

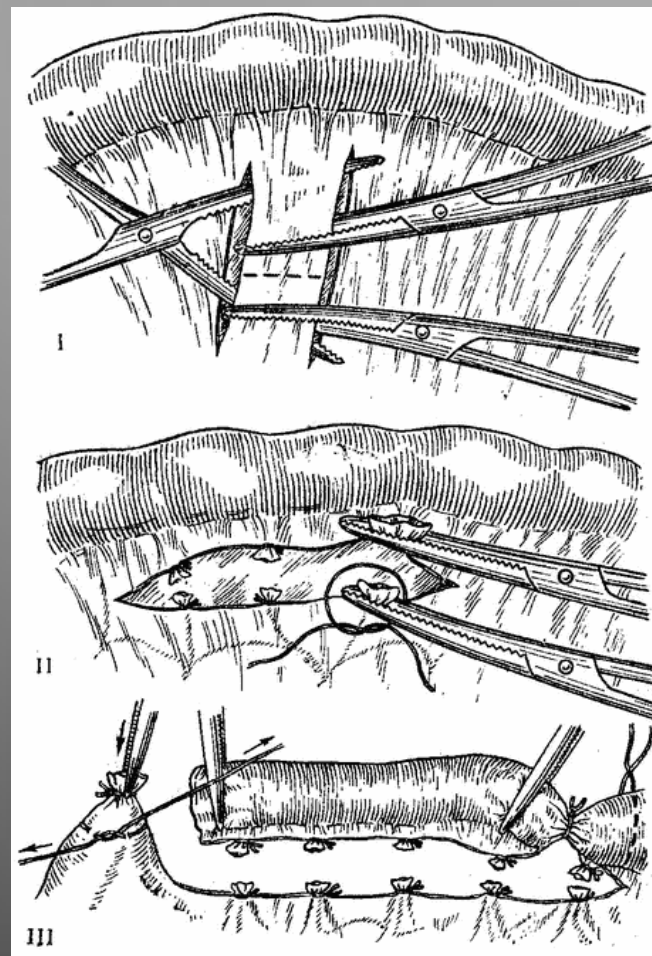
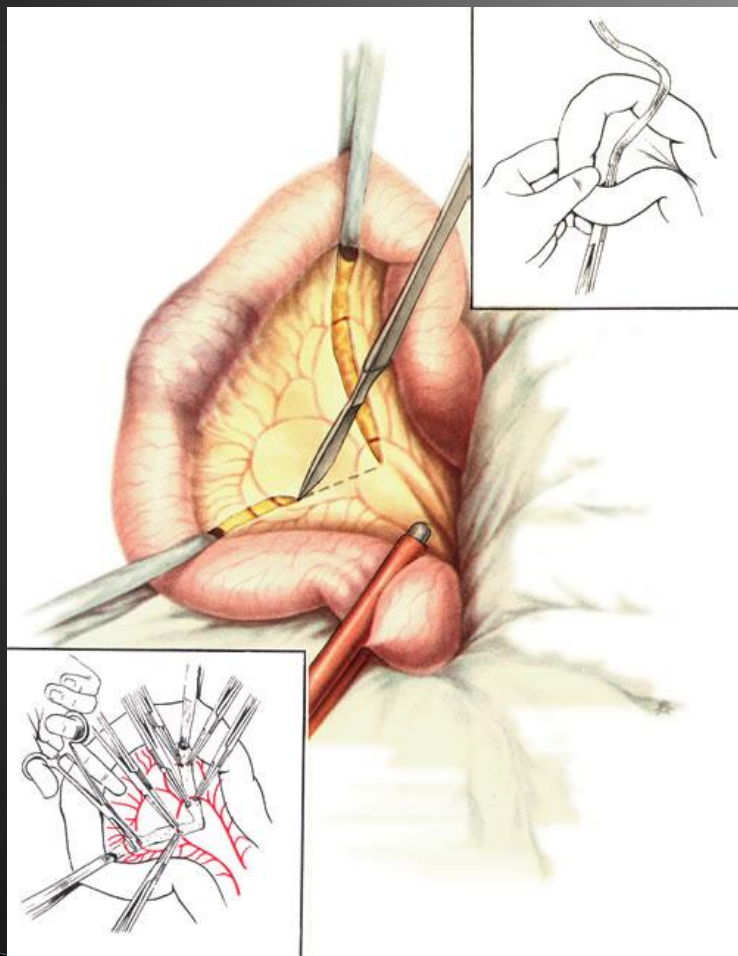
# Кишковий анастомоз «кінець в кінець»



# Визначення

- ▶ З'єднання пересічених ділянок кишки називається кишковим анастомозом. Кишкові анастомози накладають по типу: «кінець в кінець», «бік у бік» і «кінець в бік».
- ▶ Анастомоз «кінець в кінець» – пряме з'єднання кінців порожнистих органів з накладенням, як правило, дворядного шва. Перший ряд швів – наскрізний безперервний або вузловий кетгуттом, другий – вузлові серозно-м'язові шви Ламбера. При зшиванні ділянок товстої кишки використовують трьохрядний шов. Анастомоз «кінець в кінець» більш фізіологічний і тому широко застосовується при різних операціях. У новонароджених при накладанні анастомозу може застосовуватися однорядний шов

# Резекція кишки

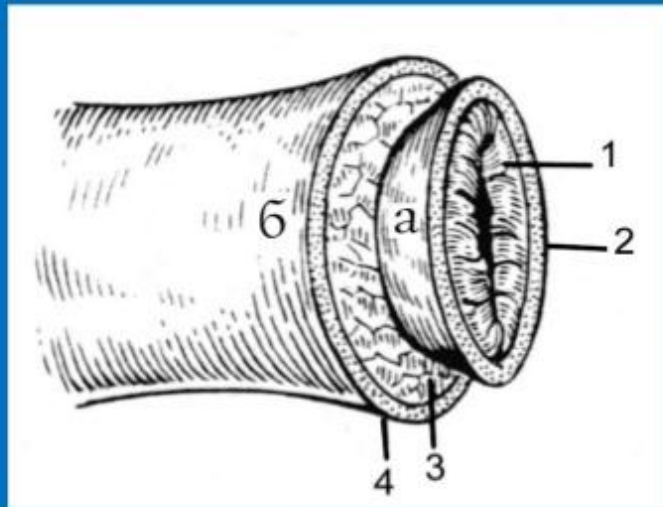


# Вимоги при накладенні кишкового анастомозу

- ▶ Накладається колючою голкою
- ▶ Необхідно зіставляти однотипні тканини
- ▶ Повна адаптація однакових сегментів кишкової стінки
- ▶ Повна герметичність
- ▶ Достатня механічна міцність
- ▶ Обов'язкове збереження васкуляризації
- ▶ Гемостаз поверхонь, які зшиваються
- ▶ Анастомоз не повинен звужувати просвіт кишки

# Особливості будови стінки кишки

Футлярна будова стінки стравохідного каналу



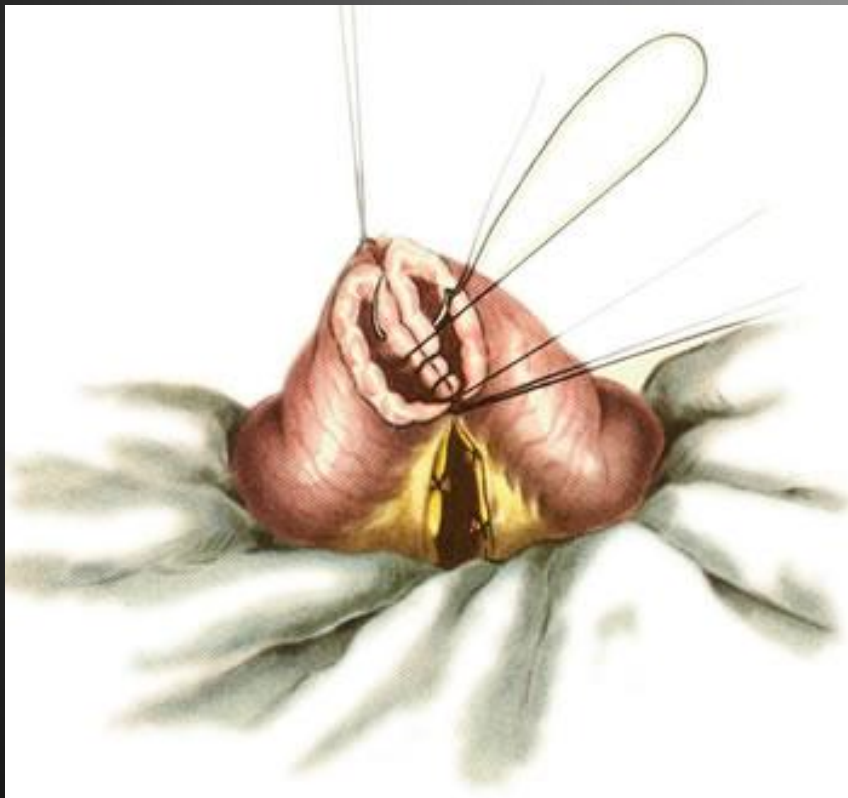
**а** – внутрішній футляр:

1 – слизова оболонка, 2 – підслизовий шар;

**б** – зовнішній футляр:

3 – м'язова оболонка, 4 – серозна оболонка

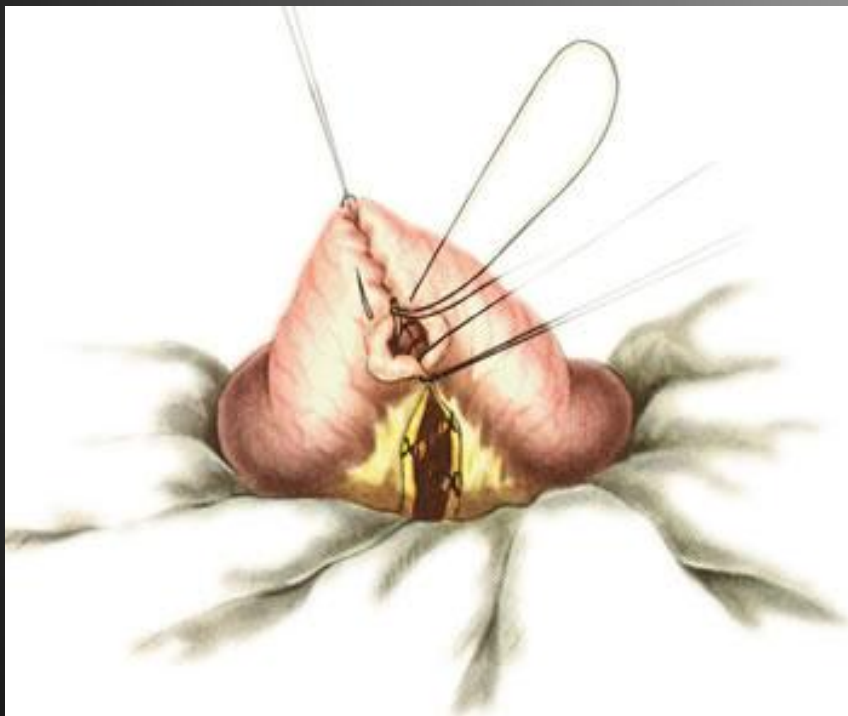
# Етапи накладення анастомозу



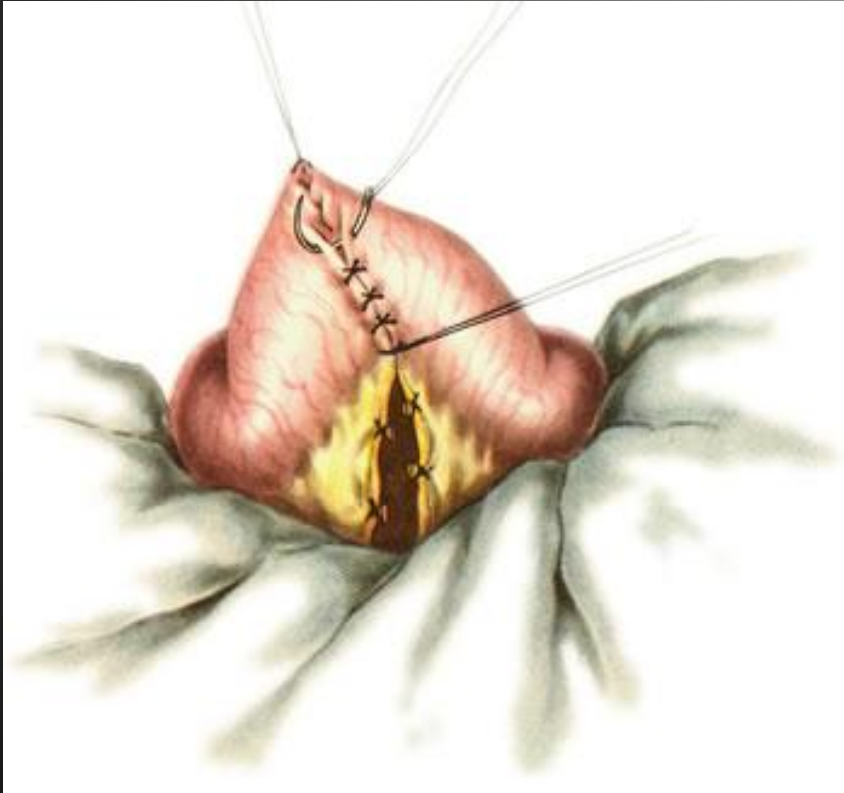
- ▶ Накладають швидержалки
- ▶ Формують задню губу анастомозу безперервним швом через всі шари

# Етапи накладення анастомозу

- ▶ Формування передньої губи кишковим швом, який вкручується



# Етапи накладення анастомозу

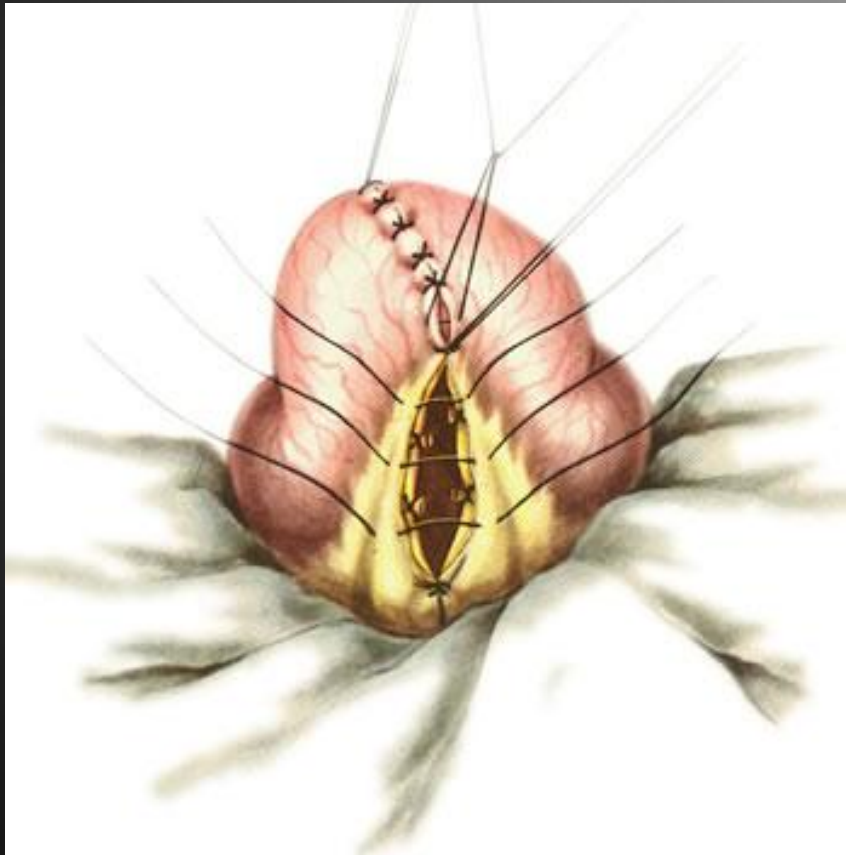


- ▶ Формування другого ряду швів на передню і задню губу
- ▶ Накладають окремі серозно-м'язові шви

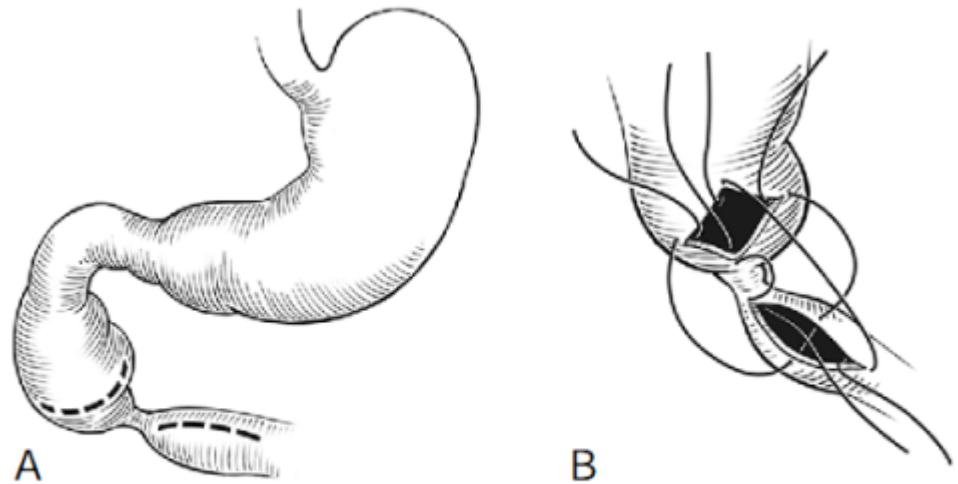


# Етапи накладення анастомозу

- ▶ Ушивання дефекту брижі



- ▶ У неонатальній хірургії при накладанні анастомозів на тонку кишку застосовують однорядний шов, на товсту – дворядний
- ▶ При атрезії ДПК – «діамантовий анастомоз»



**Figure 31-7.** A and B, The technique of duodenoduodenostomy. A diamond-shaped anastomosis is created via the proximal transversely oriented and distal vertically oriented duodenotomies.

# Ускладнення

- ▶ Неспроможність анастомозу
- ▶ Запалення в області анастомозу
- ▶ Звуження просвіту кишки

Несприятливі фактори:

1. анемія
2. гіпопротеїнемія
3. цукровий діабет
4. ожиріння

Поєднання трьох факторів підвищує ризик неспроможності анастомозу до **65%**

# Нове при формуванні кишкових анастомозів

- ▶ Безшовні анастомози з використанням біодеградуєчих кілець
  - ▶ Компресійні магнітні анастомози
  - ▶ Використання апарату LigaSure
- 