

* Обтурация кишечного свища позволяет с успехом бороться с дерматитом, обеспечивает пассаж содержимого по пищеварительному тракту, а, следовательно, способствует в более ранние сроки устранению гиповолемических расстройств нарушений белкового и ферментного обменов. Однако прежде чем осуществлять обтурацию, необходимо произвести тщательное исследование свища с применением пальцевого, рентгенологического и эндоскопических методов исследований.

- * Обтурирующие устройства для лечения свищей ЖКТ можно объединить в три группы :
- * 1 устройства, применяемые снаружи без введения их в просвет кишки. К ним можно также отнести и калопремники .
- * 2 устройства ,вводимые в просвет кишки через свищ и закупоривающие свищевые отверстия изнутри
- * 3 различные приспособления и аппараты для для аспирации кишечного отделяемого,но и не препятствует пассажу кишечного содержимого .

- * Абсолютные противопоказания к обтурации:
- * 1. Несформированные свищи тонкой кишки.
- * 2. Полные свищи тонкой и толстой кишки.
- * 3. Наличие высокой ригидной шпоры.
- * 4. Непроходимость отводящего отдела кишки.
- * 5. Гнойники, флегмоны вокруг свища.
- * 6. Гнойные ходы и затеки вокруг свища
- *

Устройства для обтурации наружных кишечных свищей (Патенты на полезные модели № 4173, 4897)

Использование устройств
с системой фиксации их
в свищевом ходе
предупреждает
миграцию обтуратора как
в просвет кишки, так и
наружу.

Изготовлены из новых
белорусских материалов



- * Относительными противопоказаниями к обтурации являются частично сформировавшиеся свищи тонкой кишки.
- * Все известные методы обтурации можно разделить на внутрикишечные, внекишечные и смешанные.

* *Внутрикишечная обтурация.* Ее можно осуществлять при помощи следующих обтураторов:

- * • обтуратор Хаскелевича, который представляет собой участок резиновой трубки, разрезанный вдоль и прошитой П-образными швами, что делает трубку развернутой в виде пластинки. Эта пластинка, введенная в свищ, закрывает его из просвета кишки. С помощью нити ее фиксируют к тампону над свищом.
- * • Стекланные трубки Пауля, металлические трубки Фриша, которые вводятся в просвет кишки и фиксируются над свищом

**Внекишечные методы
обтурации* заключаются в использовании
марлевых тампонов, пропитанных мазью,
давящих повязок, пелотов, поролоновых
губок, которые подводятся к свищу и
закрывают его снаружи.

* *Смешанные методы обтурации.* Наиболее распространен метод Колченогова. В основу метода положено использование резиновой груши небольшого объема, разрезанной пополам в горизонтальной плоскости. Одну часть груши с помощью зажима вводят в просвет кишки через свищевое отверстие, а на наконечник, находящийся вне кишки, надевают вторую половину груши в виде контршайбы, в результате чего свищевое отверстие закрывается со стороны слизистой оболочки, а обтуратор удерживается с помощью контршайбы, которая равномерно давит на кожу, окружающую свищевое отверстие. Успех обтурации во многом зависит от соблюдения ряда условий. Прежде всего, свищ должен быть губовидным, полностью сформированным. Метод Колченогова позволяет при необходимости проводить капельное вливание питательных растворов через наконечник в обтураторе.