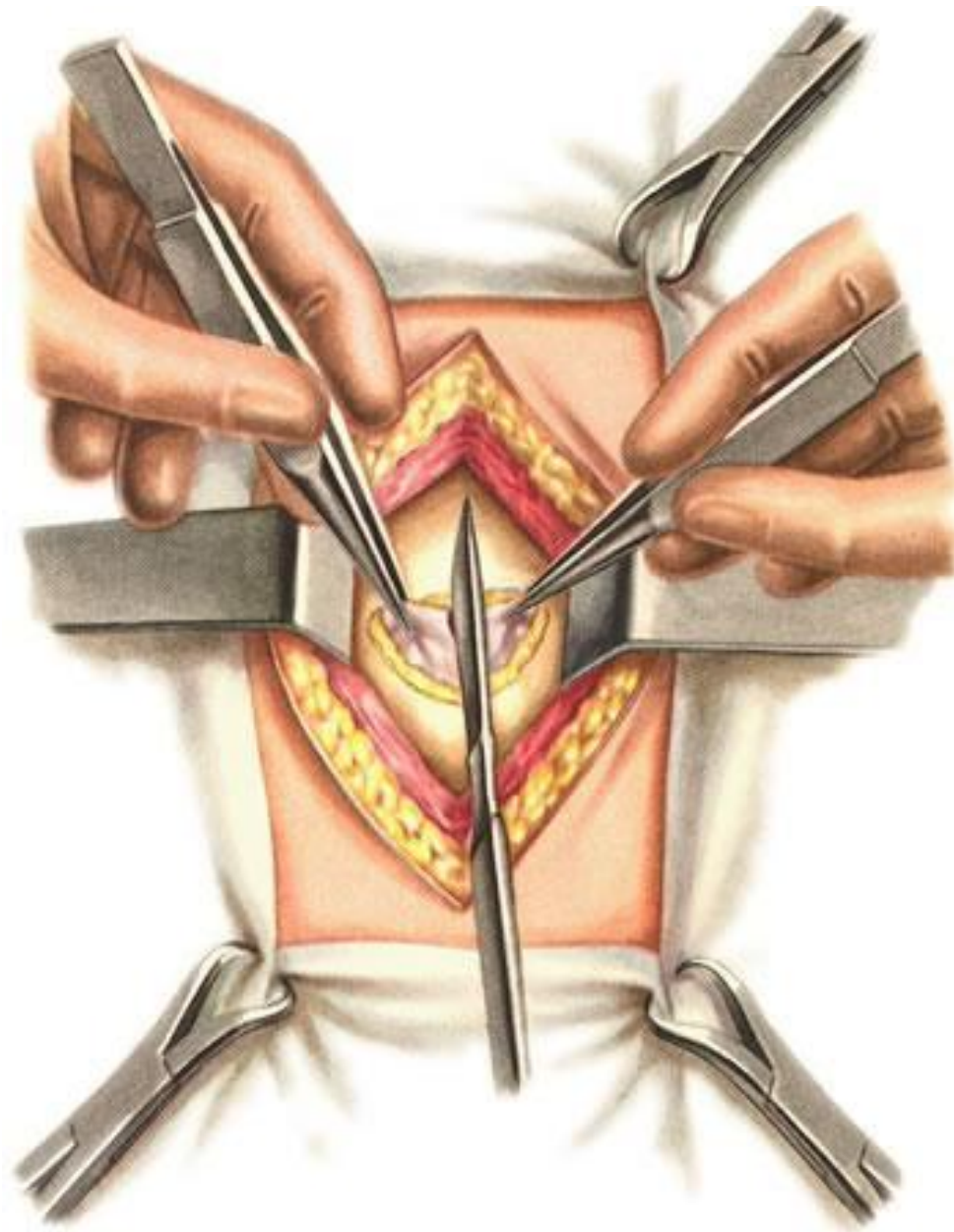


Гастростомия по Витцелю

- *Предложена Витцелем в 1891 г. и предусматривает формирование трубчатого свища выстланного серозной оболочкой желудка.*
Модифицирована Гернезом и Хо-Дак-Ди в 1930 г.

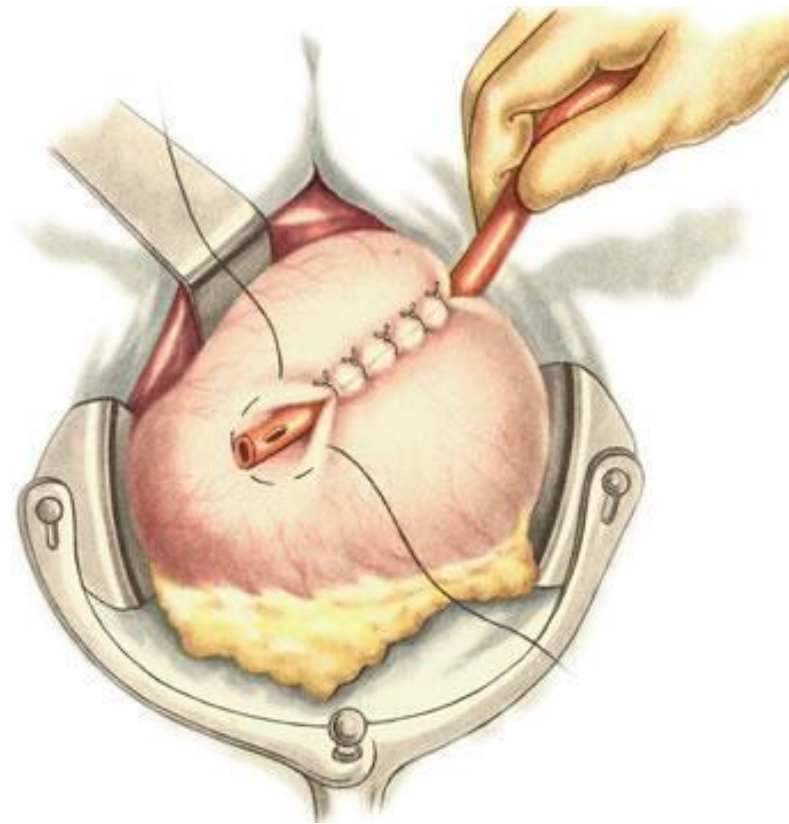
Оперативный доступ



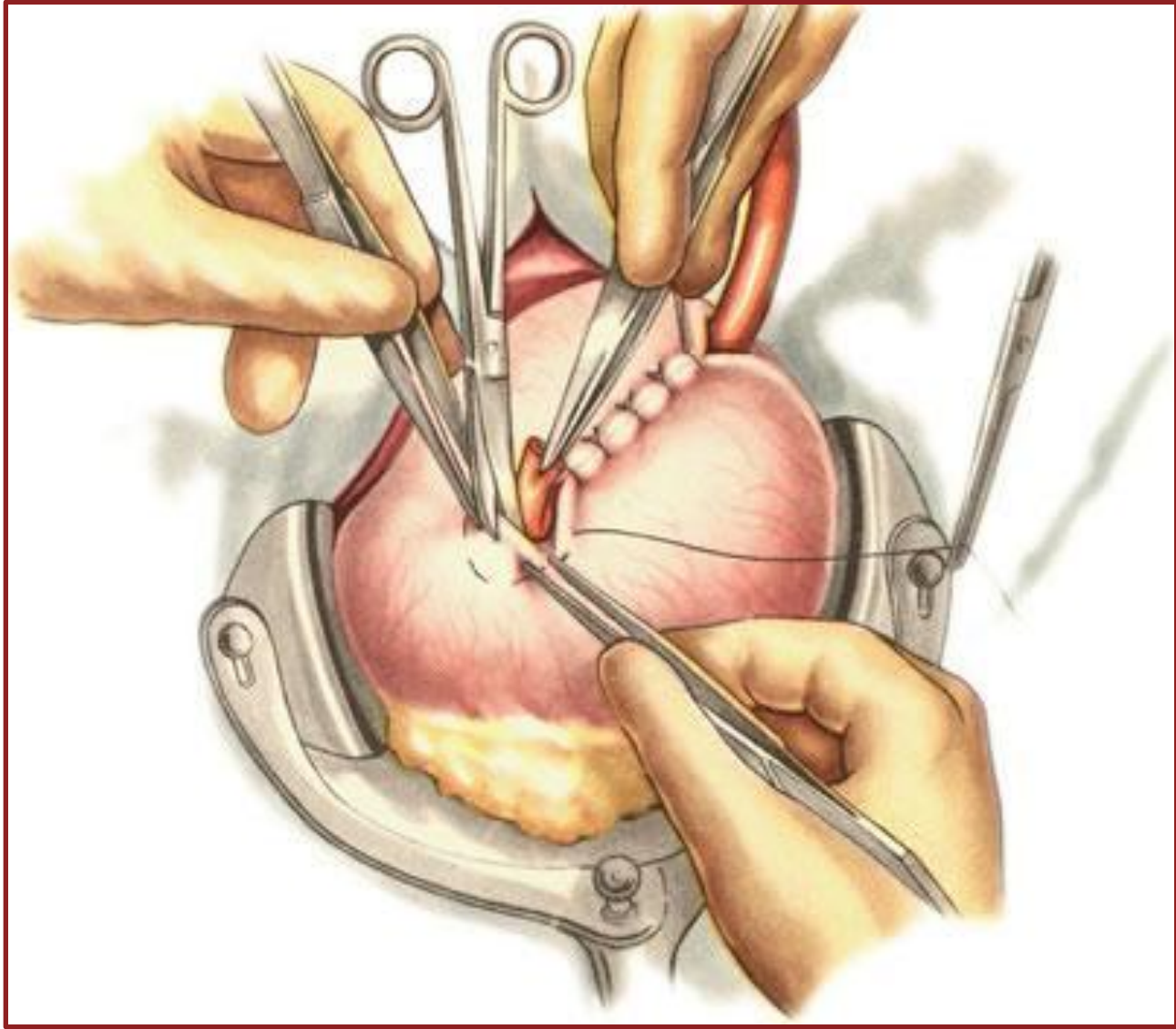


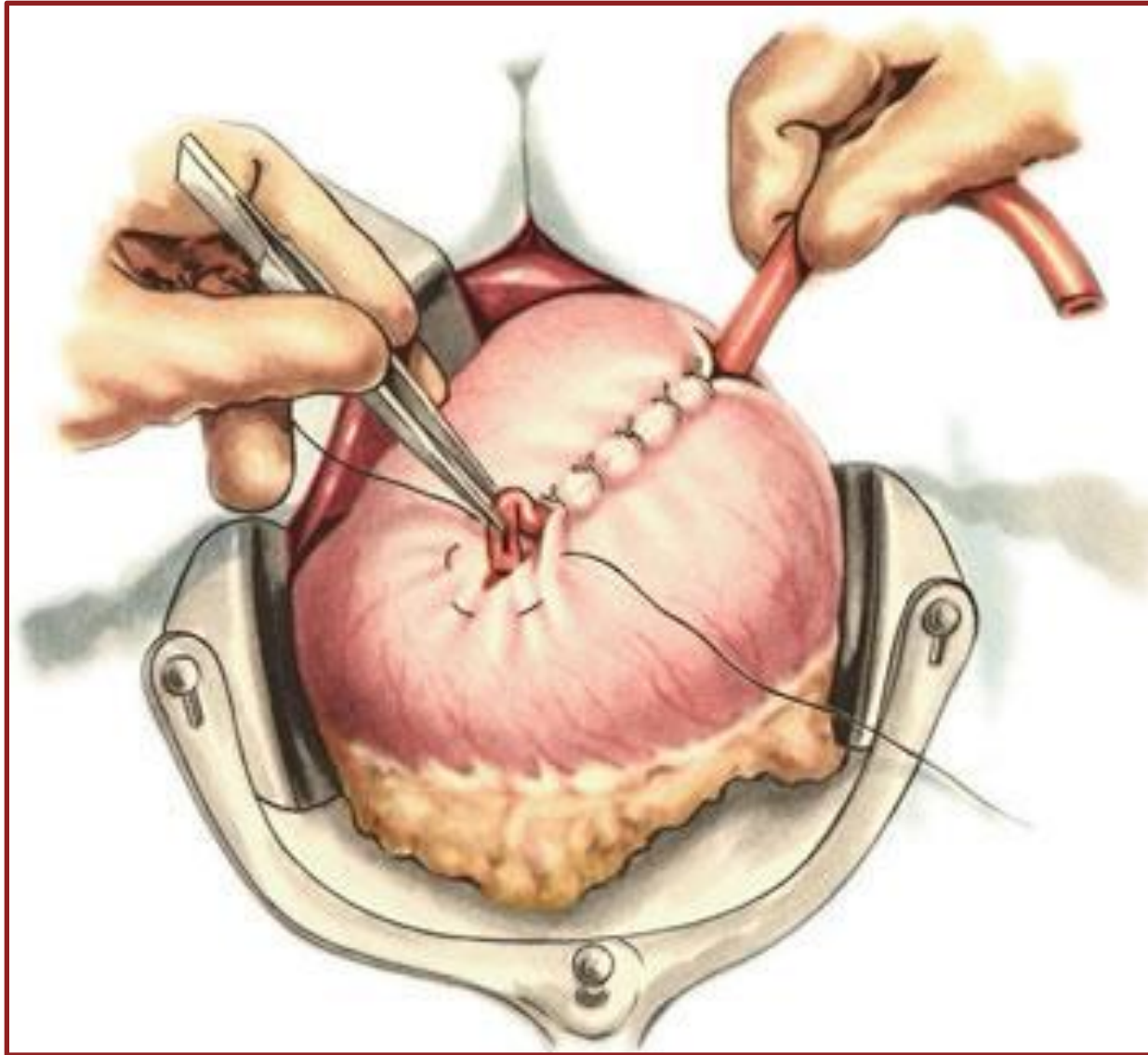
- В операционную рану выводится участок передней стенки желудка, к которой прикладывают резиновую трубку диаметром 0,8-1 см. Трубку располагают по оси желудка, отступя 10 см от пилорического отдела.
- При модификации по Гернезу и Хо-Дак-Ди трубка располагается ближе к кардии.
- Трубка обшивается 5-7 серозно-мышечными швами длиной 5 см так, чтобы над трубкой две параллельные складки передней стенки желудка сомкнулись и прочно зафиксировали трубку.
- У конца последнего шва накладывают кисет, оставляя его незатянутым

- В операционную рану выводится участок передней стенки желудка, к которой прикладывают резиновую трубку диаметром 0,8-1 см. Трубку располагают по оси желудка, отступя 10 см от пилорического отдела.
- Трубка обшивается 5-7 серозно-мышечными швами длиной 5 см так, чтобы над трубкой две параллельные складки передней стенки желудка сомкнулись и прочно зафиксировали трубку.
- У конца последнего шва накладывают кисет, оставляя его незатянутым.

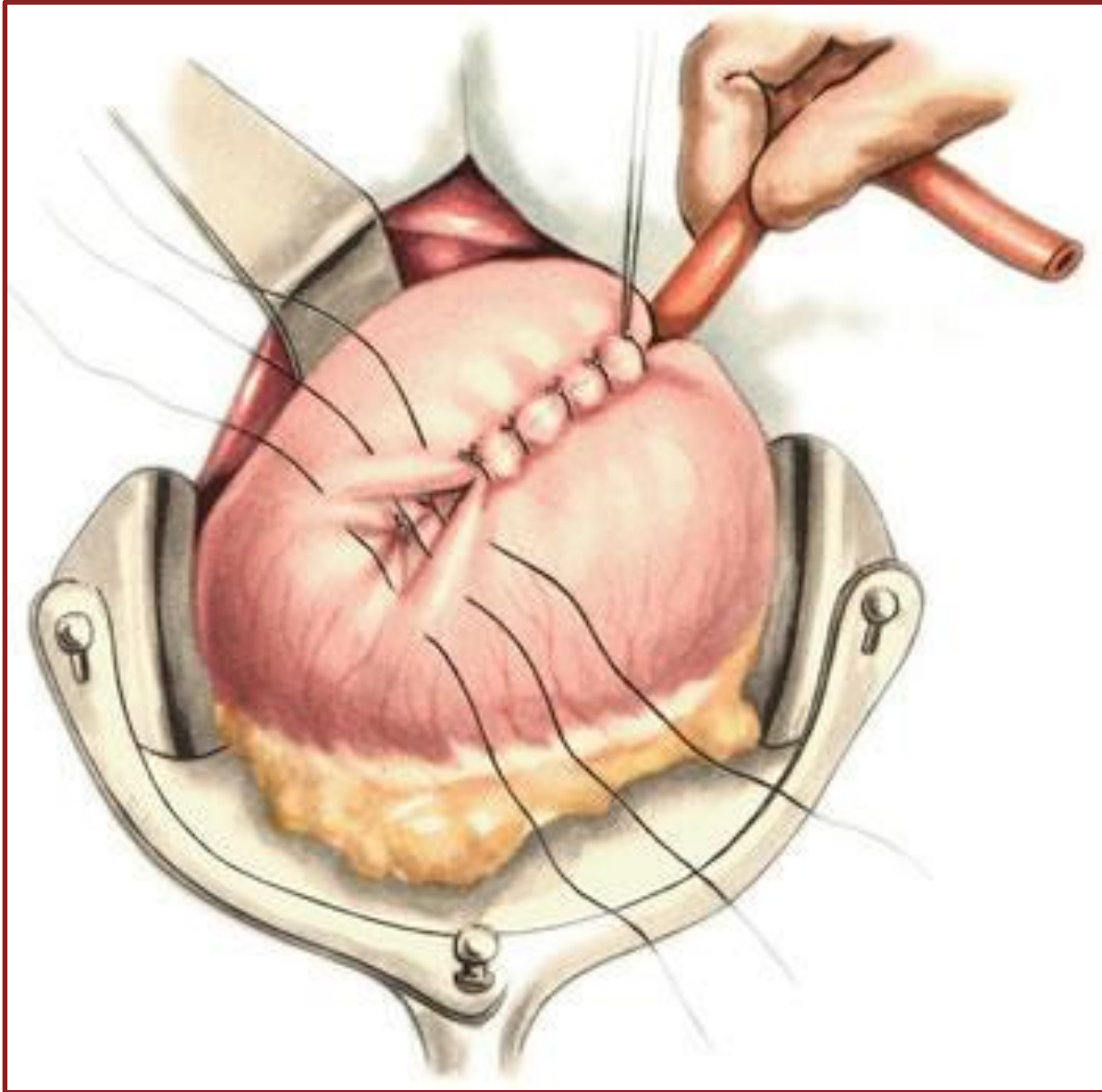



- Внутри полукисетного шва рассекают стенку желудка через все слои ножницами или скальпелем. В образовавшееся отверстие в желудке погружают её конец на 5 см и затягивают кисетный шов. Таким образом создают косой трубчатый канал, открывающийся в просвет желудка.



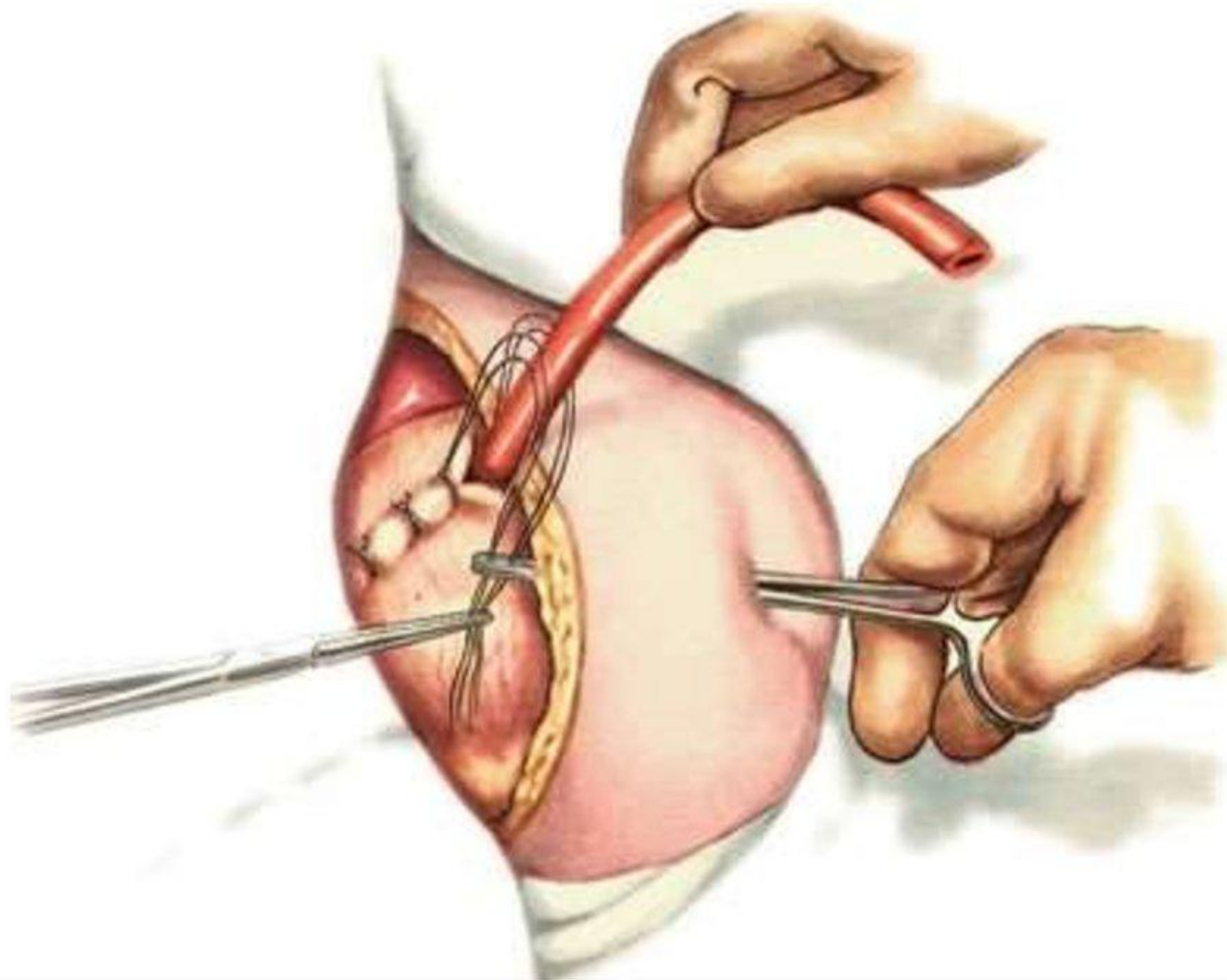


- Затем для обеспечения полной герметизации брюшной полости путем сращения париетальной брюшины и висцеральной брюшины передней стенки желудка производят гастропексию: стенку желудка вокруг выхода резиновой трубки из канала подшивают 6-8 узловыми швами к париетальной брюшине и заднему листку влагалища прямой мышцы живота.

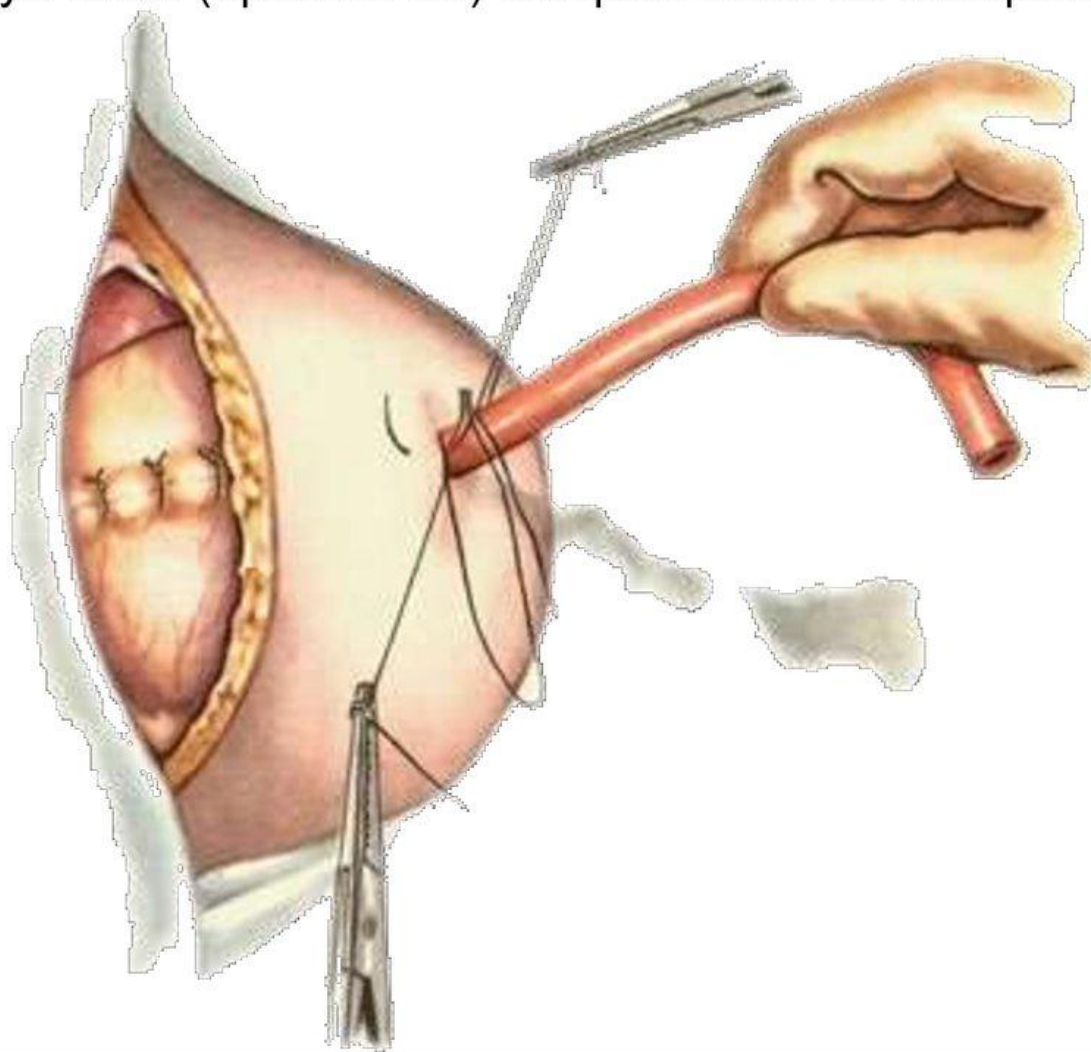


- 
- Рану послойно ушивают, оставляя место для выхода трубки. На трубку надевают резиновую манжетку, за которую фиксируют к коже.

Трубчатая (временная) гастростомия по Витцелю



Трубчатая (временная) гастростомия по Витцелю



Қорытынды:

- При наложении гастростомы по Витцелю в модификации ***свищ удобен для ретроградного бужирования пищевода*** при его рубцовой непроходимости, так как конец введенной в желудок трубки обращен в сторону кардии.

Пайдаланылған Әдебиеттер

- Google.kz
- <http://meduniver.com/Medical/Topochka/461.html>
- <http://www.medical-enc.ru/17/stomatologiya/hirurgiya/gastrostomiya-po-vittselyu.shtml>