

В. М. ВЕЛИЧЕНКО, Ю. В. МАРТОВ, Г. М. ГАЛУШКОВ, П. С. БЛЮМИН
ПРИЧИНЫ И ПРОФИЛАКТИКА НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ШВОВ КУЛЬТИ
ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Клиника общей хирургии (зав. — засл. деятель науки БССР, проф. В. М. Величенко)
Витебского медицинского института

Резекция желудка по методу Экка — Бильрота по поводу полипоза, рака желудка, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки выполнена 365 больным. Несостоятельность культи двенадцатиперстной кишки возникла у 8 (2,1%) — у 7 (4%) из 173 больных, оперированных по поводу язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, и у 1 (0,8%) из 115 больных,

оперированных по поводу рака желудка.

Основными причинами осложнения были выраженная анемия и снижение регенераторных свойств тканей (1), послеоперационный панкреатит (1), нарушение кровоснабжения желудочных лоскутов при резекции для выключения (2), дуоденальная гипертензия в результате механических препятствий опорожнению приводящей петли

(1) и ошибочная тактика ушивания в воспалительном инфильтрате (3).

Трансназальное дренирование приводящей петли, а также резекция для исключения не гарантируют от развития несостоятельности швов культи двенадцатиперстной кишки. В отдельных случаях единственно возможным является применение редко используемых методов обработки культи: концевой микродуоденостомии, тампонады сальником на ножке.

При наличии инфильтрата и пенетрации язвы двенадцатиперстной кишки в печеночно-двенадцатиперстную связку у 3 больных применена оригинальная методика ушивания культи с оставлением язвы вне просвета кишки. После отсечения желудка по

верхнему краю язвы по краям язвенного дефекта надсекали связку кишки наполюсину диаметра язвы. Отдельными шелковыми швами ушивали слизистую оболочку, а затем накладывали серозно-мышечные швы. Первый шов накладывали на уровне нижнего края язвы. Шелковую нить проводили через стенку двенадцатиперстной кишки, обязательно прошивая нижний полюс язвенного дефекта. Эту нить использовали для кисетного шва, который накладывали косо снизу вверх с обязательным выколом у последнего шва. При затягивании кисетного шва формировалась культя. Ее дополнительно можно укрепить отдельными шелковыми швами, используя верхний полюс язвы.