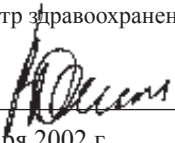


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Министр здравоохранения Республики Беларусь



В.А. Остапенко

5 января 2002 г.

Регистрационный № 81-0601

**СПОСОБ УШИВАНИЯ КОЖНОЙ РАНЫ
ПРИ ФОРМИРОВАНИИ КУЛЬТИ СТОПЫ
У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ НИЖНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ**

Инструкция по применению

Учреждение-разработчик: Гродненский государственный медицинский университет

Авторы: канд. мед. наук, доц. С.М. Смотрин, А.Г. Кузнецов

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Раны мягких тканей стопы после ампутации у больных с заболеваниями периферических артерий нижних конечностей (облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей, синдром диабетической стопы).

НЕОБХОДИМОЕ ОБОРУДОВАНИЕ И ПРЕПАРАТЫ

Хирургический инструментарий для наложения кожного шва, рассасывающийся шовный материал (дексон и др.).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

После завершения ампутации стопы любым описанным в литературе способом соединение краев кожной раны осуществляют следующим образом. Атривматической иглой с рассасывающимся материалом накладывают внутрикожный шов, в который захватывают только глубокий слой дермы на глубину 1–2 мм с каждой стороны кожной раны, нить завязывают. При таком захвате дермы, как правило, не возникает местного нарушения кровообращения, а механическая прочность данной толщины дермы позволяет удерживать края раны в полном соприкосновении до полного заживления. Каждый последующий внутрикожный шов накладывают через 1–1,5 см (см. рис.). Уколы иглы должны быть симметричными и полностью соответствовать местам их выхода, что позволит хорошо адаптировать края кожной раны.

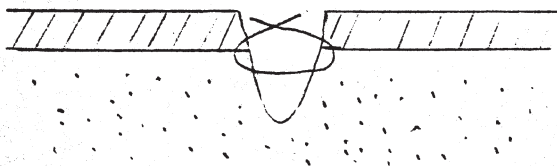


Рис. Способ ушивания кожной раны при формировании культи стопы у больных с заболеваниями периферических артерий нижних конечностей

В физиологическом отношении эти швы являются полноценными, так как не нарушают кровообращения в краях кожной раны. Учитывая то, что рана ушивается отдельными внутрикожными швами в послеоперационном периоде, при необходимости всегда можно провести ее ревизию и дренирование.

ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При использовании не рассасывающегося шовного материала может наблюдаться лигатурит, который легко ликвидируется, так как лигатуры располагаются поверхностно и поэтому легко удаляются.

Противопоказаний для применения данного метода нет.