

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель
министра здравоохранения



В.В. Колбанов

24 марта 2003 г.

Регистрационный № 53-0402

**СПОСОБ СОЕДИНЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ
ПОСЛЕ ИССЕЧЕНИЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ
КОПЧИКОВЫХ ХОДОВ**

(заявка на изобретение № 20010587 от 07.06.2001)

Инструкция по применению

Учреждение-разработчик: Гродненский государственный медицинский университет

Авторы: канд. мед. наук, доц. С.М. Смотрин, д-р мед. наук, проф. Н.И. Батвинков

Показания к применению: раны мягких тканей крестцово-копчиковой области после иссечения эпителиальных ходов.

Необходимое оборудование: хирургический инструментарий для наложения шва на мягкие ткани, шовный материал.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

После иссечения эпителиального копчикового хода и осуществления гемостаза вкалывают иглу в подкожную клетчатку на середине глубины раны с захватом дна и выколом на противоположной стороне напротив вкола (рис. а). Затем вкалывают иглой на противоположной стороне подкожную клетчатку и осуществляют выкол на коже, отступив 1,5–2 см от края раны (рис. б). Вторым концом лигатуры прошивают противоположный край толщи раны с выколом на коже, отступив 1,5–2 см от края раны, как при наложении восьмиобразного шва (рис. б). Затем на стороне выкалывания иглы в нескольких миллиметрах от края раны иглу вновь вкалывают так, чтобы она вышла посредине слоя дермы. Далее на противоположной стороне края раны иглу проводят в обратном направлении через слой дермы и выкалывают на расстоянии 5 мм кнутри от места вкола другого конца лигатуры (рис. в). Каждый шов накладывают на расстоянии 2 см один от другого. После наложения всех швов лигатуры завязывают (рис. г). В отличие от известных способов ушивания раны после иссечения эпителиальных копчиковых ходов (Донати, Спасокукоцкого и др.), предлагаемый способ позволяет хорошо адаптировать края кожи и препятствуют заворачиванию эпителиального слоя дермы внутрь раны.

Возможные ошибки и пути их устранения: нельзя завязывать лигатуру после наложения каждого отдельного шва, так как это создает неудобства при наложении очередного шва.

Противопоказаний для применения данного метода нет.

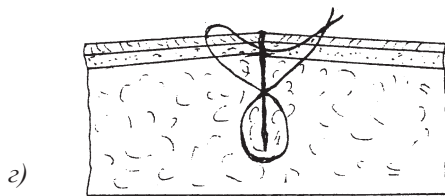
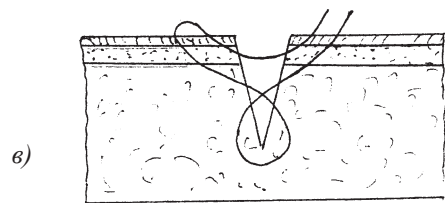
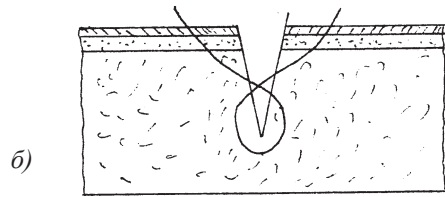
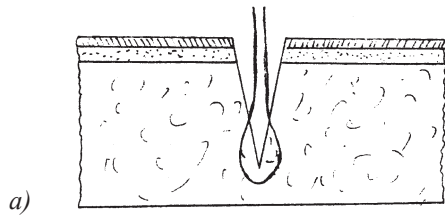


Рис. Схема наложения шва