

# АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Кишечный шов

# Кишечный шов

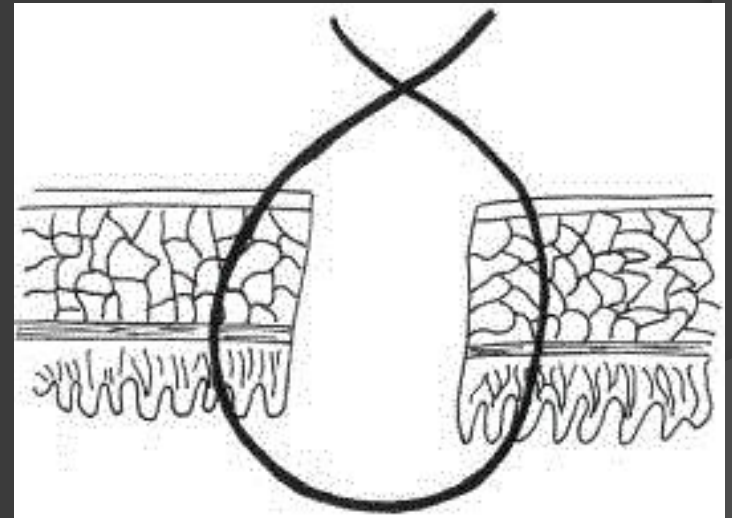
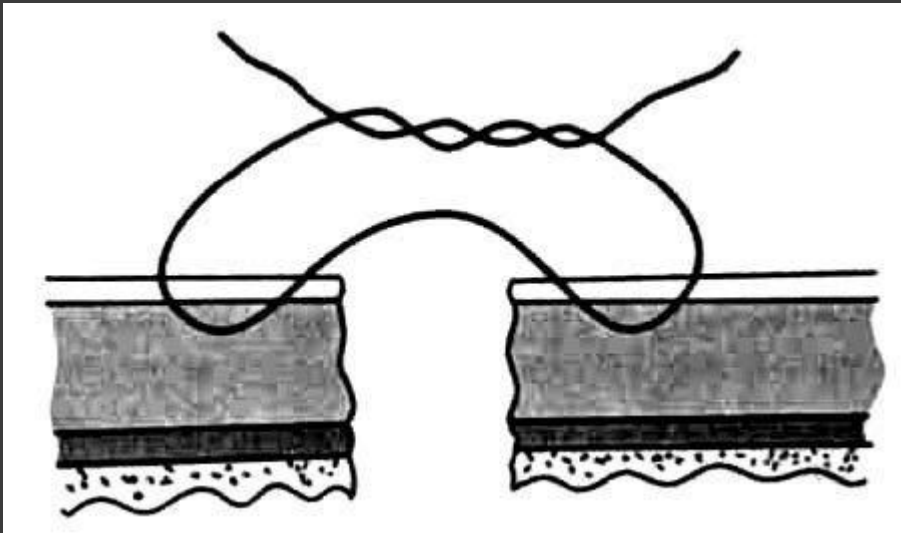
Под термином «кишечный шов» подразумевают все виды швов, накладываемых на стенку полого органа желудочно-кишечного тракта (пищевод, желудок, кишечник), а также и на другие полые органы, имеющие брюшинный покров, мышечную оболочку, подслизистый слой и слизистую оболочку (жёлчный и мочевой пузырь).

# Главные требования к кишечному шву:

- кишечный шов должен быть прочным, т. е. после наложения шва края сшитых органов не должны расходиться;
- кишечный шов должен быть герметичным.
- кишечный шов должен обеспечивать хороший гемостаз;
- кишечный шов не должен суживать просвет полого органа;
- кишечный шов не должен препятствовать перистальтике.

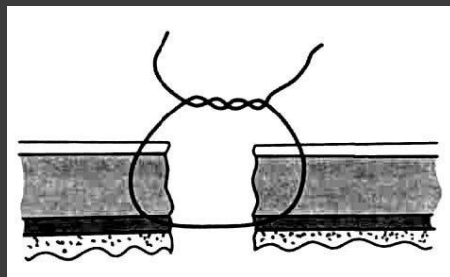
# Виды швов

По отношению к просвету кишки швы делят на непроникающие(1) и проникающие(2).

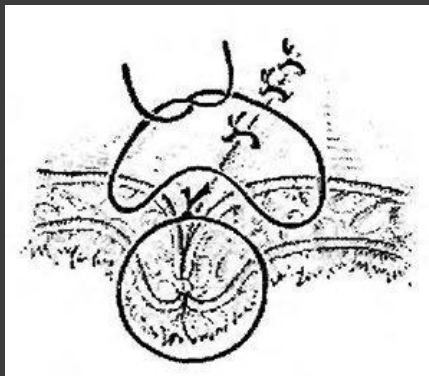


# По рядности

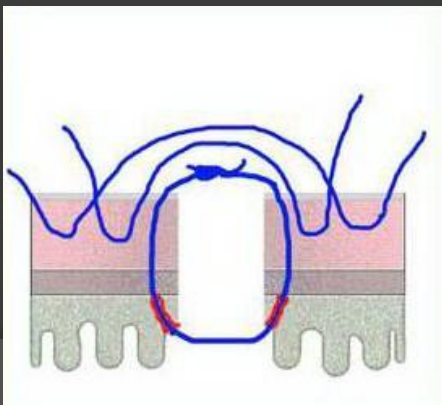
- Однорядные



- Двухрядные



- Трехрядные



# По сопоставлению тканей

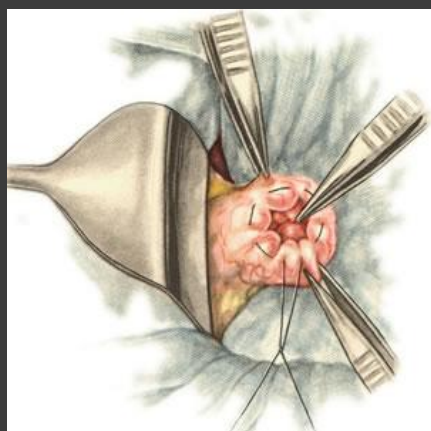
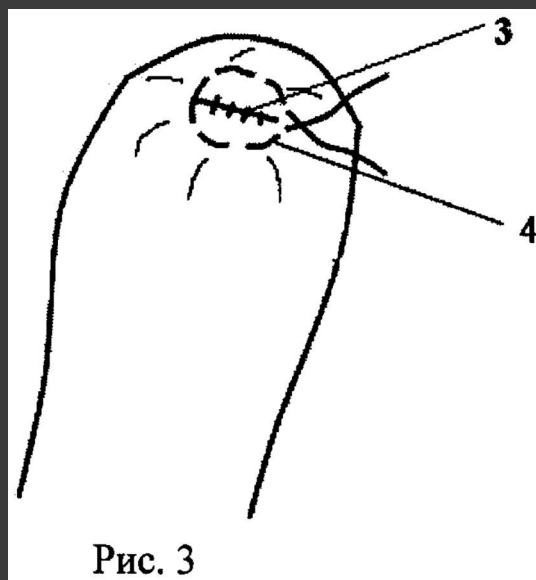
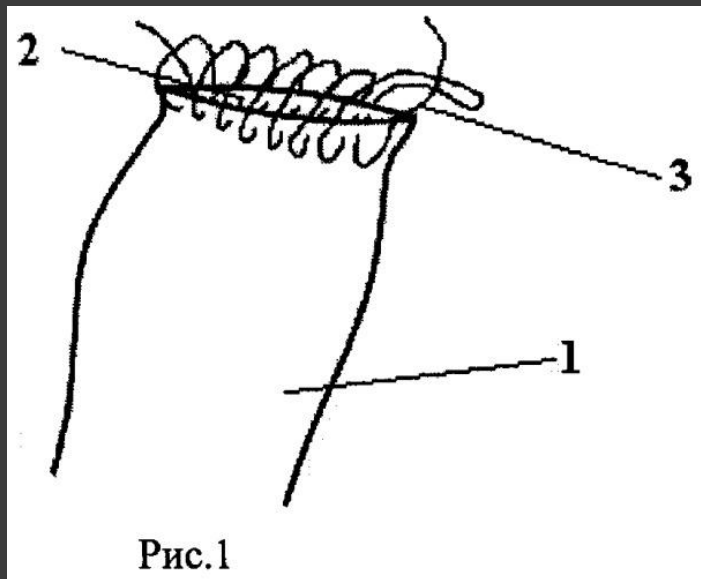
- Вворачивающие швы



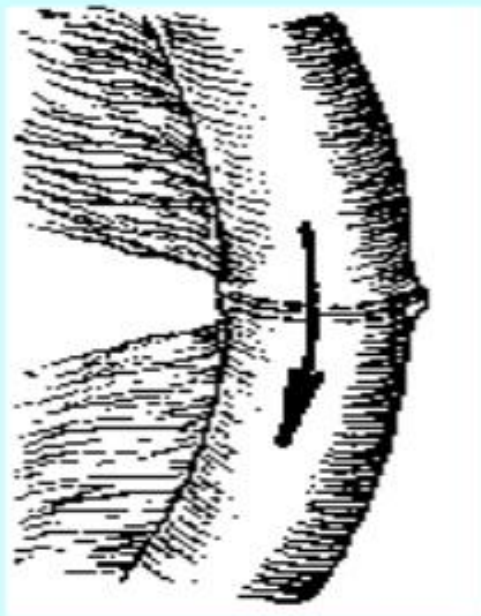
- Выворачивающие швы



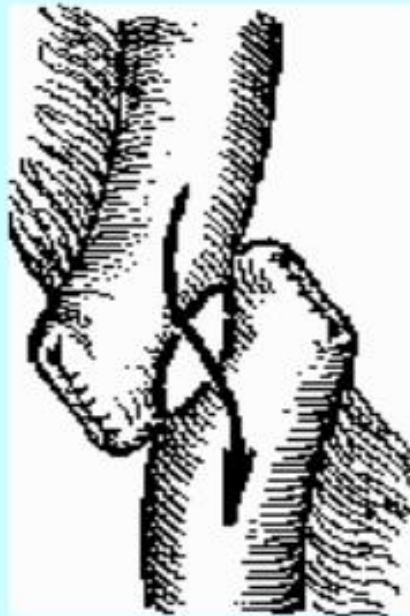
# Формирование культи кишки



# Типы кишечных анастомозов



конец в  
конец



бок в бок

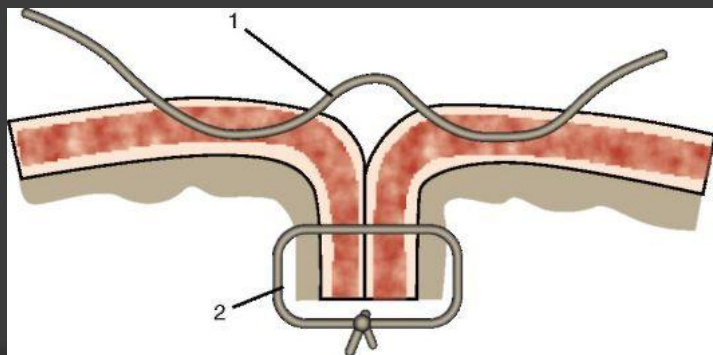


конец в  
бок

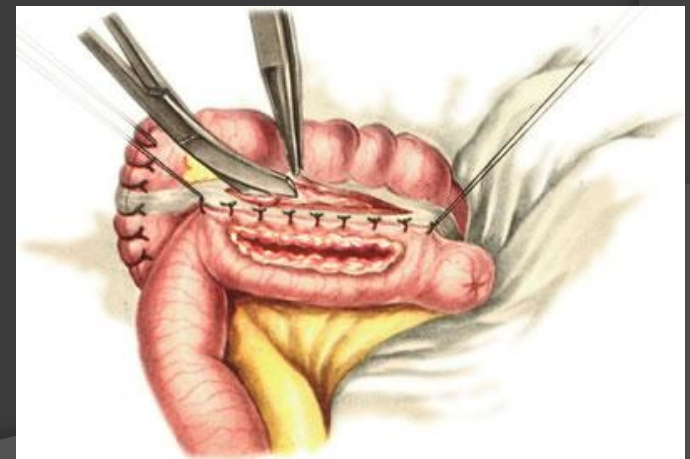
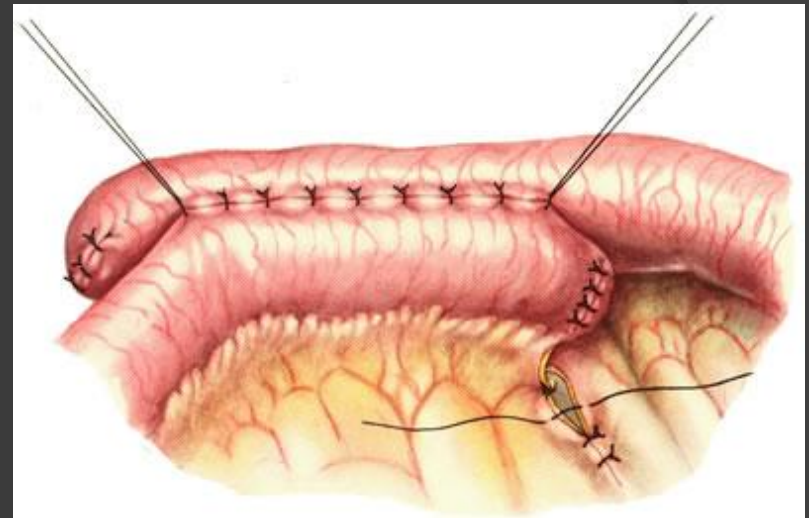
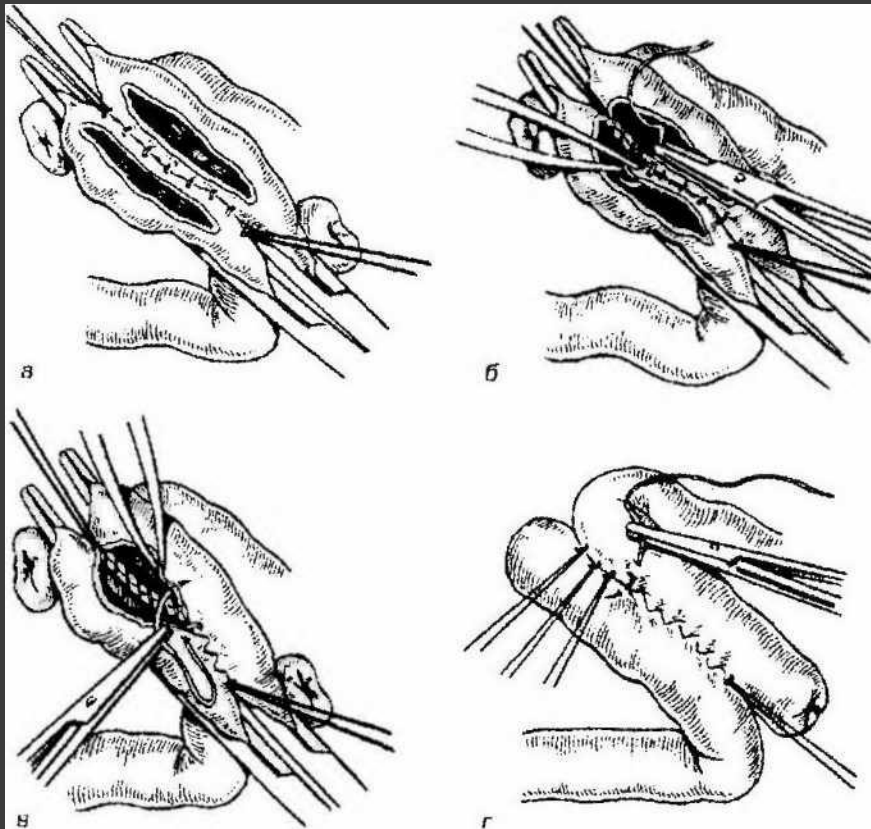
# Шов Альберта

## 6. Шов Альберта – двухрядный

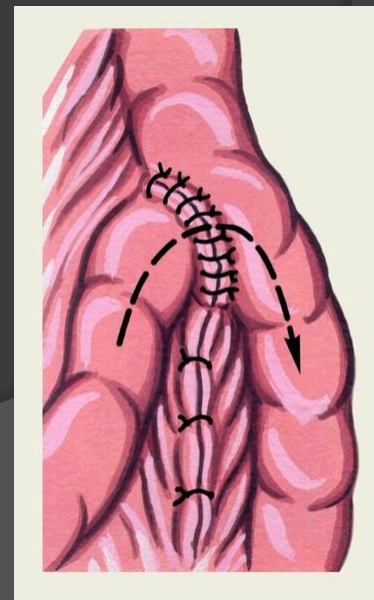
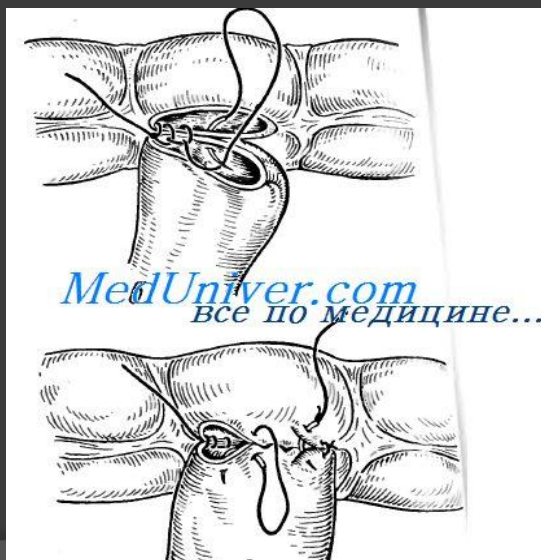
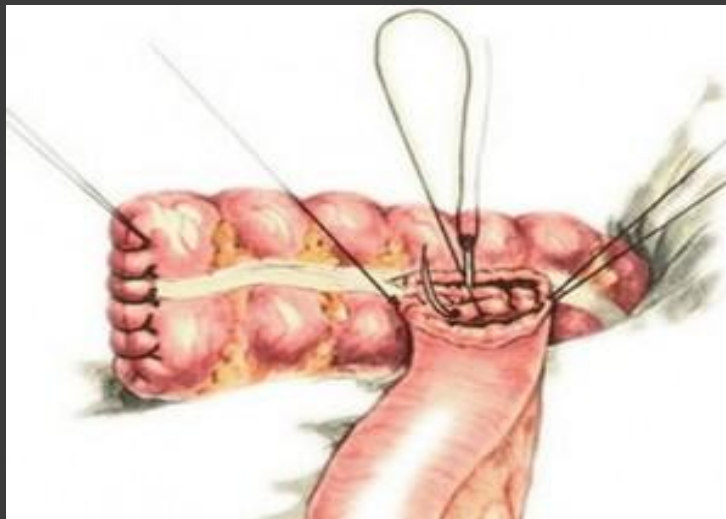
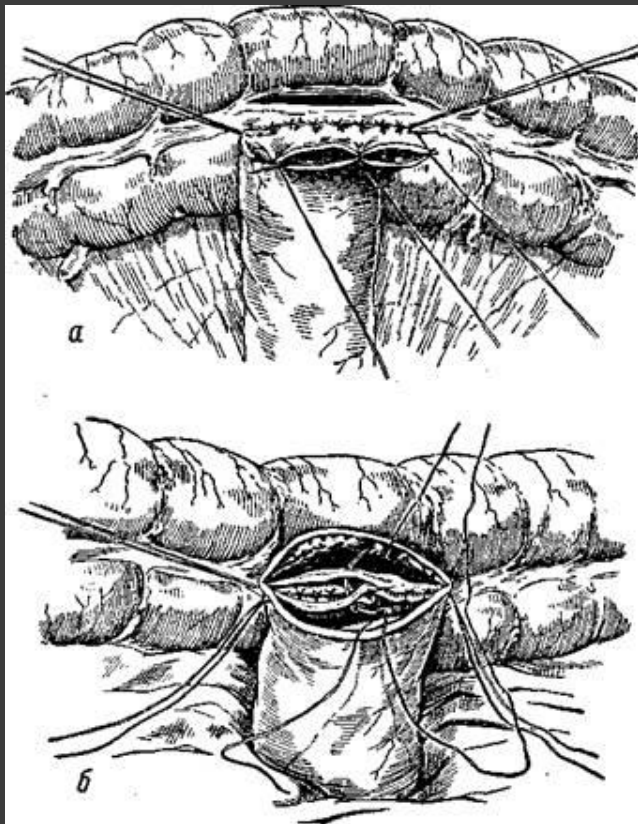
- 1) внутренний ряд - непрерывный краевой обивной шов через все слои: вкол иглы со стороны серозной поверхности, выкол – со стороны слизистой оболочки на одном краю раны, вкол со стороны слизистой, выкол со стороны серозной оболочки на другом краю раны и т.д.
- 2) наружный ряд - швы Ламбера для того, чтобы погрузить (перитонизировать) внутренний ряд швов.



# Анастомоз бок в бок



# Анастомоз конец в бок



# Анастомоз конец в конец

