

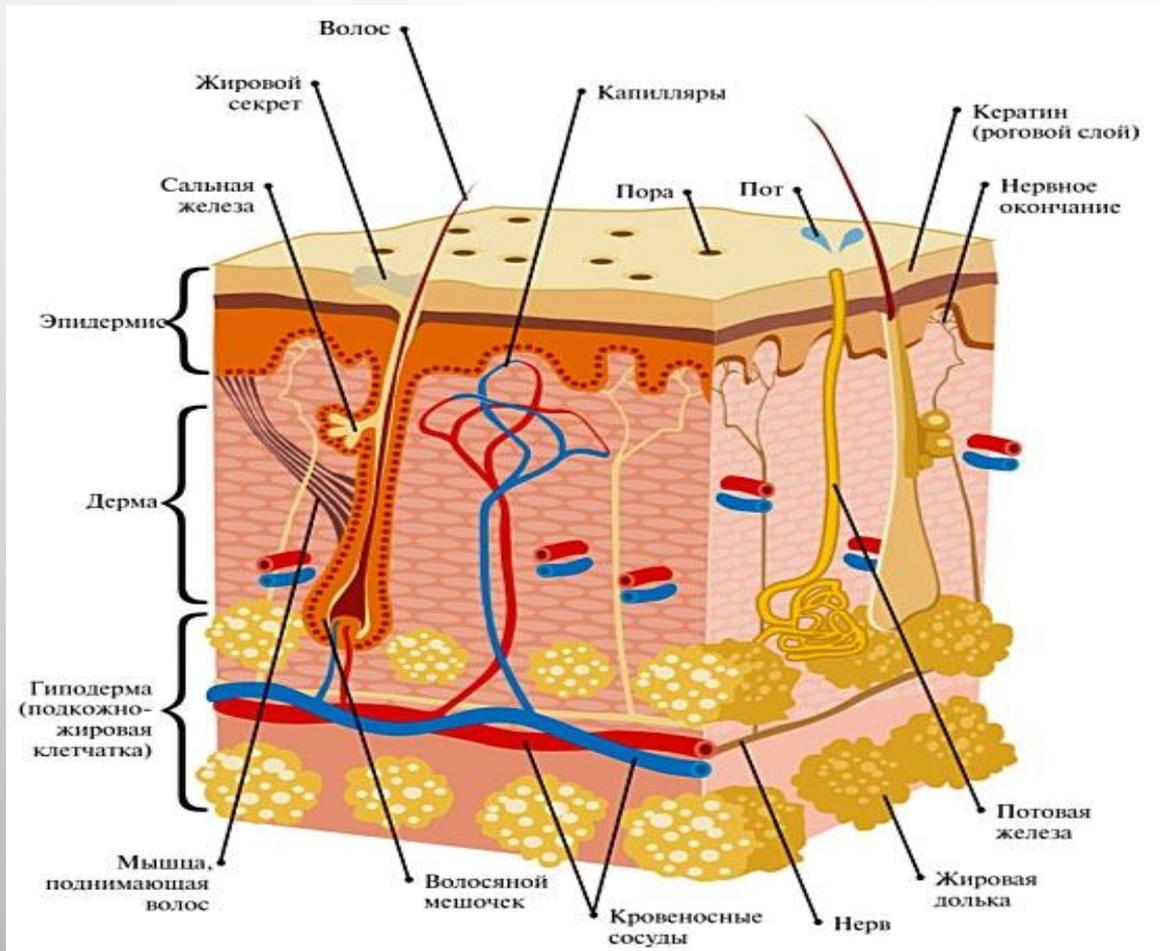
«КОЖНЫЙ ШОВ»



АККАЕВ АЗИЗ И САХИ ШЕЙХИСЛАМ

АНАТОМИЯ

ОГРАНИЧИВАЯ ВНУТРЕННИЕ ОРГАНЫ ОТ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, КОЖА ("КРЫША ТЕЛА") НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО МЕХАНИЧЕСКИМ ФУТЛЯРОМ, ОБОЛОЧКОЙ. ЕЕ РАЗНООБРАЗНЫЕ КЛЕТКИ ОБРАЗУЮТ СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАНЕВОЕ ПОКРЫТИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КРУПНЕЙШИМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ ОРГАНОМ ЧЕЛОВЕКА.

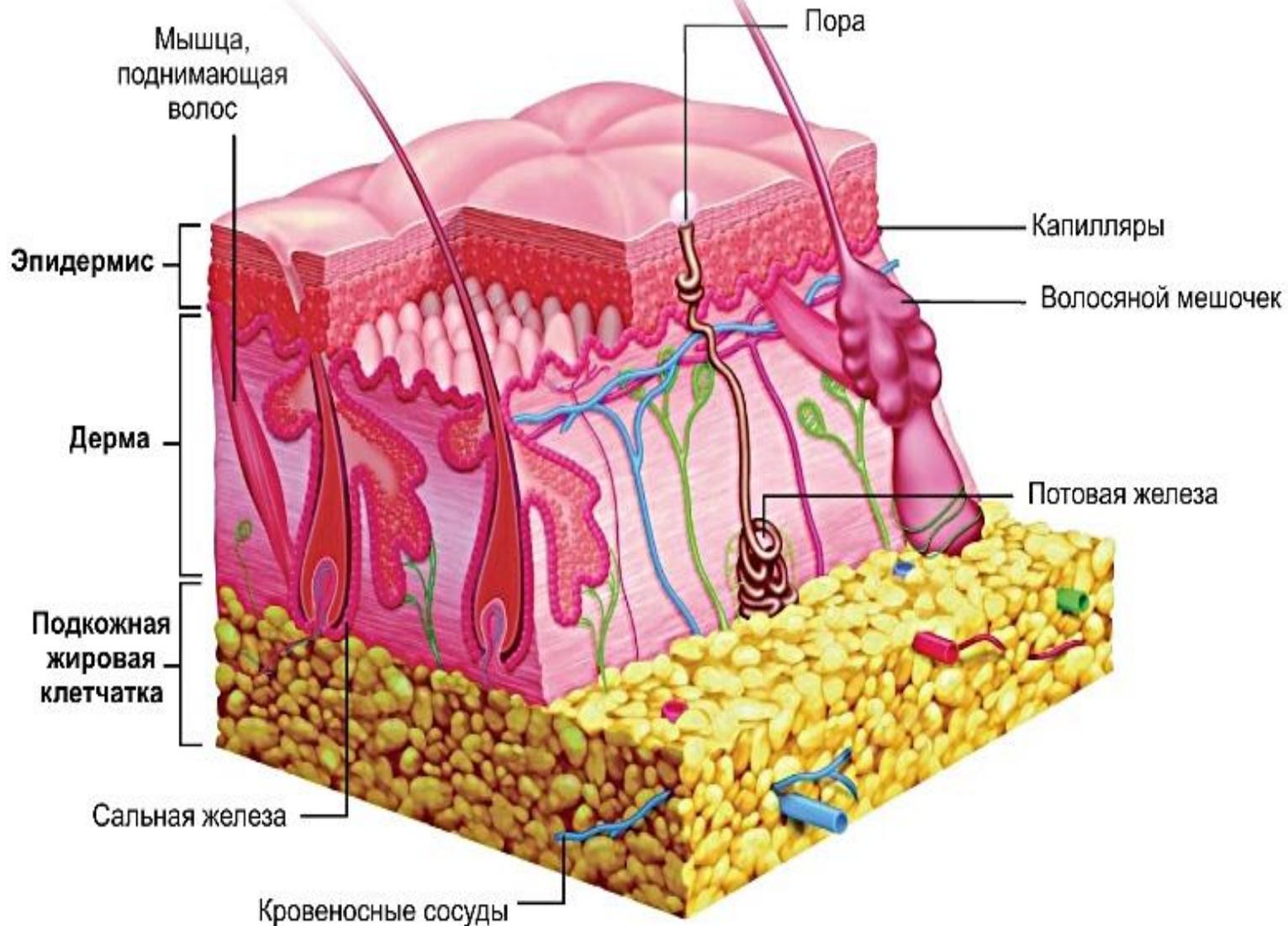


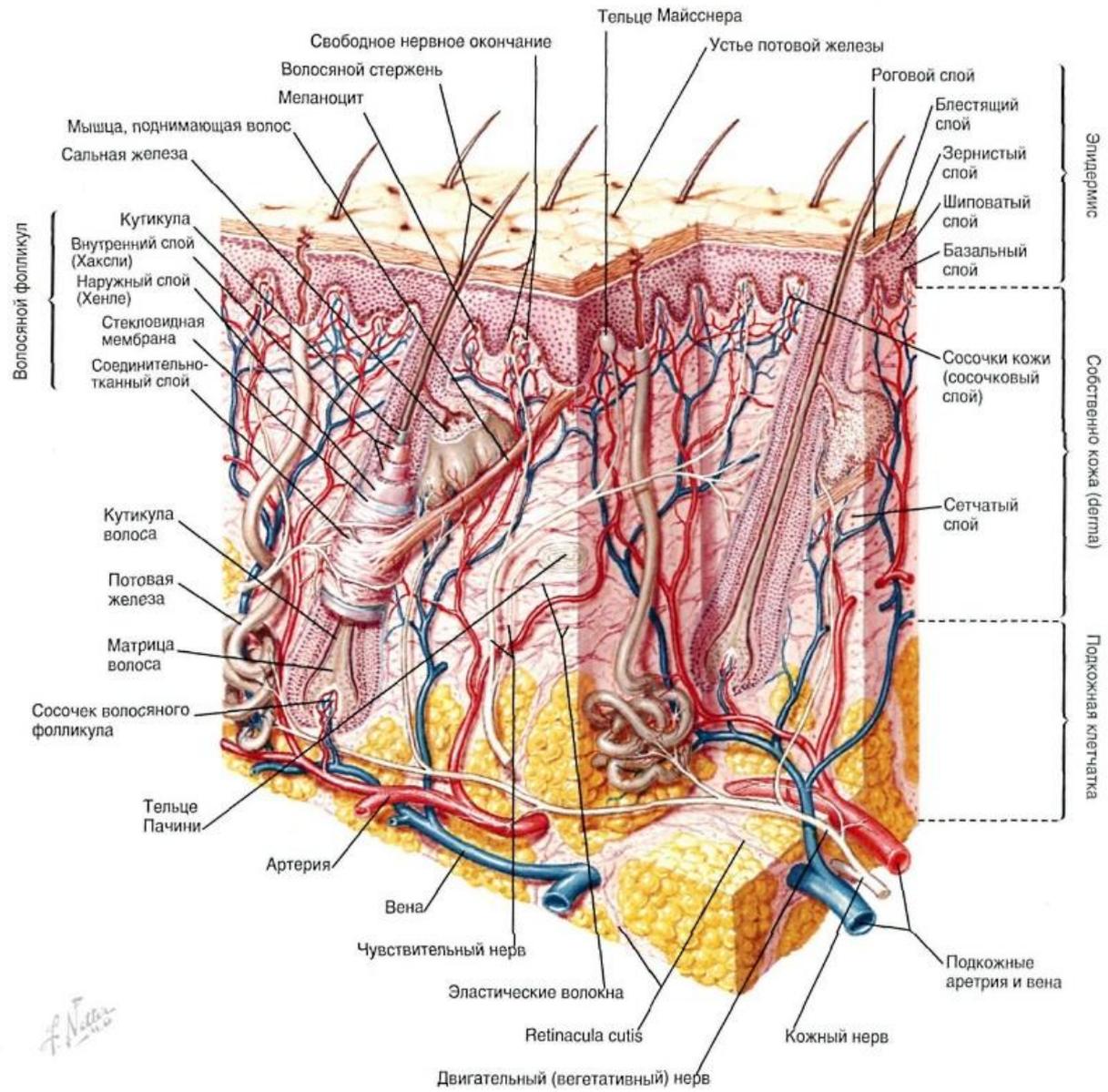
- **ПЛОЩАДЬ** -2 кв. м,
ТОЛЩИНА НА РАЗНЫХ
УЧАСТКАХ 0,5 - 4 мм.
ОКОЛО **70 %** ЕЕ
СОСТАВЛЯЕТ ВОДА И **30%**
— БЕЛКИ, УГЛЕВОДЫ,
ЛИПИДЫ, МИНЕРАЛЬНЫЕ
СОЛИ И ФЕРМЕНТЫ. НА
ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ
ВИДНЫ СКЛАДКИ,
БОРОЗДКИ И ВАЛИКИ,
КОТОРЫЕ ПЕРЕПЛЕТАЮТСЯ
МЕЖДУ СОБОЙ, ОБРАЗУЮТ
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ
РИСУНОК, ЧТО
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ
УСТАНОВЛЕНИЯ
ЛИЧНОСТИ В СУДЕБНОЙ
ПРАКТИКЕ
(ДАКТИЛОСКОПИИ).

ЖЕЛЕЗЫ

- **ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ** РАСПОЛАГАЮТСЯ В ГЛУБОКОМ СЛОЕ СОБСТВЕННО КОЖИ И В ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКЕ. КАЖДАЯ ЖЕЛЕЗА **ПО ФОРМЕ** ПРЕДСТАВЛЯЕТ ТРУБОЧКУ, СВЕРНУТУЮ В КЛУБОЧЕК. **ВЫВОДНОЙ ПРОТОК** ЕЕ ОТКРЫВАЕТСЯ НА ПОВЕРХНОСТЬ КОЖИ ПОРОЙ.
- **САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ** НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННО КОЖЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЛАДОНЕЙ И ПОДОШВ. **ВЫВОДНЫЕ ПРОТОКИ** ЭТИХ ЖЕЛЕЗ ОТКРЫВАЮТСЯ, КАК ПРАВИЛО, В ВОЛОСЯНОЙ МЕШОЧЕК. **САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ СЕКРЕТ** - КОЖНОЕ САЛО, КОТОРОЕ СМАЗЫВАЕТ ВОЛОСЫ И КОЖУ. С УМЕНЬШЕНИЕМ СЕКРЕЦИИ, ЧТО ПРОИСХОДИТ В СТАРОСТИ, КОЖА И ВОЛОСЫ СТАНОВЯТСЯ СУХИМИ.

СТРОЕНИЕ КОЖИ

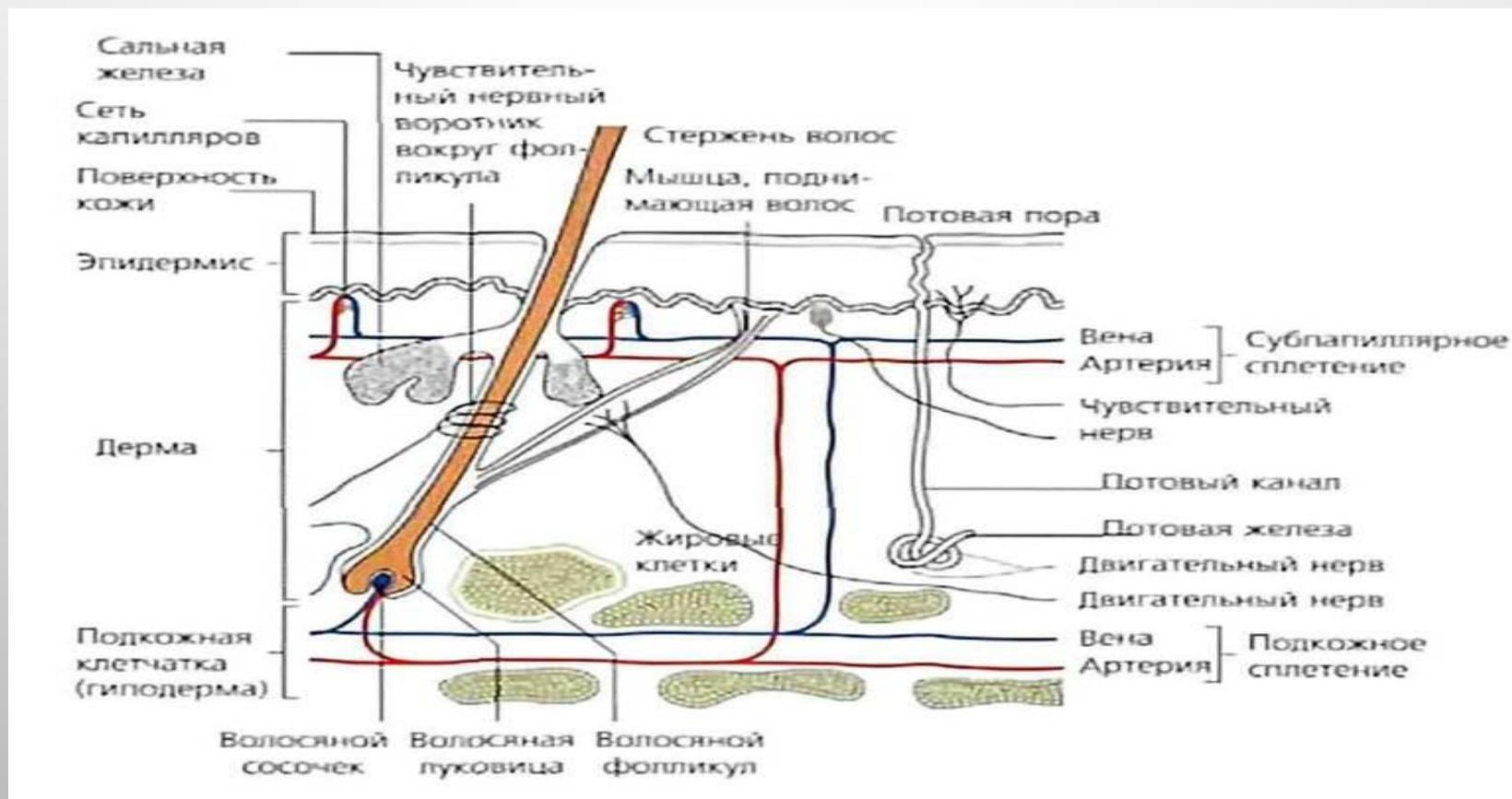


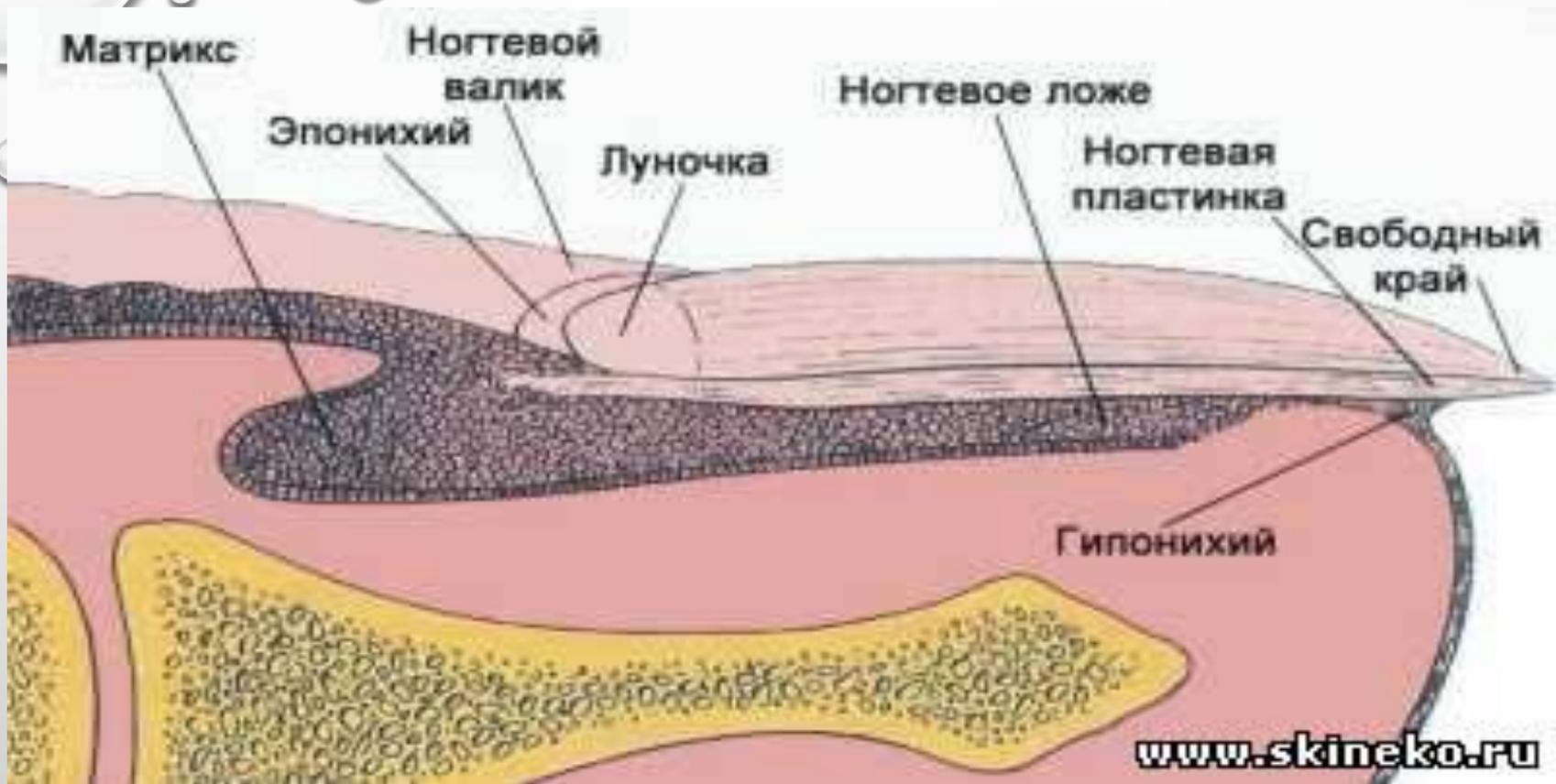


F. Netter

ПРИДАТКИ КОЖИ

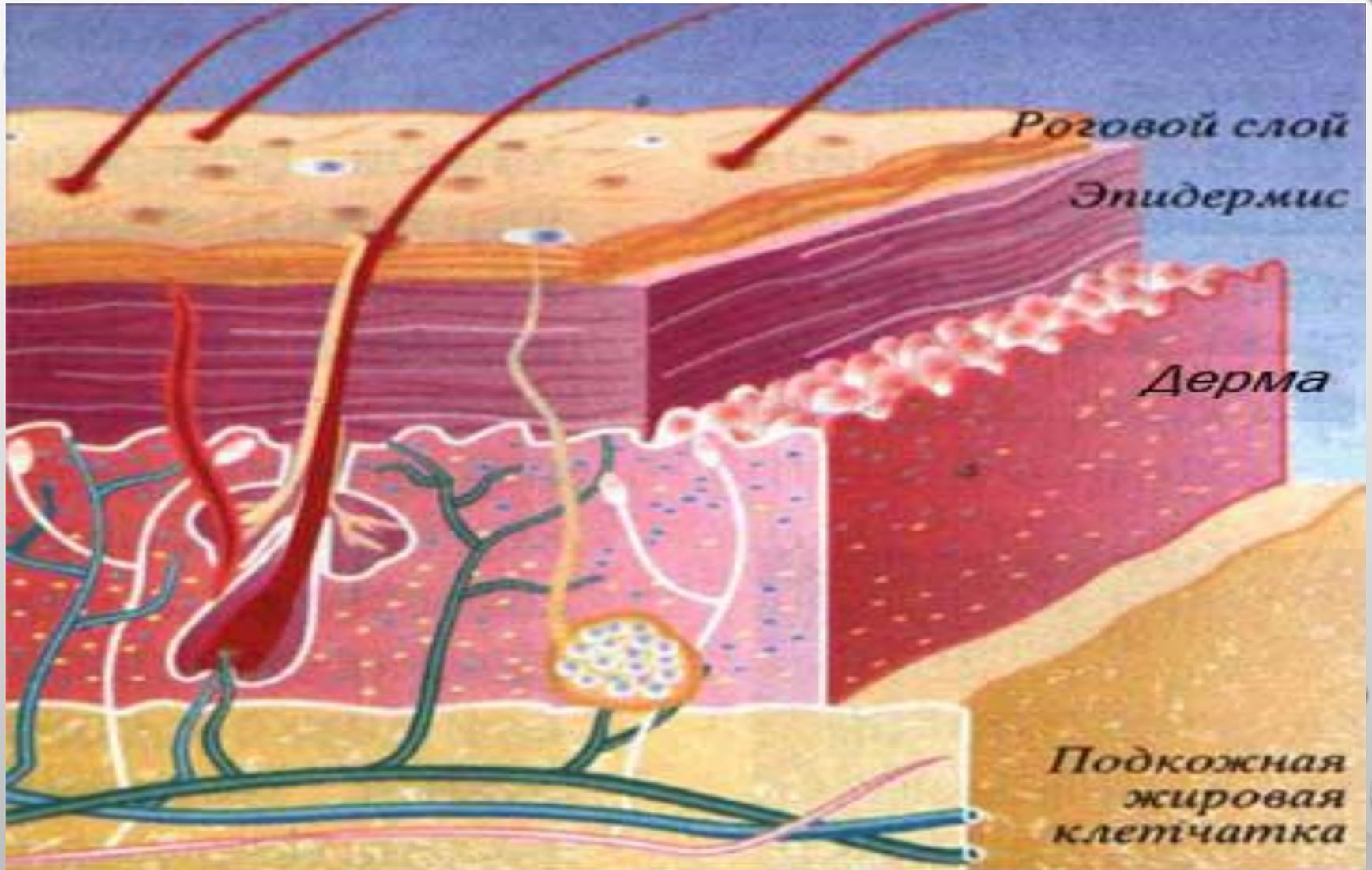
В ВОЛОСЕ РАЗЛИЧАЮТ СТЕРЖЕНЬ И КОРЕНЬ. СТЕРЖЕНЬ ВЫСТУПАЕТ НАД КОЖЕЙ, А КОРЕНЬ НАХОДИТСЯ В ЕЕ ТОЛЩЕ. УТОЛЩЕННАЯ ЧАСТЬ КОРНЯ ВОЛОС НАЗЫВАЕТСЯ ВОЛОСЯНОЙ ЛУКОВИЦЕЙ. ОНА ИМЕЕТ УГЛУБЛЕНИЕ, В КОТОРОМ РАСПОЛАГАЕТСЯ ВОЛОСЯНОЙ СОСОЧЕК. КОРЕНЬ ВОЛОСА ОКРУЖЕН ВОЛОСЯНЫМ МЕШОЧКОМ, КОТОРЫЙ СОСТОИТ ИЗ КОЖНОГО ЭПИТЕЛИЯ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ.





- **НОГТИ** ЭТО ТВЕРДЫЕ РОГОВЫЕ, СЛЕГКА ИЗОГНУТЫЕ, ПЛАСТИНЫ. ОНИ ИГРАЮТ ЗАЩИТНУЮ РОЛЬ. В КАЖДОМ НОГТЕ РАЗЛИЧАЮТ КОРЕНЬ И ТЕЛО, ИМЕЮЩЕЕ СВОБОДНЫЙ КРАЙ. ТЕЛО И КОРЕНЬ НОГТЯ ЛЕЖАТ В НОГТЕВОМ ЛОЖЕ И ПЛОТНО СРАЩЕНЫ С КОЖЕЙ.

Э П И Д Е Р М И С ПРЕДСТАВЛЕН МНОГОСЛОЙНЫМ ПЛОСКИМ ОРОГОВЕВАЮЩИМ ПО ПОВЕРХНОСТИ ЭПИТЕЛИЕМ. В НЕМ РАЗЛИЧАЕТСЯ НЕСКОЛЬКО СЛОЕВ: БАЗАЛЬНЫЙ, ШИПОВАТЫЙ, ЗЕРНИСТЫЙ, БЛЕСТЯЩИЙ, РОГОВОЙ.

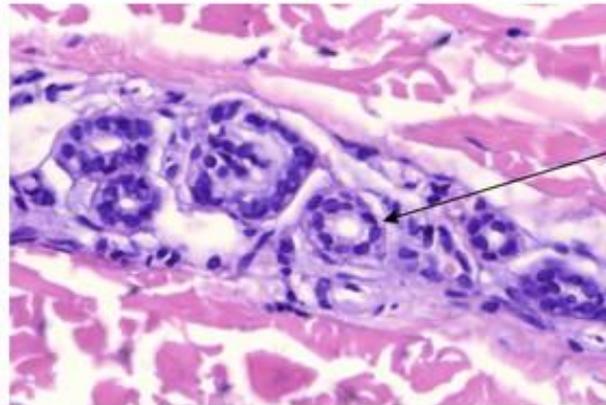
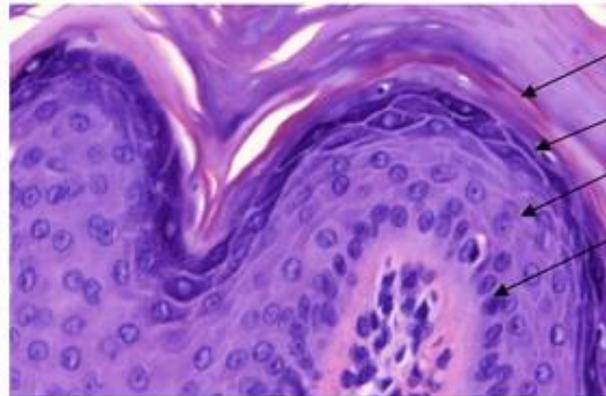
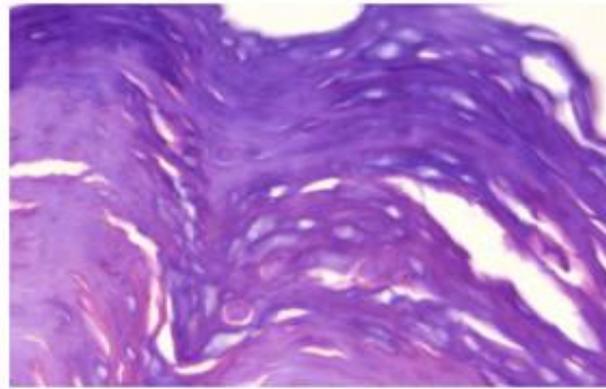
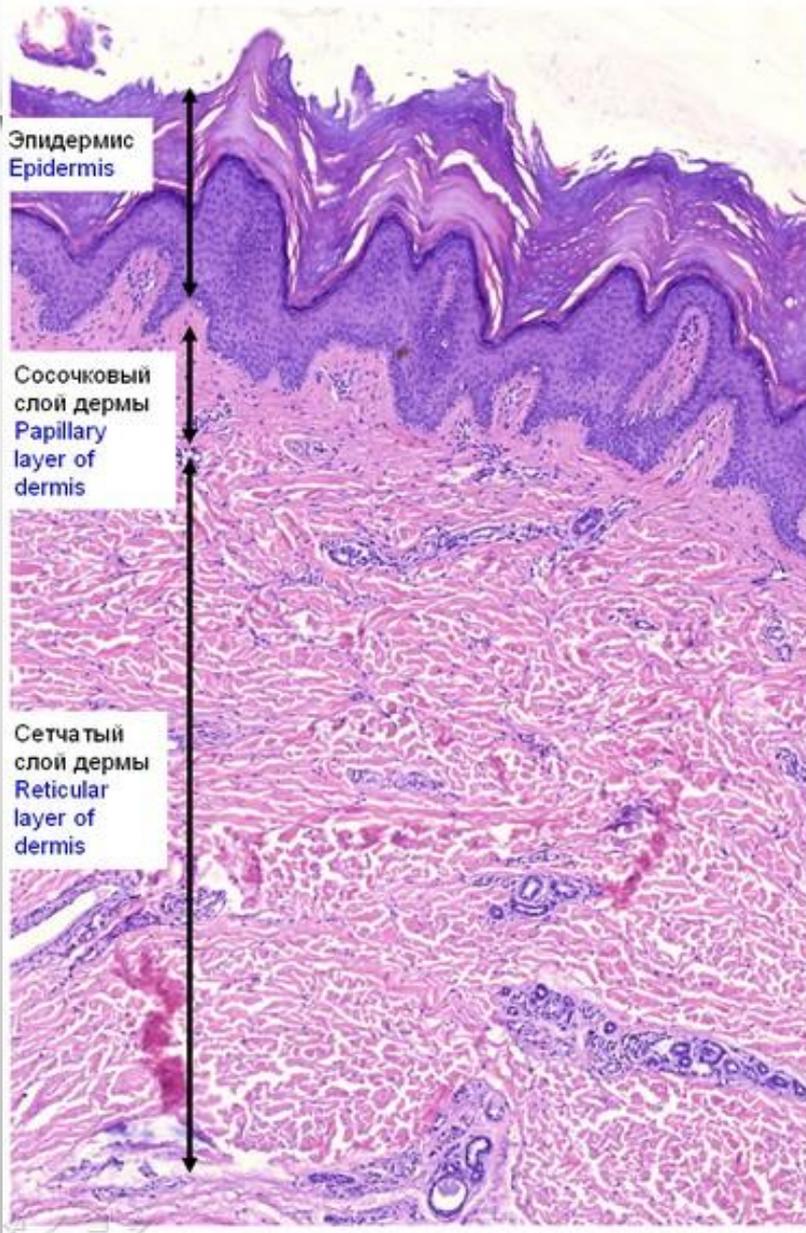


ГИСТОЛОГИЯ

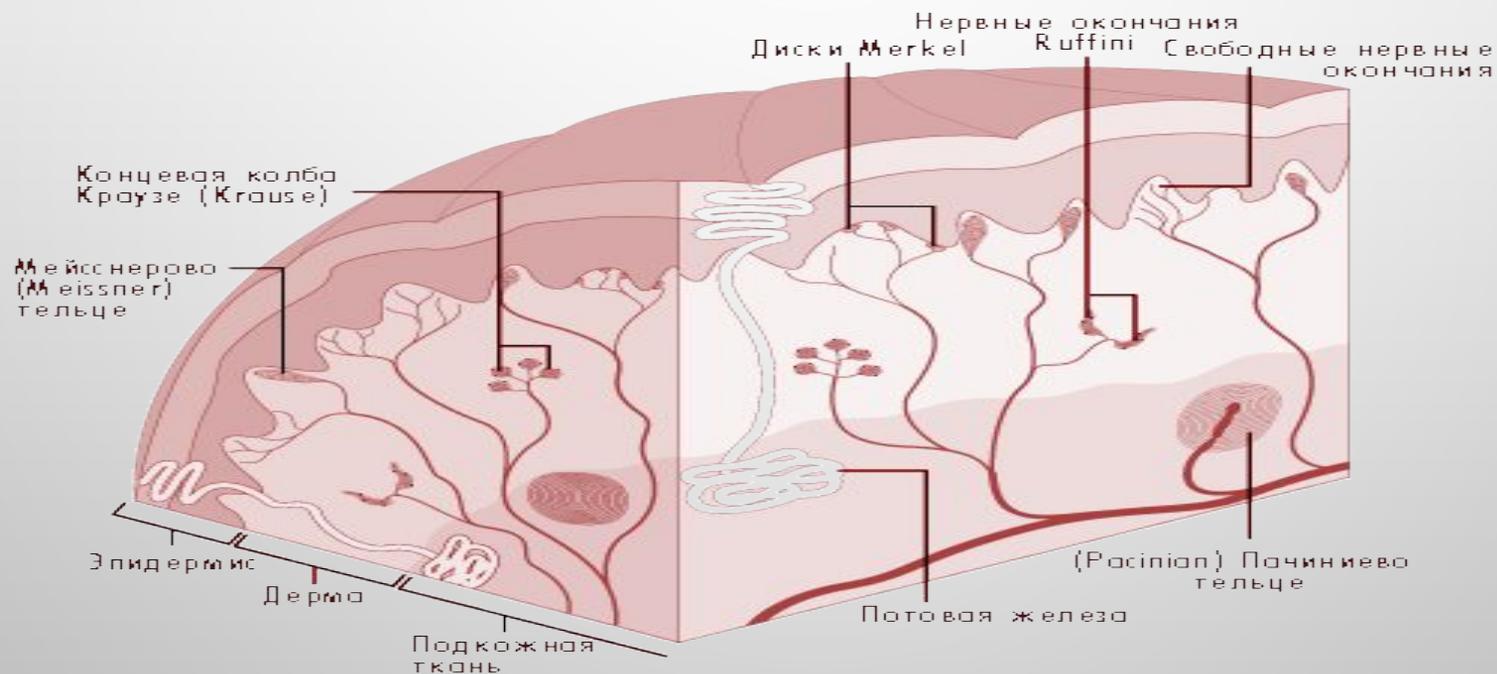
- **САМЫЙ ГЛУБОКИЙ СЛОЙ**, ОСНОВНОЙ (STRATUM BASALE), СОСТОИТ ОБЫЧНО ИЗ ОДНОГО РЯДА. ЦИЛИНДРИЧЕСКИХ КЛЕТОК, РАСПОЛАГАЮЩИХСЯ ПАЛИСАДООБРАЗНО, ПЕРПЕНДИКУЛЯРНО К БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНЕ. БАЗАЛЬНЫЙ СЛОЙ СОСТОИТ ИЗ КЛЕТОК В ФУНКЦИОНАЛЬНОМ ОТНОШЕНИИ НЕОДНОРОДНЫХ. ЗДЕСЬ ПРОИСХОДИТ РЕГЕНЕРАЦИЯ ЭПИДЕРМИСА, ОТСЮДА ДОСТАВЛЯЮТСЯ КЛЕТОЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ВЫШЕЛЕЖАЩИМ СЛОЯМ. ОДНИ НЕУСТААННО ВОСПРОИЗВОДЯТ СИНТЕЗ БЕЛКА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ НОВЫХ КЛЕТОК, ДРУГИЕ СИНТЕЗИРУЮТ ПИГМЕНТ КОЖИ.
- **КЛЕТКИ ШИПОВАТОЙ ЗОНЫ**, КАК И БАЗАЛЬНОЙ, СПОСОБНЫ К РАЗМНОЖЕНИЮ И ВМЕСТЕ ОБЪЕДИНЕНЫ ПОД НАЗВАНИЕМ РОСТКОВЫХ
- **В ЗЕРНИСТОМ СЛОЕ**, РАСПОЛОЖЕННОМ НАД ШИПОВАТЫМ, ПОЯВЛЯЮТСЯ МНОГОЧИСЛЕННЫЕ ЗЕРНА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮ О НАЧАВШЕМСЯ ПРОЦЕССЕ ОРОГОВЕНИЯ.

БЛЕСТЯЩИЙ СЛОЙ, ХОРОШО РАЗЛИЧИМЫЙ НА ЛАДОНЯХ И ПОДОШВАХ, ДИФФУЗНО ПРОПИТАН БЕЛКОВЫМ ВЕЩЕСТВОМ, КОТОРЫЙ В ПОСЛЕДУЮЩЕМ ПРЕВРАЩАЕТСЯ В ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ПРОДУКТ ОРОГОВЕНИЯ — БЕЛОК КЕРАТИН.

РОГОВОЙ СЛОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННО СОПРИКАСАЕТСЯ С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ И СОСТОИТ ИЗ ПЛОСКИХ ОРОГОВЕВШИХ КЛЕТОК (ЧЕШУЕК)



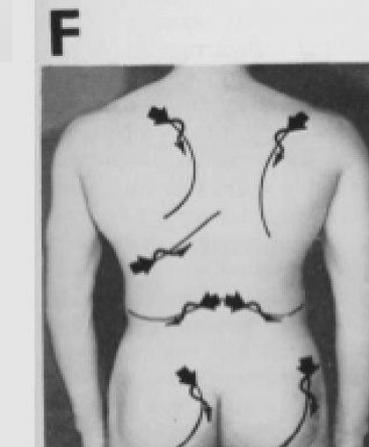
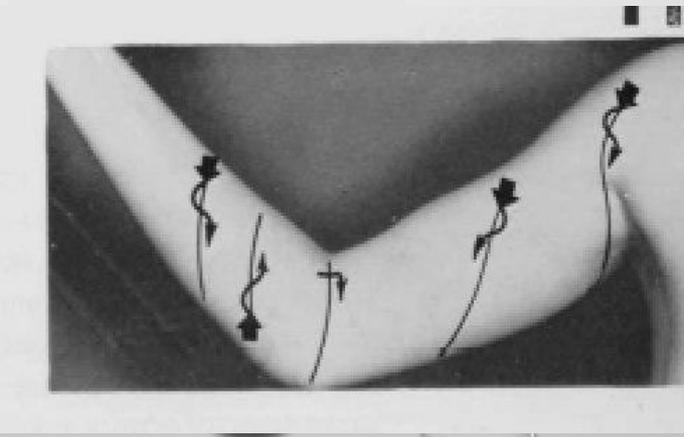
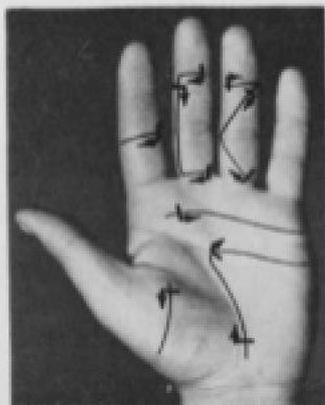
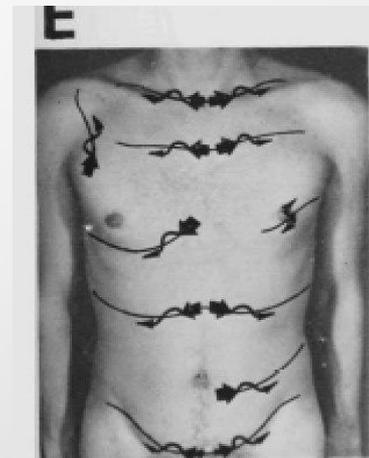
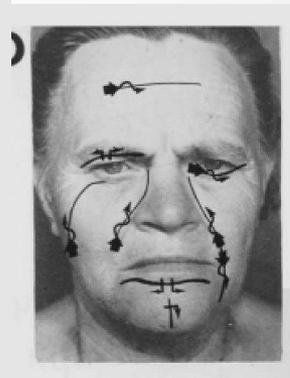
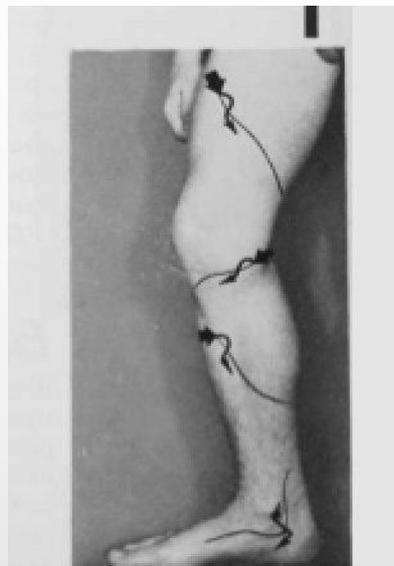
- ГЛУБОКИЙ СЛОЙ** КОЖИ НАЗЫВАЕТСЯ **СОБСТВЕННО КОЖЕЙ** (CORIUM, ИЛИ DERMA) И СОСТОИТ ИЗ ПЛОТНОЙ ВОЛОКНИСТОЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ. **ОН СОДЕРЖИТ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭЛАСТИЧЕСКИХ ВОЛОКОН И КОЛЛАГЕНОВЫХ ВОЛОКОН (КОЛЛАГЕН 3 ТИПА); ОНА ЛЕГКО СМЕЩАЕТСЯ И РАСТЯГИВАЕТСЯ, А ЗАТЕМ ВОЗВРАЩАЕТСЯ В ПРЕЖНЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ. СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ ВОЛОКНА (КОЛЛАГЕН 1 ТИПА) СОБСТВЕННО КОЖИ ПЕРЕПЛЕТАЮТСЯ И ОБРАЗУЮТ СЕТИ, НО В КАЖДОМ УЧАСТКЕ КОЖИ СУЩЕСТВУЕТ ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫХ ПУЧКОВ.**



Показаны основные чувствительные и рецепторы. Наибольшее количество нервных окончаний расположено в месте соединения слоев кожи эпидермиса и дермы.

ПОНЯТИЕ О СИЛОВЫХ ЛИНИЯХ

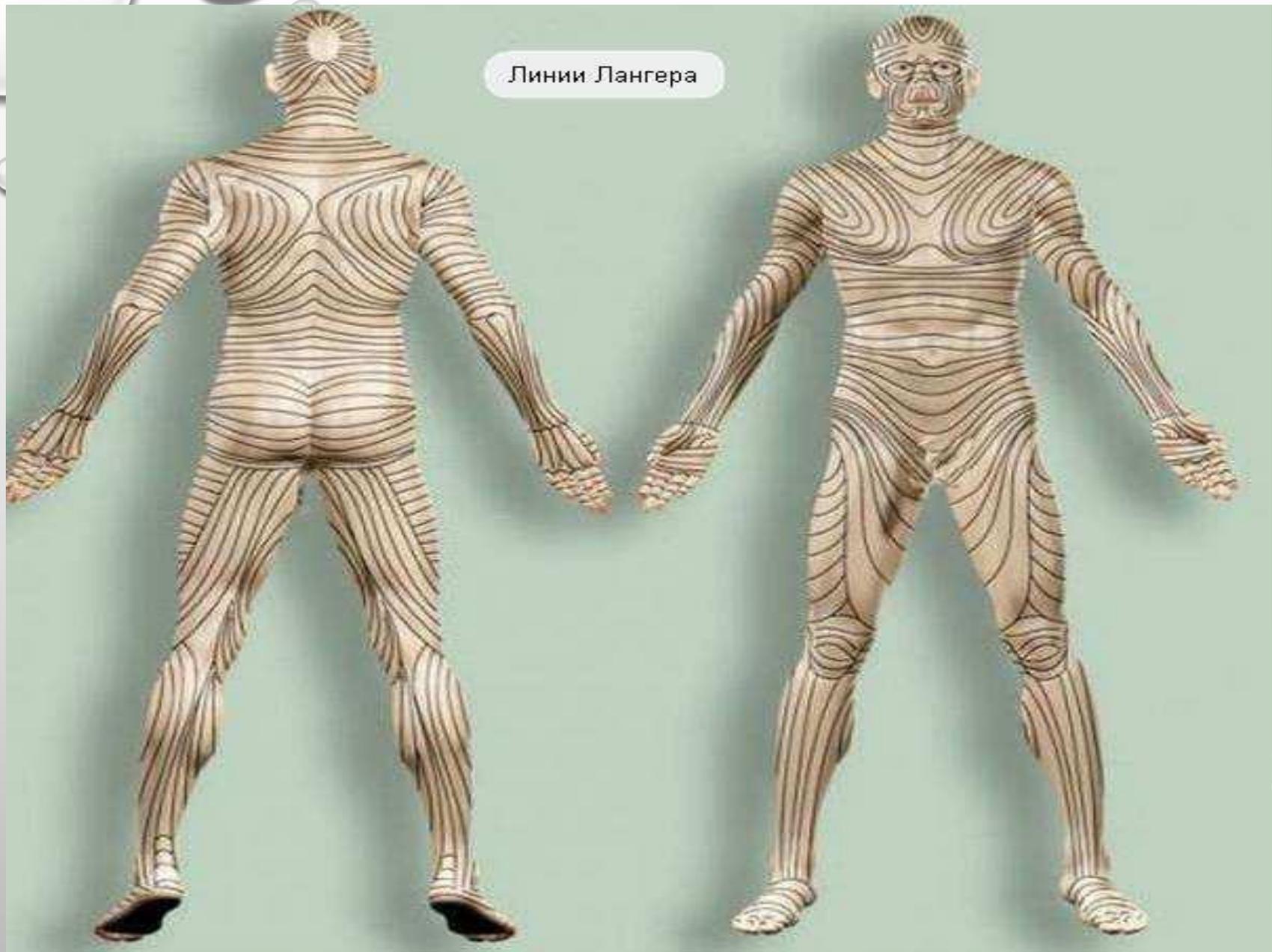
Главное направление мышечных движений перпендикулярно СИЛОВОЙ ЛИНИИ (линии Лангера). Линия разреза должна совпадать с силовой линией.



ЛИНИИ ЛАНГЕРА

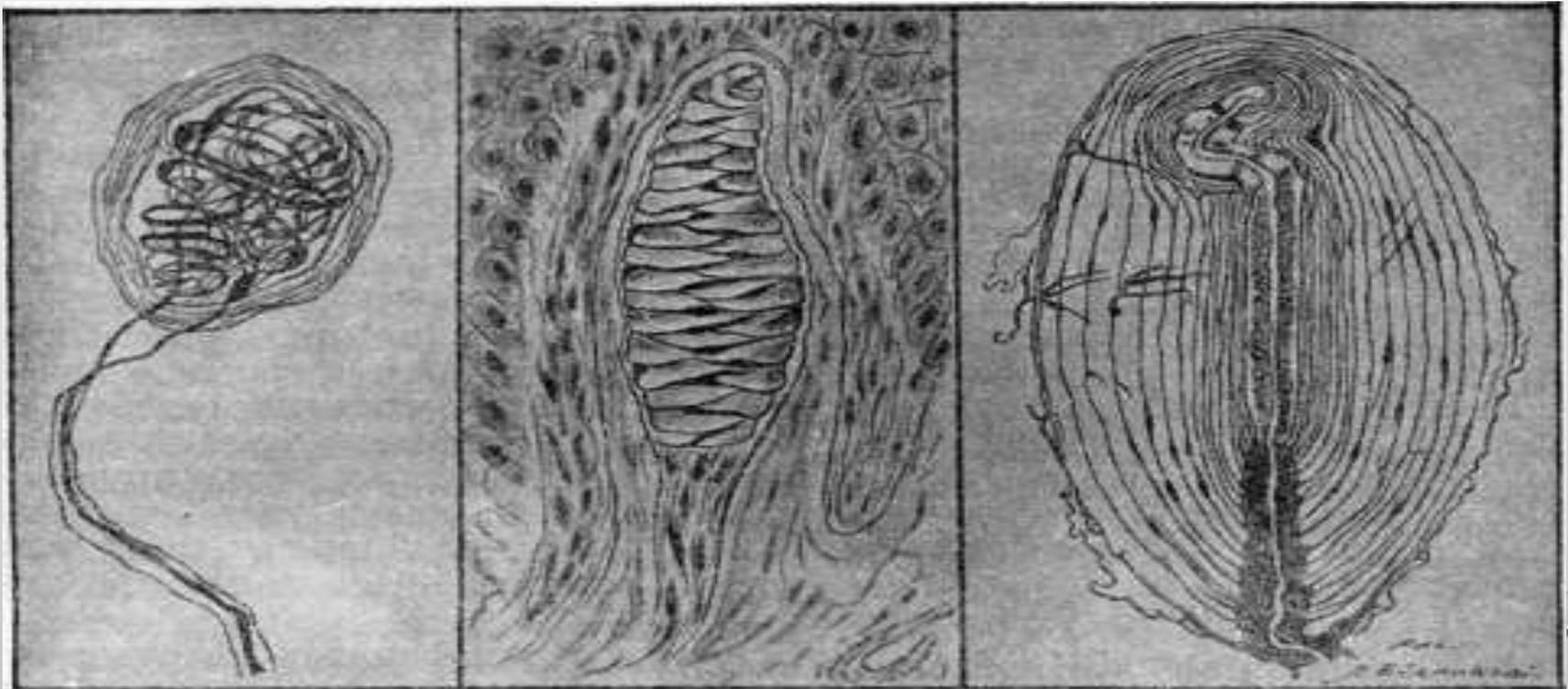
- УСЛОВНЫЕ ЛИНИИ НА ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НАПРАВЛЕНИЕ ЕЕ **МАКСИМАЛЬНОЙ РАСТЯЖИМОСТИ**.
- ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ **КРУГЛЫЕ ИЛИ ЛЕНТОВИДНЫЕ**, ПРЯМЫЕ ИЛИ ИЗВИТЫЕ ВОЛОКНА СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ КОЖИ. ЕСЛИ В ОПРЕДЕЛЕННОМ МЕСТЕ ЧИСЛО ИХ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ, ТО ОНИ СОЕДИНЯЮТСЯ МЕЖДУ СОБОЙ ВЕТВЯМИ В ВИДЕ СЕТИ, КОТОРАЯ ЛЕГКО РАСТЯГИВАЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ ВОЛОКОН, А ЗАТЕМ ПРИОБРЕТАЕТ ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЙ ВИД.
- **ПРОЧНОСТНЫЕ СВОЙСТВА** КОЖИ ЗАВИСЯТ ОТ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЙСТВУЮЩЕЙ СИЛЫ ОТНОСИТЕЛЬНО ОРИЕНТАЦИИ КОЛЛАГЕНОВЫХ ВОЛОКОН (ЛИНИЙ ЛАНГЕРА).

Линии Лангера



ФИЗИОЛОГИЯ

ЭПИДЕРМИС ИННЕРВИРУЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫМИ ТОНКИМИ НЕРВНЫМИ ВОЛОКНАМИ, НЕ ИМЕЮЩИМИ МИЕЛИНОВОЙ ОБОЛОЧКИ. В КОЖЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ РЕЦЕПТОРНЫЕ НЕРВНЫЕ ОКОНЧАНИЯ, ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ К БОЛИ, МЕХАНИЧЕСКОМУ ДАВЛЕНИЮ И РАЗДРАЖЕНИЮ.



а

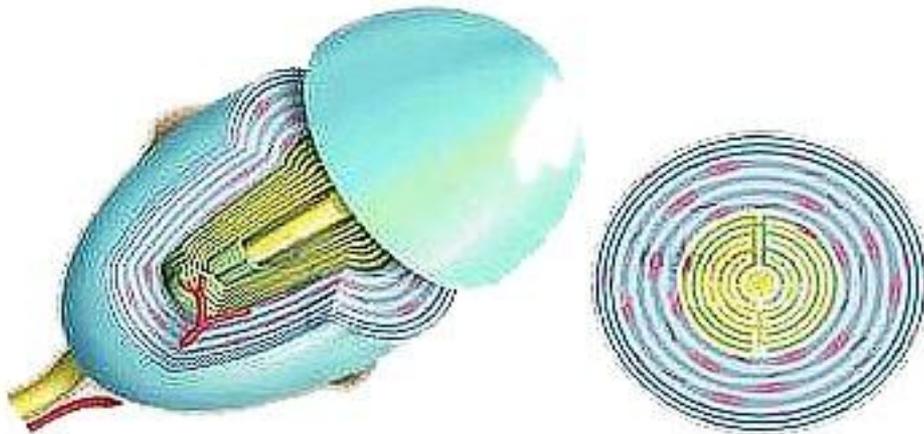
б

в

Рис. 7. Нервные окончания кожи.

а — колбы Краузе; б — тельца Мейсснера; в — тельца Фатер-Пачини.

Тельце Фатера-Пачини



Тельце Мейснера



Концевая колба Краузе



ФУНКЦИИ КОЖИ

- ЗАЩИТНАЯ
- ИММУННАЯ
- РЕЦЕПТОРНАЯ
- ТЕРМОРЕГУЛИРУЮЩАЯ
- ОБМЕННАЯ
- РЕЗОРБЦИОННАЯ
- СЕКРЕТОРНАЯ

ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ

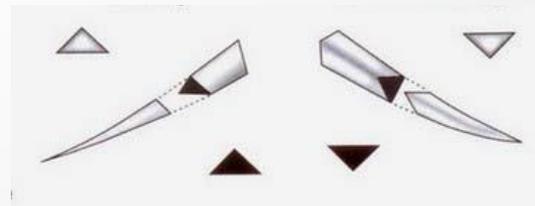
- ДЛЯ УШИВАНИЯ ФАСЦИЙ И КОЖИ, ПРОЦЕСС ЗАЖИВЛЕНИЯ КОТОРЫХ ПРОТЕКАЕТ БОЛЕЕ МЕДЛЕННО, СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ **МЕДЛЕННО РАССАСЫВАЮЩИЙСЯ** ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ. ФАСЦИЯ ВОССТАНАВЛИВАЕТ ТОЛЬКО 25% СВОЕЙ ИСХОДНОЙ ПРОЧНОСТИ СПУСТЯ 20 ДНЕЙ, ТАКИМ ОБРАЗОМ, ДОЛГОВЕЧНОСТЬ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ВЫБОРА. ПРИ НЕАДЕКВАТНОМ ЗАКРЫТИИ ФАСЦИИ ИЛИ НЕПРАВИЛЬНОМ ВЫБОРЕ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА КРАЯ РАНЫ РАЗОЙДУТСЯ ИЛИ СФОРМИРУЕТСЯ ГРЫЖА.
- **ШОВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ДЛИТЕЛЬНЫМ СРОКОМ РАССАСЫВАНИЯ - МАКСОНН, PDS-II, ИЛИ PANACRYL - НАИЛУЧШИМ ОБРАЗОМ ПОДХОДЯТ ДЛЯ УШИВАНИЯ ФАСЦИЙ.**



ТРЕБОВАНИЯ К ШОВНОМУ МАТЕРИАЛУ

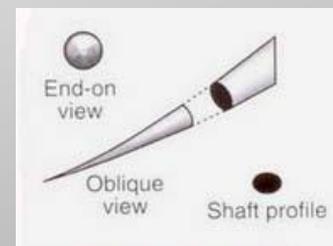
Кожа

- АТРАВМАТИЧНЫЙ
- СИНТЕТИЧЕСКАЯ МОНОФИЛАМЕНТНАЯ НИТЬ
- РАССАСЫВАЮЩИЙСЯ/НЕРАССАСЫВАЮЩИЙСЯ



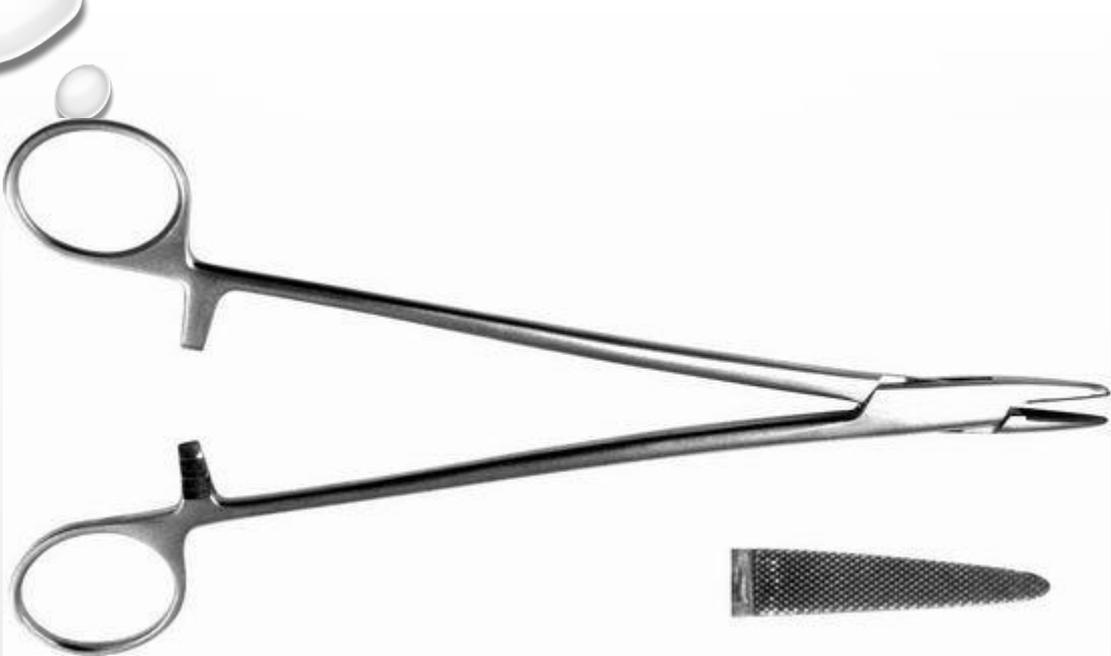
Подкожно-жировая клетчатка

- АТРАВМАТИЧНЫЙ
- СИНТЕТИЧЕСКАЯ МОНО-/ПОЛИФИЛАМЕНТНАЯ НИТЬ С ПОКРЫТИЕМ
- РАССАСЫВАЮЩИЙСЯ



- **ПРОЧНЫЕ И НАДЕЖНЫЕ СИНТЕТИЧЕСКИЕ НЕРАССАСЫВАЮЩИЕСЯ МОНОФИЛАМЕНТНЫЕ ШОВНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ТАКИЕ КАК ПРОЛЕН, СУРДЖИПРО, И НОВАФИЛ.**







УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ К НАЛОЖЕНИЮ КОЖНОГО ШВА

УСЛОВИЯ

- ОТСУТСТВИЕ ВЫРАЖЕННОГО НАТЯЖЕНИЯ ПРИ СОПОСТАВЛЕНИИ КРАЕВ РАНЫ
- ХОРОШЕЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ КРАЕВ РАНЫ
- ОТСУТСТВИЕ ПРИЗНАКОВ МЕСТНОЙ ИНФЕКЦИИ ИЛИ НЕКРОЗА ТКАНЕЙ

ТРЕБОВАНИЯ

- ТОЧНАЯ АДАПТАЦИЯ КРАЕВ РАНЫ (ПРЕЦИЗИОННОСТЬ)
- ОТСУТСТВИЕ ПОЛОСТЕЙ И КАРМАНОВ
- МИНИМАЛЬНАЯ ТРАВМАТИЗАЦИЯ
- ИСКЛЮЧЕНИЕ НАТЯЖЕНИЯ КОЖИ
- МАКСИМАЛЬНЫЙ ГЕМОСТАТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ
- КОСМЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ
- ВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОГО УДАЛЕНИЯ ИЛИ БИОДЕСТРУКЦИИ
- БЫСТРОЕ НАЛОЖЕНИЕ И СНЯТИЕ
- СОБЛЮДЕНИЕ ЕСТЕСТВЕННОГО ДРЕНИРОВАНИЯ РАНЫ
- ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНОГО КОЛИЧЕСТВА ШОВНОГО МАТЕРИАЛА В ПОЛОСТИ РАНЫ

КЛАССИФИКАЦИЯ ШВОВ

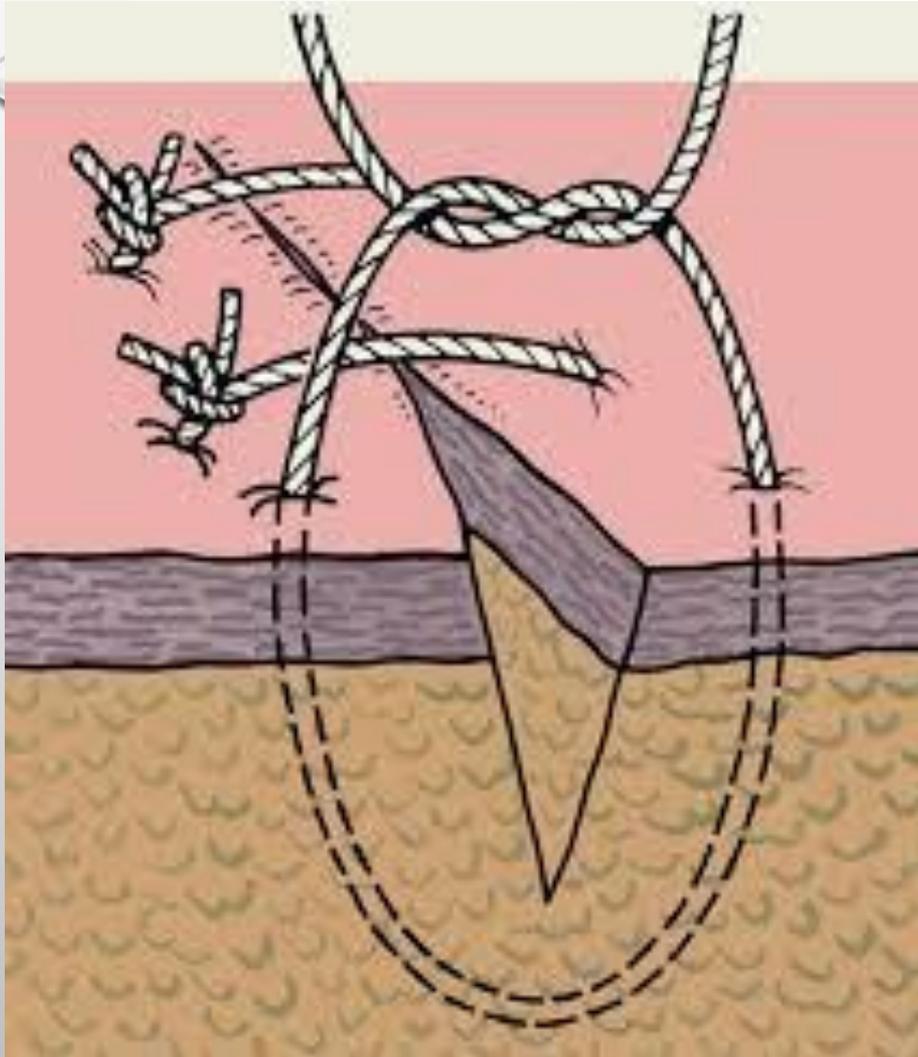
- УЗЛОВЫЕ
- НЕПРЕРЫВНЫЕ

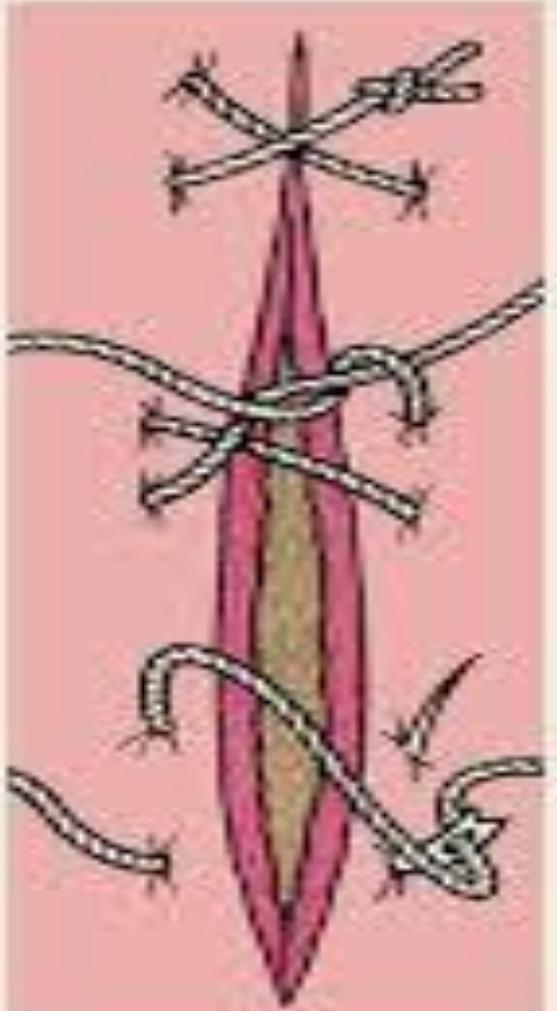
- РУЧНЫЕ
- МЕХАНИЧЕСКИЕ

- ВЕРТИКАЛЬНЫЕ
- ГОРИЗОНТАЛЬНЫЕ

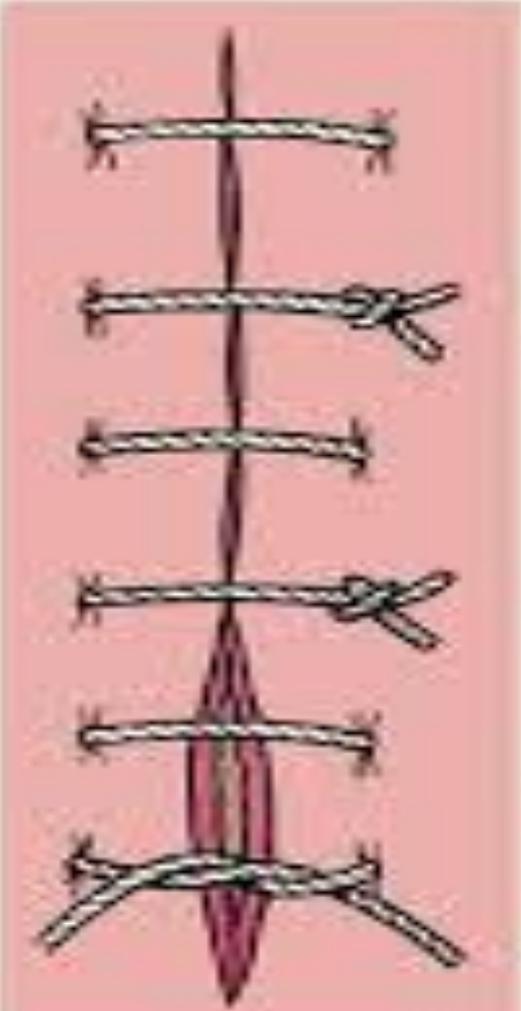
- СЪЕМНЫЕ
- ПОГРУЖНЫЕ

КОЖНЫЕ ШВЫ

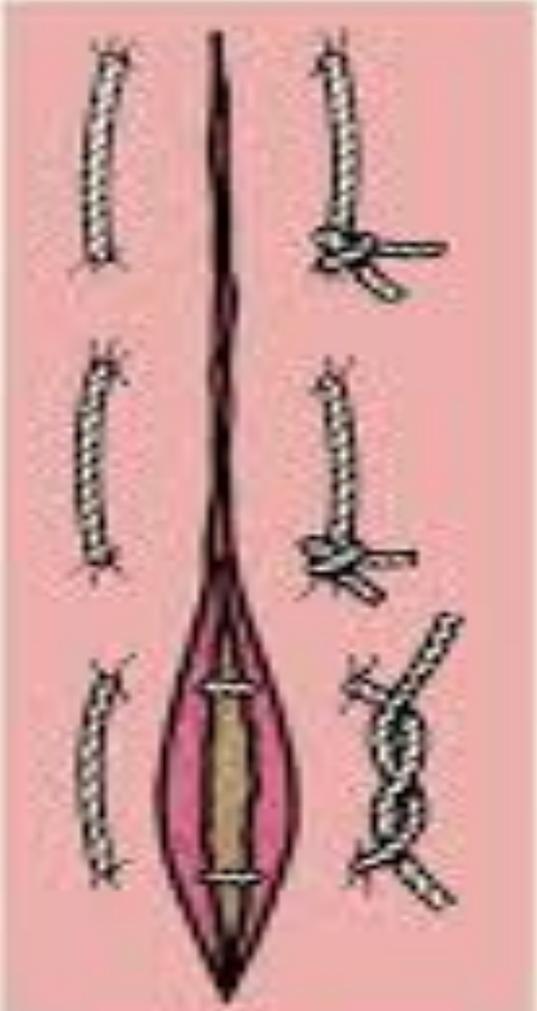




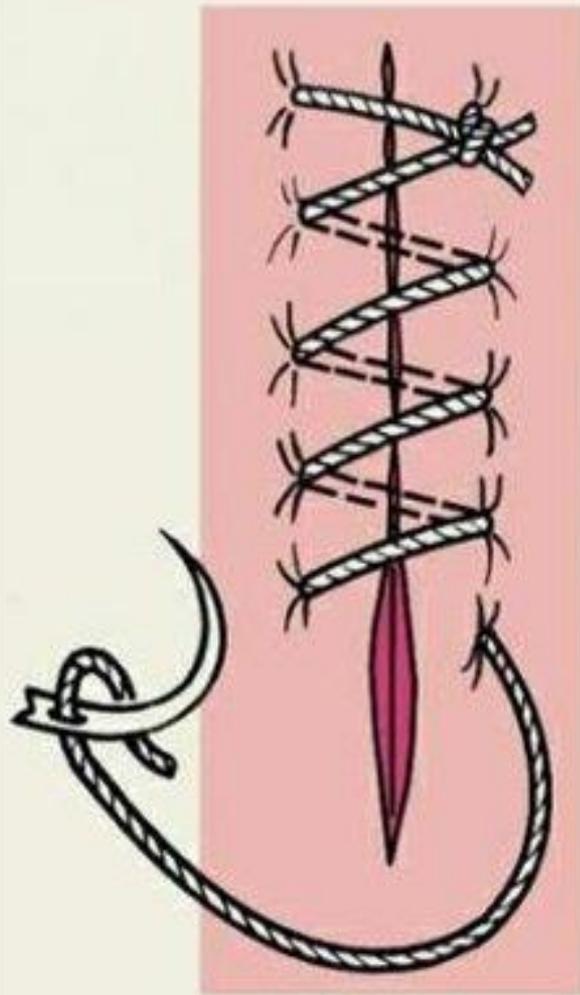
A



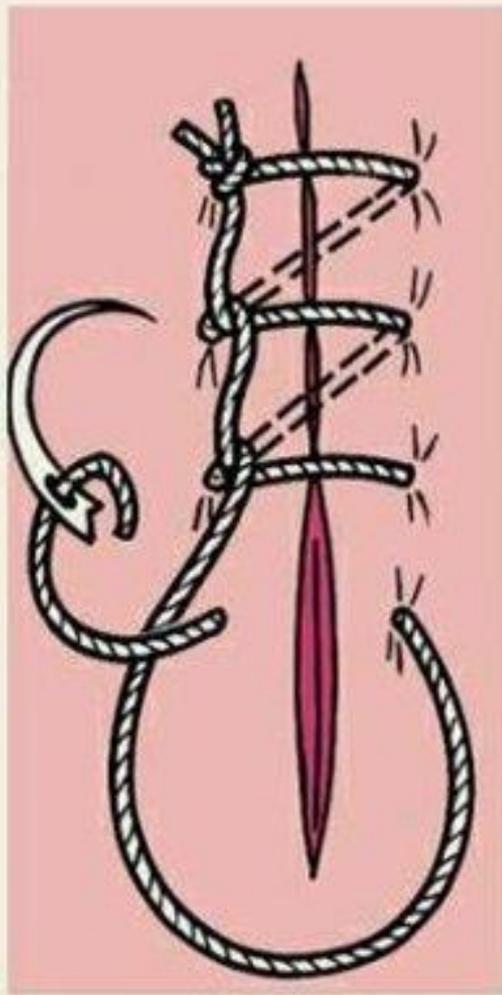
B



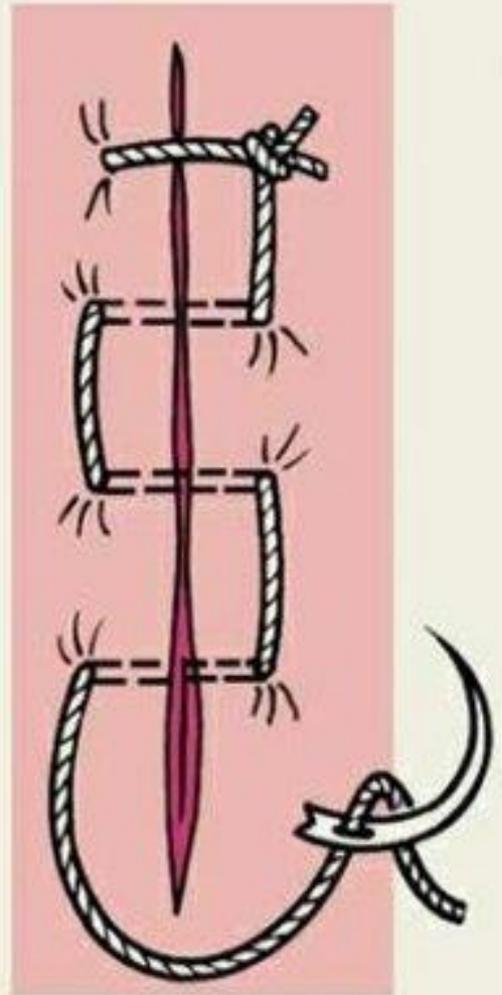
C



(a)



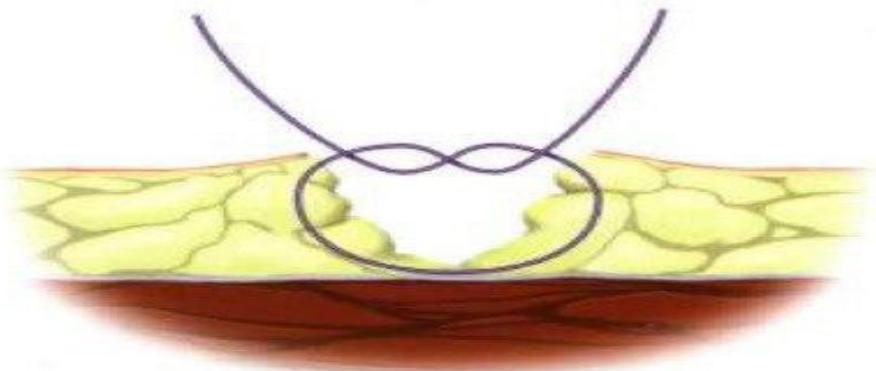
(b)



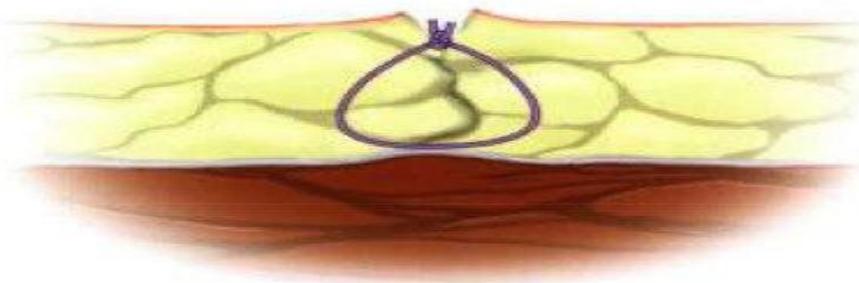
(B)

2.1 Подкожные швы

Подкожные швы применяются для соединения подкожной ткани. Как правило, для наложения этих швов используются рассасывающиеся шовные материалы (например, ВИКРИЛ, ВИКРИЛ Рапид или МОНОКРИЛ).

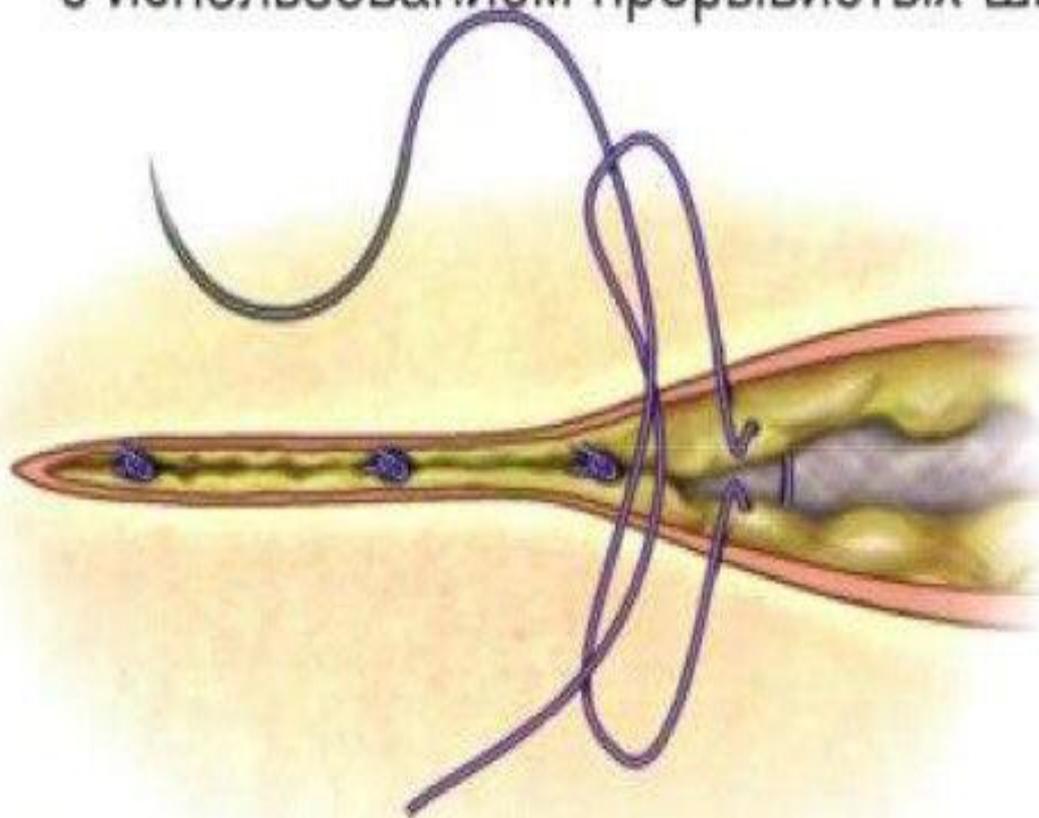


Подкожный шов накладывается, как показано на рисунке, с захватом самой низкой точки раны, чтобы избежать образования полости после затягивания шва. Не следует прокалывать интактную фасцию.



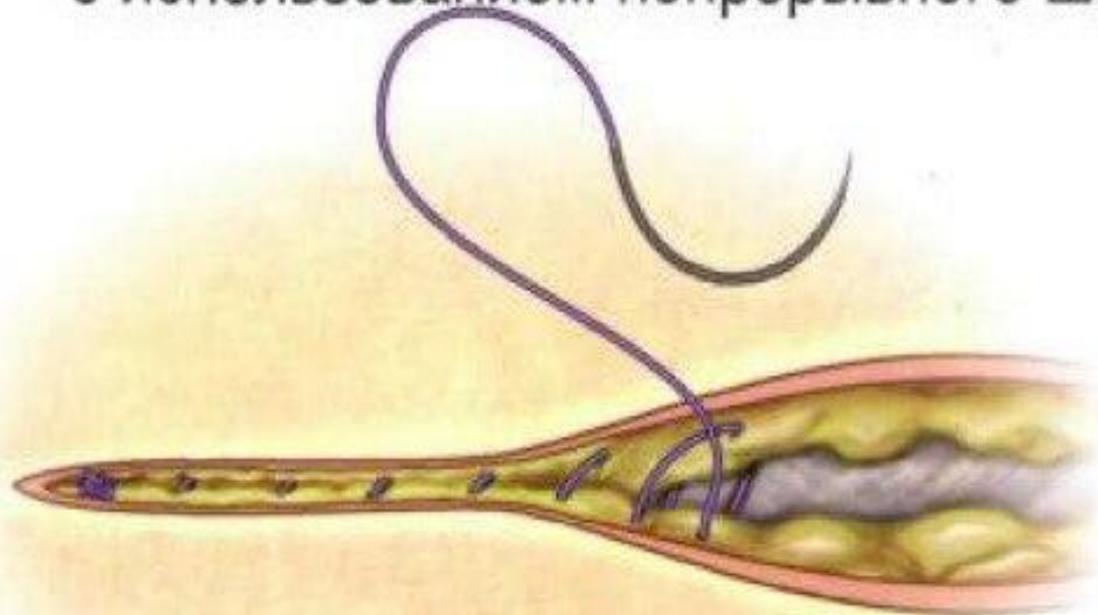
Узел не следует затягивать слишком туго. Подкожные швы следует затягивать лишь настолько, насколько это необходимо для предотвращения образования полостей в подкожной жировой клетчатке, а также для предотвращения нарушений перфузии.

2.1.1 Сшивание подкожной ткани с использованием прерывистых швов



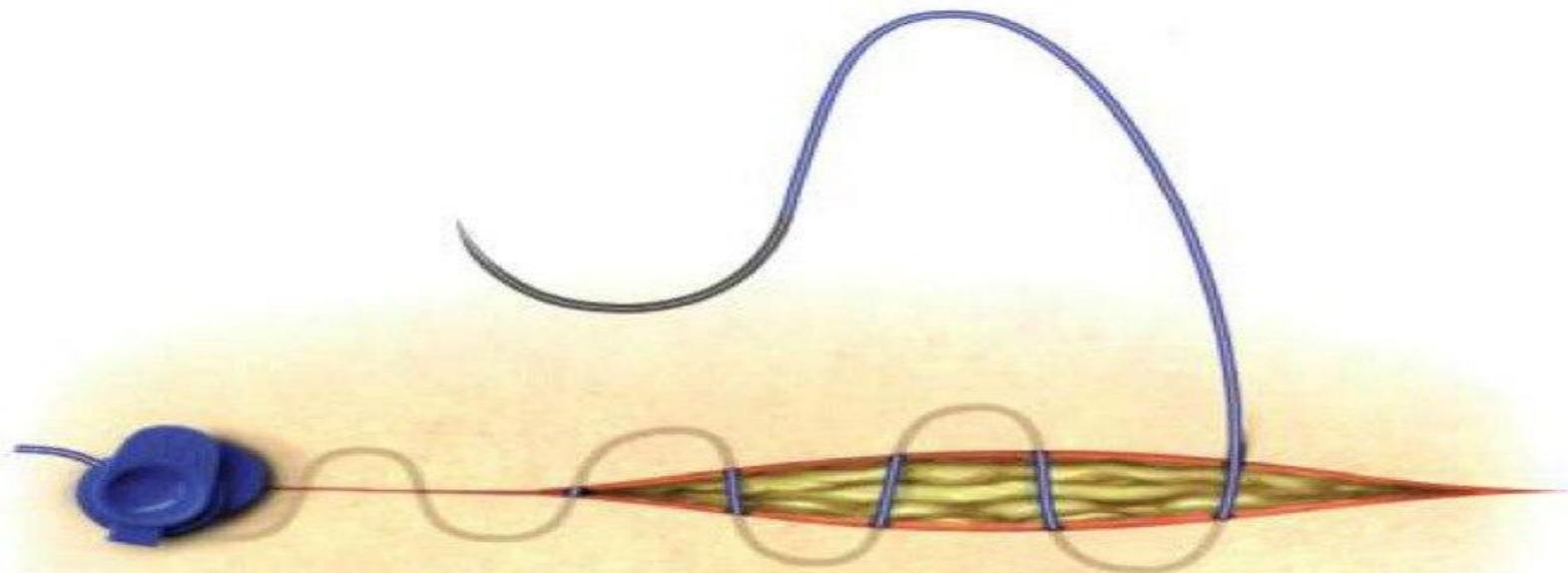
Нити шовного материала проводятся через подкожную ткань как показано на рисунке, после чего узел затягивается.

2.1.2 Сшивание подкожной ткани с использованием непрерывного шва



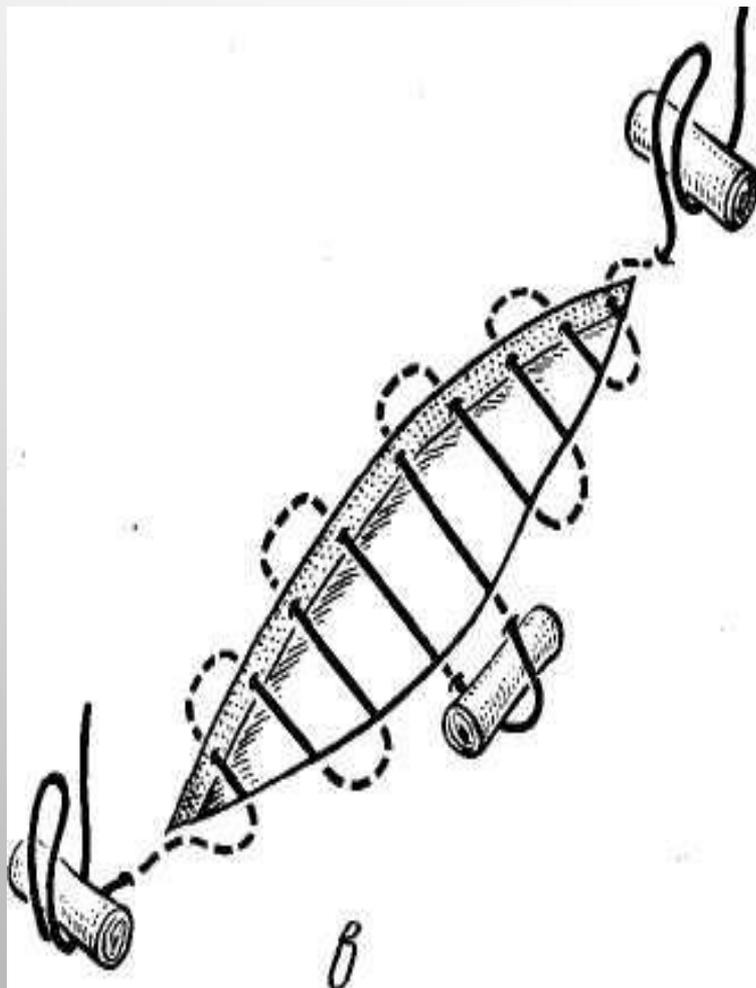
При наложении непрерывного подкожного шва путь проведения нити шовного материала через ткань идентичен предыдущему способу. Наложение непрерывного подкожного шва – более быстрый способ по сравнению с техникой прерывистых швов.

2.3.3 Внутрикожный шов по Шассеньяку (Chassaignac) и Холстеду (Halsted) с применением нерассасывающегося шовного материала

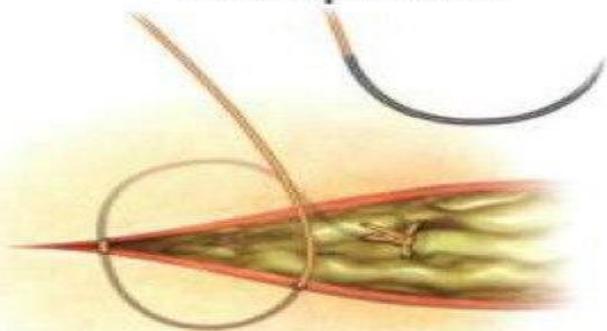


Внутрикожный шов дает великолепный косметический эффект. При использовании нерассасывающегося шовного материала оба конца нити закрепляются фиксирующим зажимом. Фиксирующая клипса также используется при снятии шва из нерассасывающегося материала.

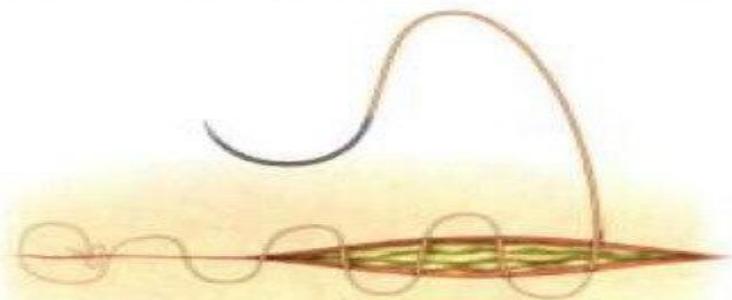
ВНУТРИКОЖНЫЙ ШОВ ПО **CHASSAIGNAC** И **HALSTED**



2.3.4 Внутрикожный шов по Шассеньяку (Chassaignac) и Холстеду (Halsted) с применением рассасывающегося шовного материала



Узел шва затягивается в подкожной зоне. Затем делают стежок назад к полюсу раны, чтобы закрыть узел.



Внутрикожное проведение шва обеспечивает прекрасную адаптацию.



Узел шва затягивается в области последней петли, и нить коротко обрезают. Последний стежок направлен от полюса раны через подкожную ткань назад к поверхности кожи.

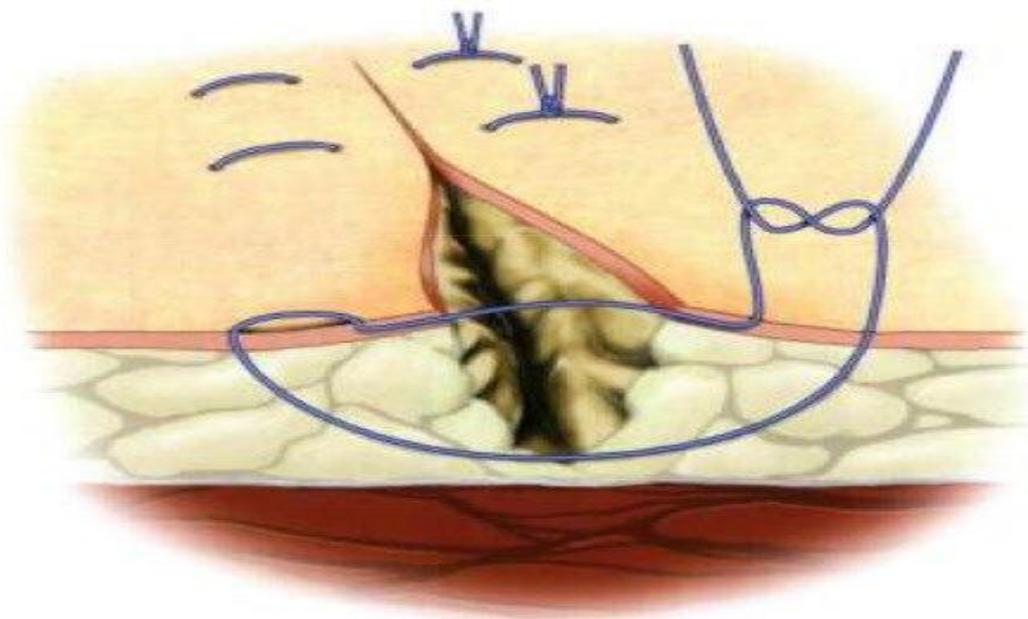


Конец нити с усилием вытягивается, и узел утапливается в области полюса раны. На заключительном этапе шовный материал обрезается на уровне кожи.

2.3 Кожные швы

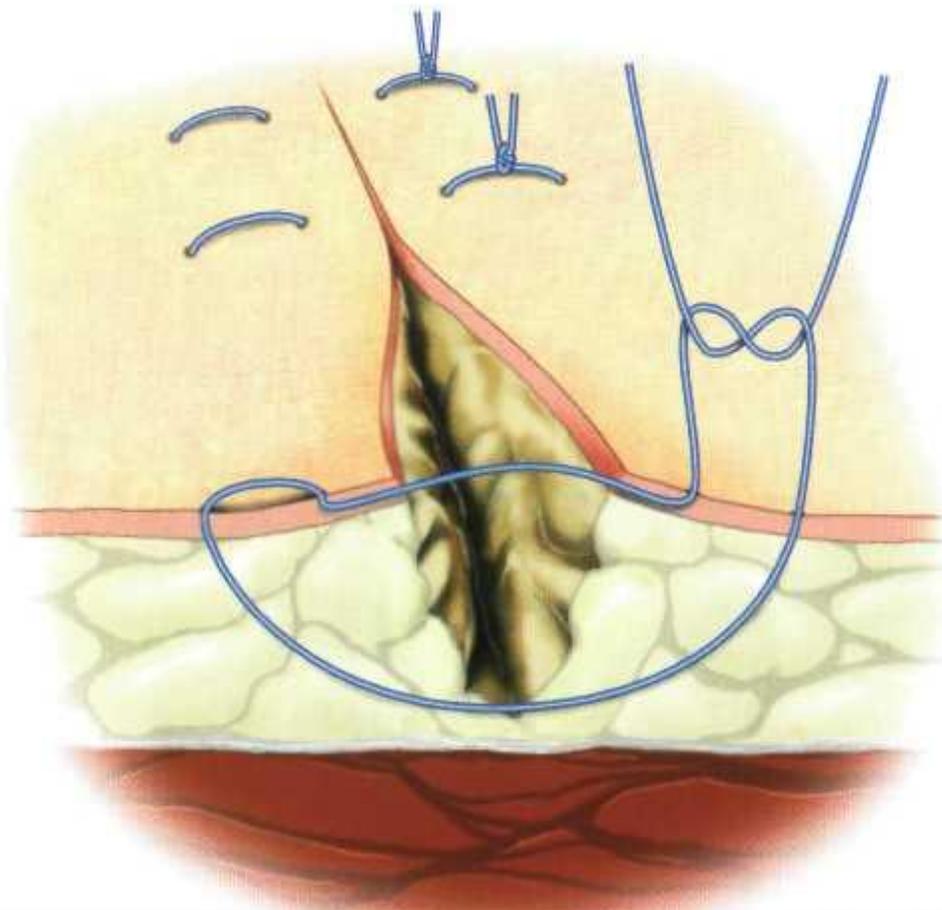
Нельзя недооценивать важность, с точки зрения пациента, косметических результатов после оперативного вмешательства. Помимо бесступенчатого сближения краев раны при правильном наложении подкожных швов, технические приемы закрытия кожи имеют критическое значение для достижения желаемого косметического результата. Игла должна вводиться через кожу вертикально, что позволяет свести к минимуму сопротивление и обеспечить оптимальное использование рабочих свойств иглы.

2.3.1 Вертикальный матрацный шов по Донати (Donati) и Мак-Миллену (McMillen)

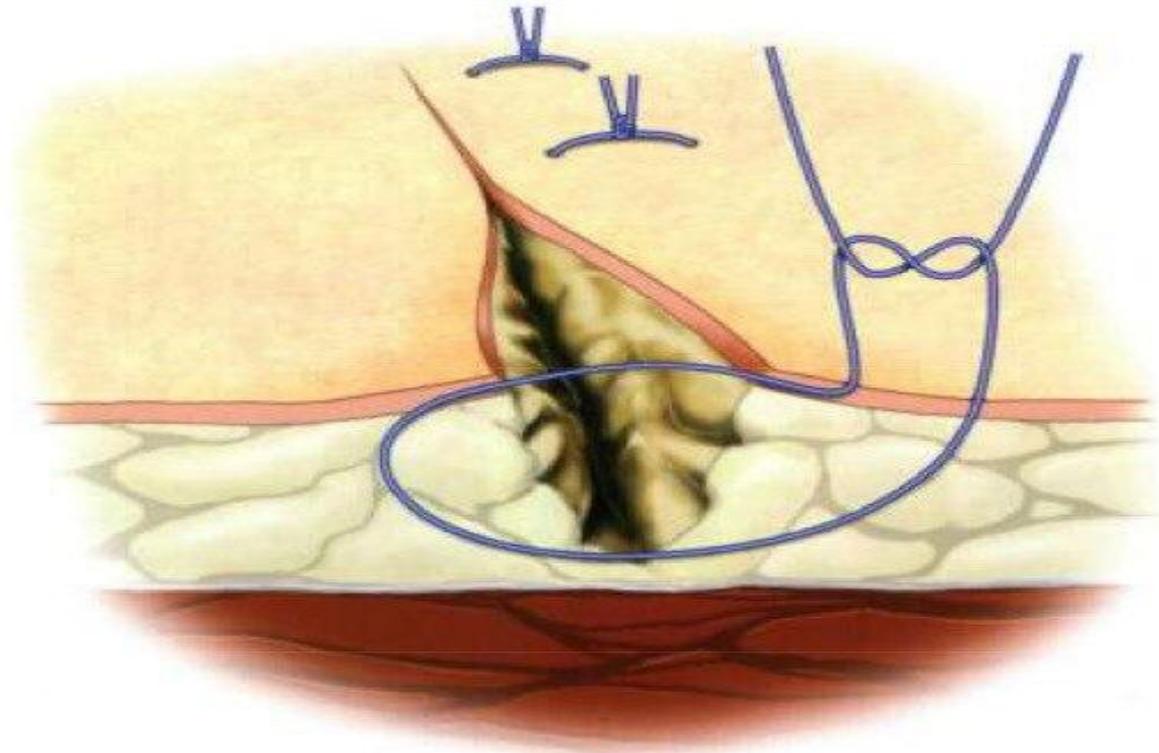


Если слой подкожной жировой клетчатки тонок, то наложение швов на кожу и подкожную ткань проводится, как показано на рисунке. Шов следует размещать таким образом, чтобы избежать образования полости. При хорошей адаптации достигается хороший косметический эффект.

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МАТРАСНЫЙ ПО **DONATI** И **MCMILLEN**

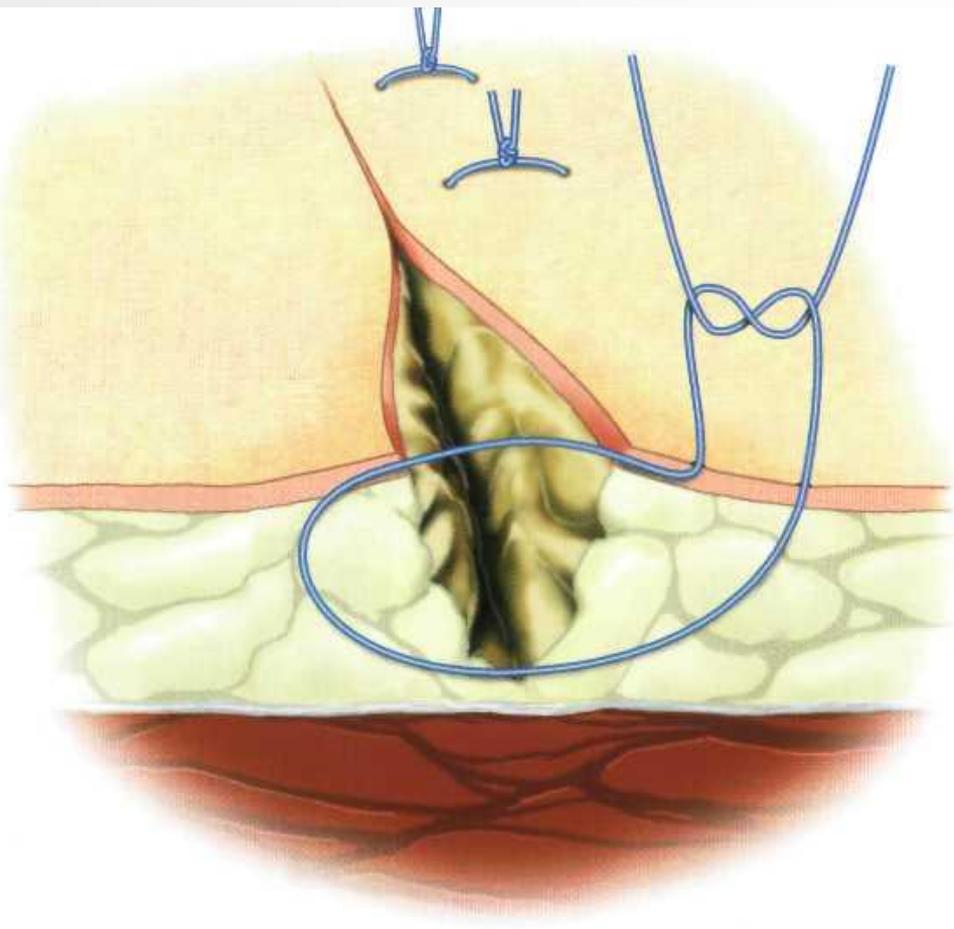


2.3.2 Модифицированный вертикальный матрацный шов по Алльгеверу (Allgöwer)



Матрацный шов по Алльгеверу (Allgöwer) отличается от матрацного шва по Донати (Donati) и Мак-Миллену (McMillen) только тем, что нить шовного материала не проводится через поверхность кожи с контра-латеральной стороны.

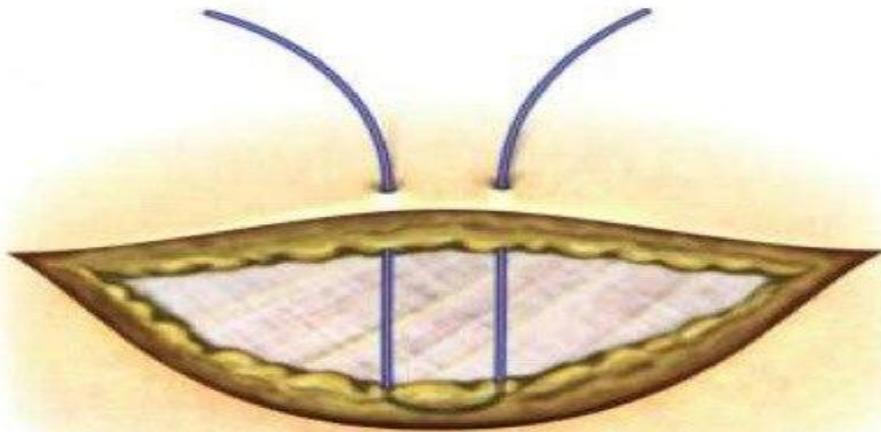
МОДИФИЦИРОВАННЫЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МАТРАСНЫЙ ШОВ ПО **ALLGOWER**



2.2 Зашивание асимметричных ран

В хирургической практике раны с краями разной длины или раны с дефектами кожной ткани требуют особых приемов закрытия.

2.2.1 Соединение краев раны разной длины



При разной длине краев раны необходимо разделить общую длину на несколько отрезков меньшего размера посредством наложения одного или более временных швов. Для этого можно использовать, например, прерывистые матрацные швы.

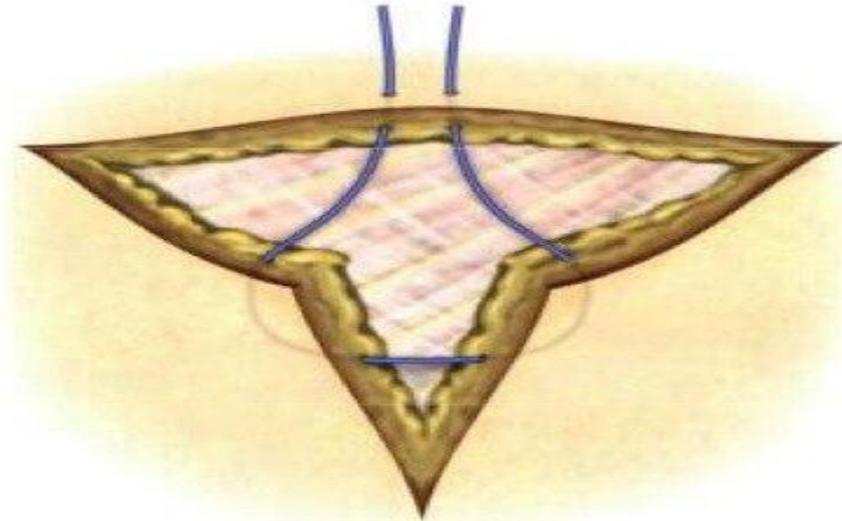


После затягивания узла временного шва возможно закрытие раны без натяжения посредством наложения подкожных и кожных швов.

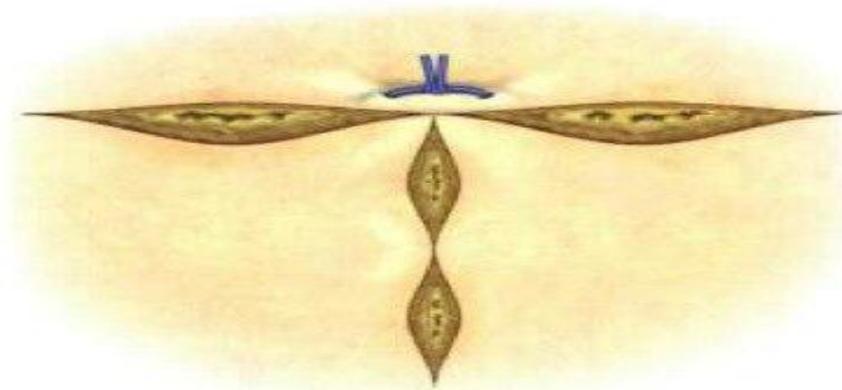
После закрытия раны временные швы снимаются.

2.2.2 Закрытие крупных раневых участков

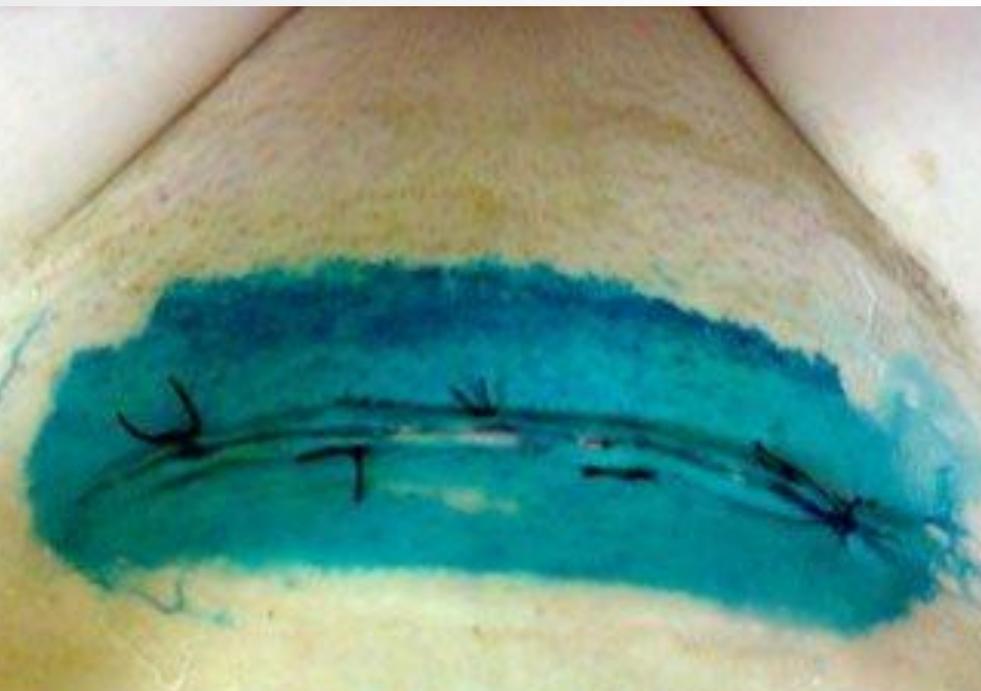
При наличии дефектов кожи матрацный шов, приподнимающий только подкожные части отворотов, может сдвинуть края раны таким образом, что станет возможным закрытие раны без натяжения.



После затягивания узла матрацного шва проводится закрытие подкожной ткани и кожи. Матрацный шов, используемый для адаптации, можно сохранить, так как он не препятствует перфузии отворотов кожи, поскольку прокалывается только подкожная ткань.



ДРУГИЕ ШВЫ



Горизонтальный матрацный
шов



Непрерывный обвивной
шов

МЕХАНИЧЕСКИЙ ШОВ



КОЖНЫЙ КЛЕЙ DERMABOND



АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ СПОСОБЫ СОПОСТАВЛЕНИЯ КРАЕВ РАНЫ



Пластыри

СНЯТИЕ ШВОВ С КОЖИ

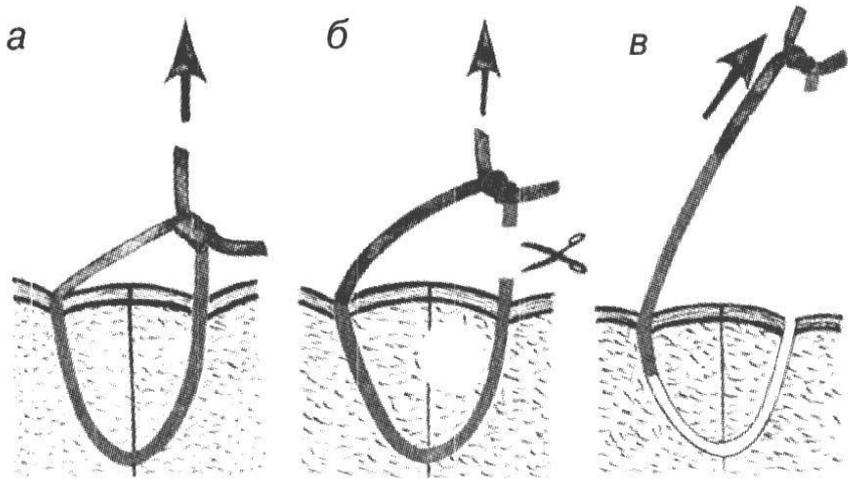
Шовные метки – следы от давления шовных нитей на кожу. Факторами, определяющими их развитие, являются время нахождения шовного материала на коже, натяжение, отношение швов к краю раны, область тела, инфекция, предрасположенность к развитию келлоида.

СНЯТИЕ ШВОВ:

- ЛИЦО – 3-И СУТКИ ЧЕРЕЗ ОДИН, ОСТАЛЬНЫЕ НА 5-Е СУТКИ
 - КОНЕЧНОСТИ, ПЕРЕДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ТУЛОВИЩА – НА 7-Е СУТКИ
- СПИНА, ПОДОШВЫ – НА 10-14-Е СУТКИ



ТЕХНИКА СНЯТИЯ ПРОСТЫХ УЗЛОВЫХ ШВОВ С КОЖИ



ТЕХНИКА СНЯТИЯ ВНУТРИКОЖНОГО НЕПРЕРЫВНОГО ШВА



Спасибо за внимание!

