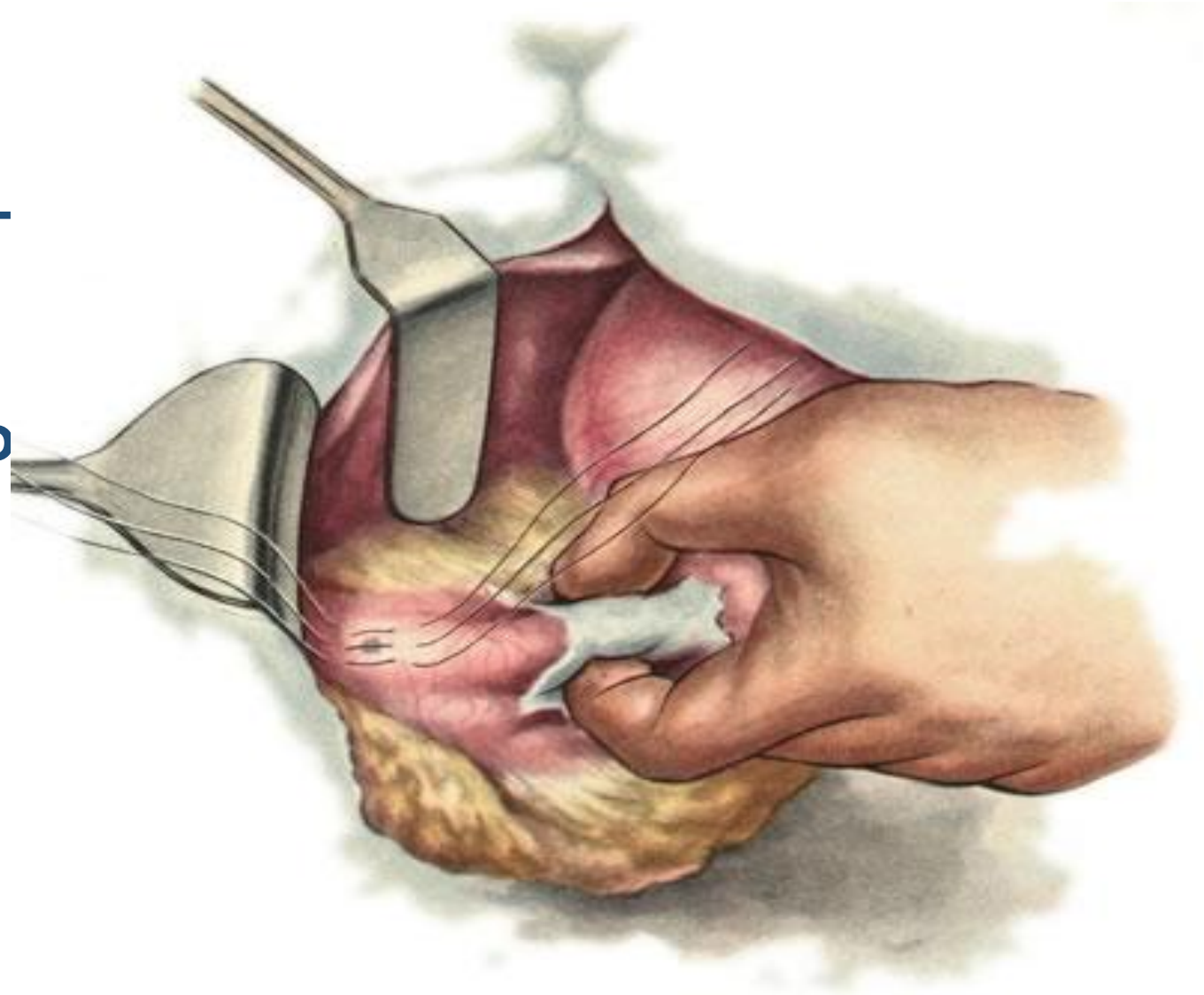


Вшивання перфораційної виразки шлунку та дванадцятипалої кишки

- **Показання:** перфораційна виразка шлунку або дванадцятипалої кишки
- **Положення хворого:** на спині
- **Доступ:** верхня серединна лапаротомія

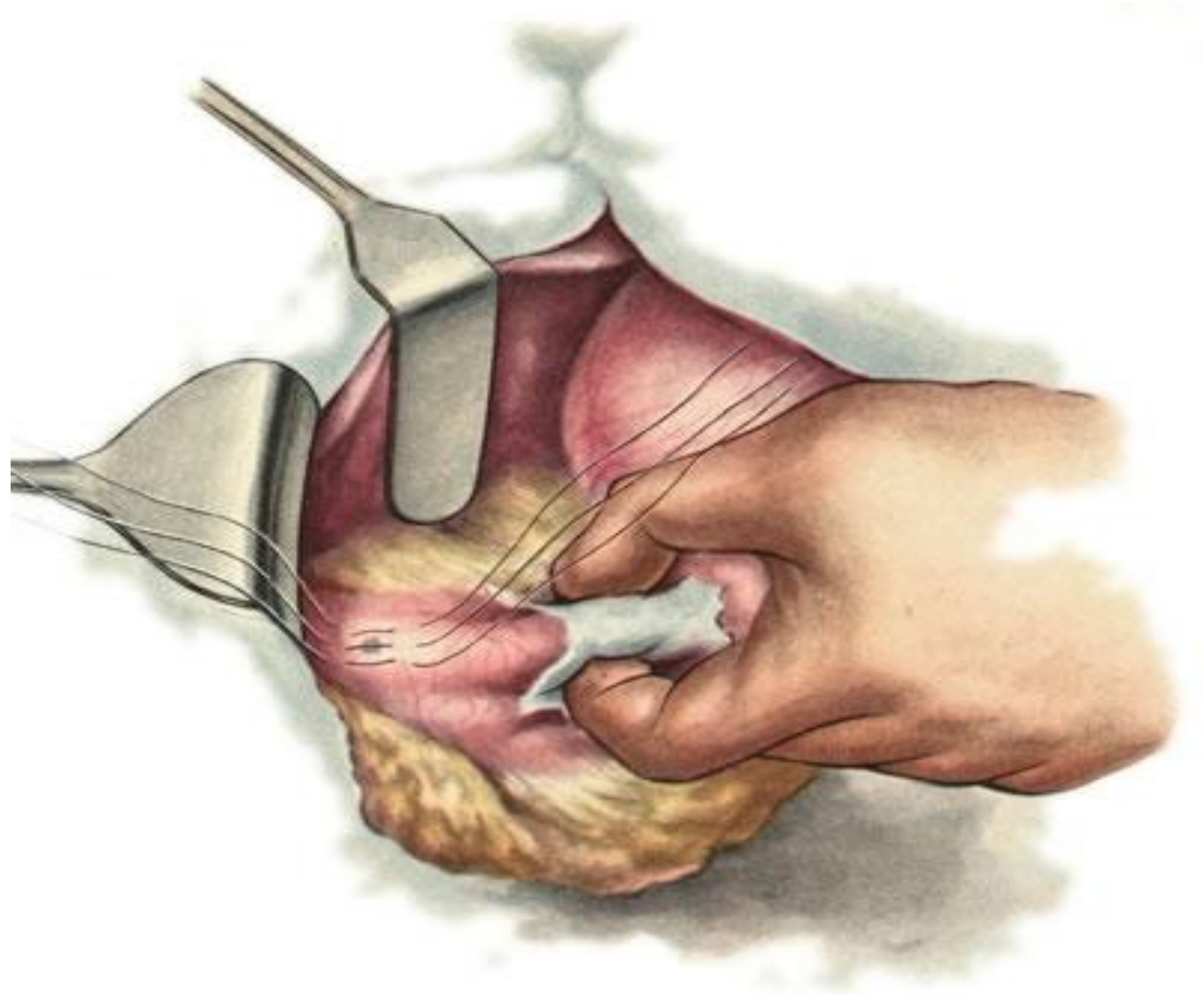
Техніка

- Черевну порожнину розкривають верхнім серединним розрізом. Шлунковий вміст або вміст дванадцятипалої кишки, який вилився, видаляють марлевими серветками або аспіратором. Потім приступають до огляду шлунка і дванадцятипалої кишки. Виявивши місце виразки і її перфорації, цю область обмежують марлевими серветками



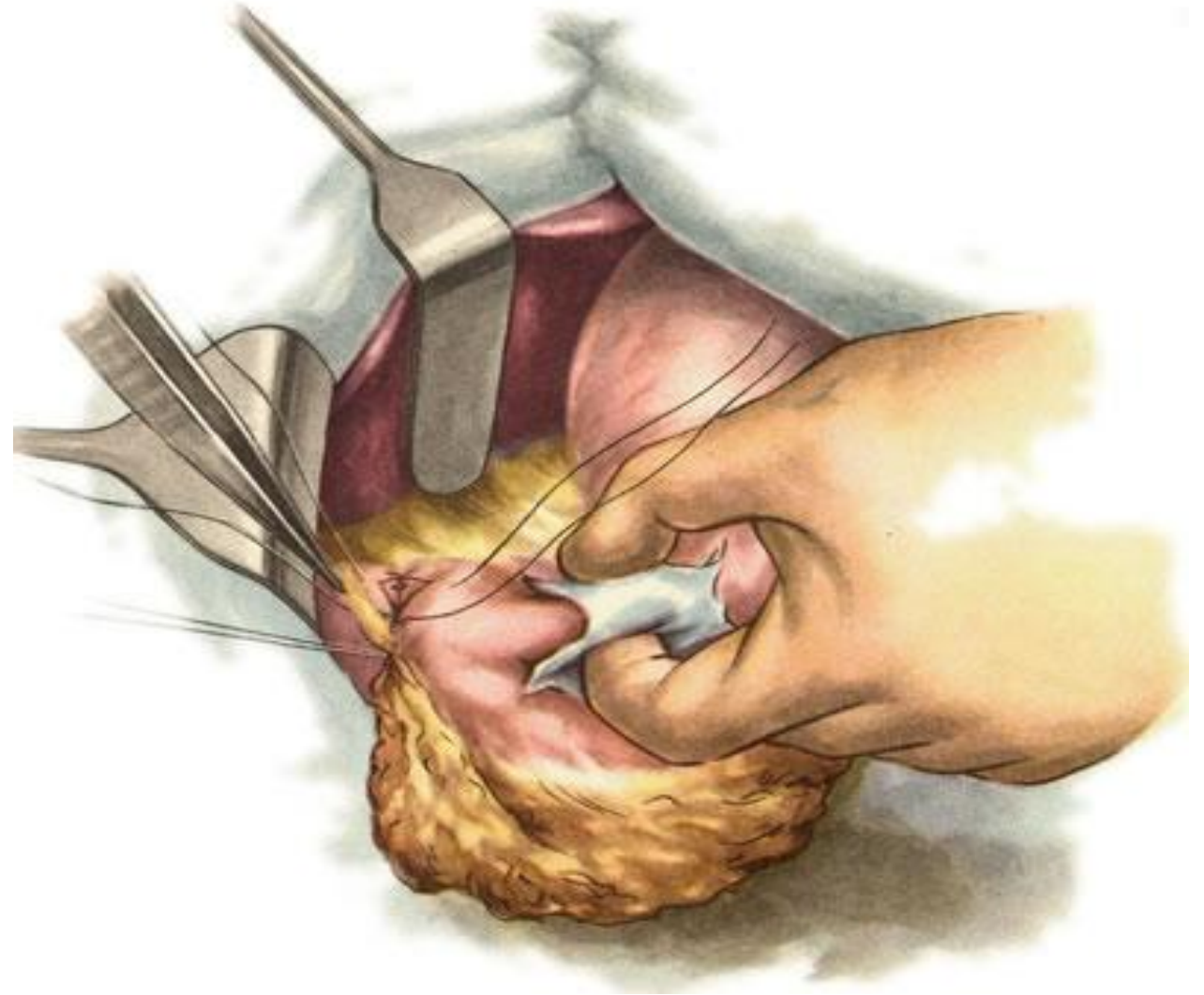
Техніка

- Перфораційний отвір зашивають серозно-м'язовими швами. Щоб уникнути звуження просвіту пілоричного відділу шлунка або дванадцятипалої кишки слід вшивати перфораційний отвір так, щоб лінія швів розташовувалася поперечно по відношенню до осі органу



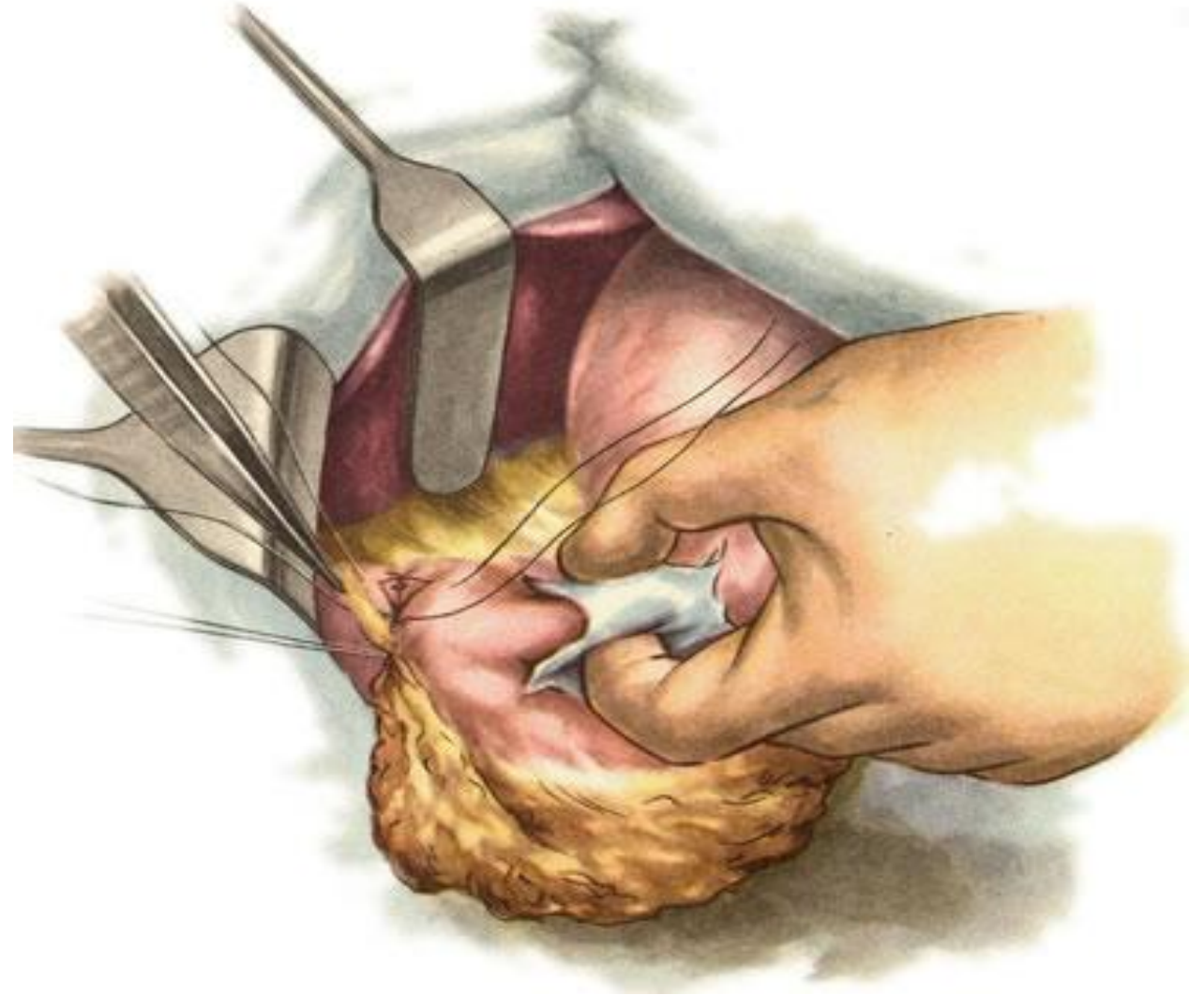
Техніка

- При зав'язуванні швів краї виразки інвагінують. Якщо є можливість, то накладають другий ряд серозно-м'язових швів. До вшитої виразки підв'язують або підшивають сальник на ніжці



Техніка

- Закінчивши ушивання виразки, черевну порожнину ретельно осушують марлевими серветками, видаляючи залишки шлункового вмісту і промивають її розчинами антисептиків. Рану передньої черевної стінки зашивають пошарово наглухо



Ускладнення

Всі ускладнення проривної виразки шлунку і дванадцятипалої кишки можна розбити на дві групи:

1. Ускладнення, викликані самою виразкою:

рецидивна виразка, незагоєна виразка, нова виразка, пенетрація виразки, кровотеча з виразки, повторна перфорація виразки, поліпоз в місці виразки, розвиток раку на місці розташування виразки

Ускладнення

2. Ускладнення, пов'язані з операцією:

стеноз вихідного відділу шлунка або початкової частини дванадцятипалої кишки, деформація шлунка, перигастрити і перидуоденіти, гастродуоденіти, дивертикули дванадцятипалої кишки і шлунку