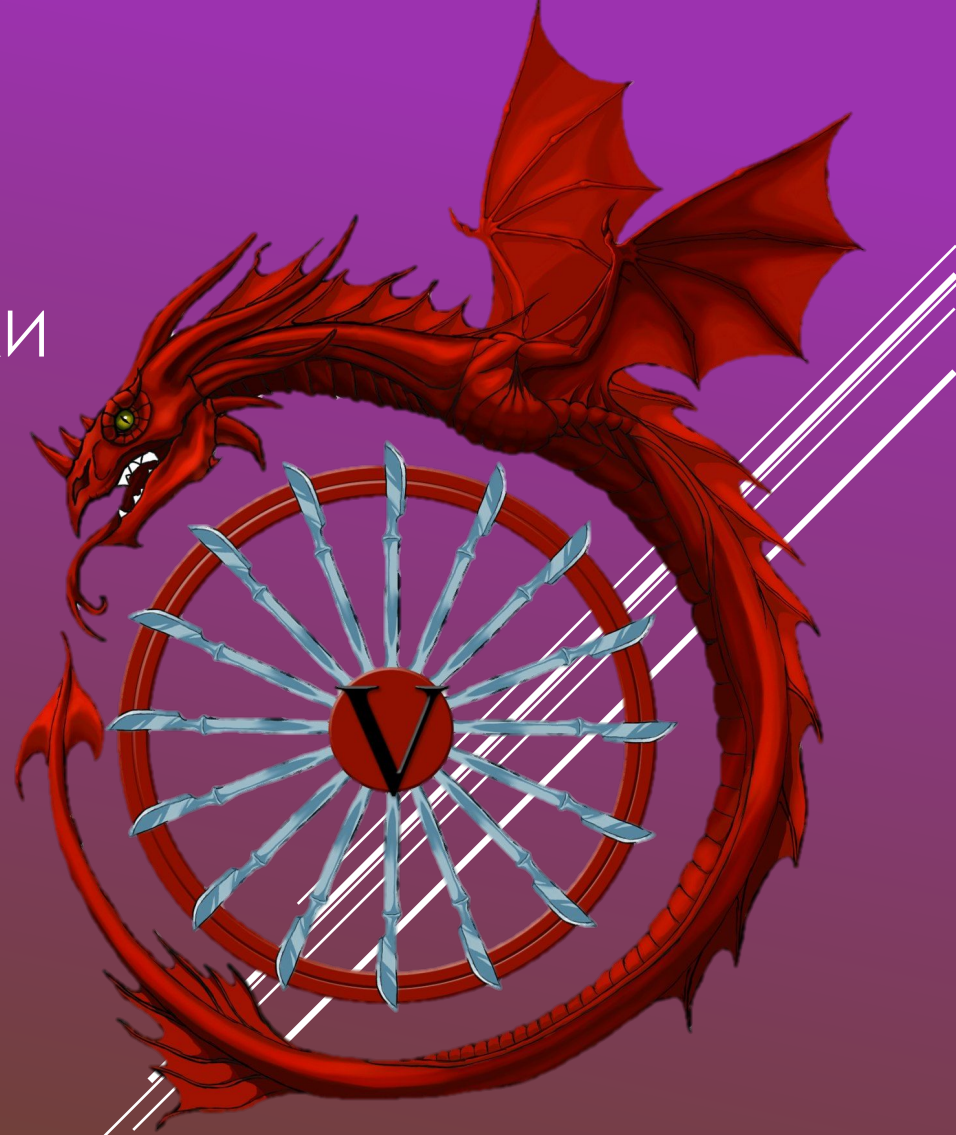


Ү КОЖНЫЕ ШВЫ
ВИДЫ КОЖНОЙ ПЛАСТИКИ
ОСНОВЫ
АБДОМИНОПЛАСТИКИ



Аккаев Азиз

Сахи Шейхислам

Дуйсебеков Мурат

~~Res~~
Veritas

СКАЖИ МНЕ — И Я ЗАБУДУ,
ПОКАЖИ МНЕ — И Я ЗАПОМНЮ,
ДАЙ МНЕ СДЕЛАТЬ — И Я ПОЙМУ.

ДЕЖУРСТВО – ЭТО МЕСТО, ГДЕ МОЖНО МНОГОЕ УСЛЫШАТЬ,
УВИДЕТЬ И СДЕЛАТЬ САМОМУ.



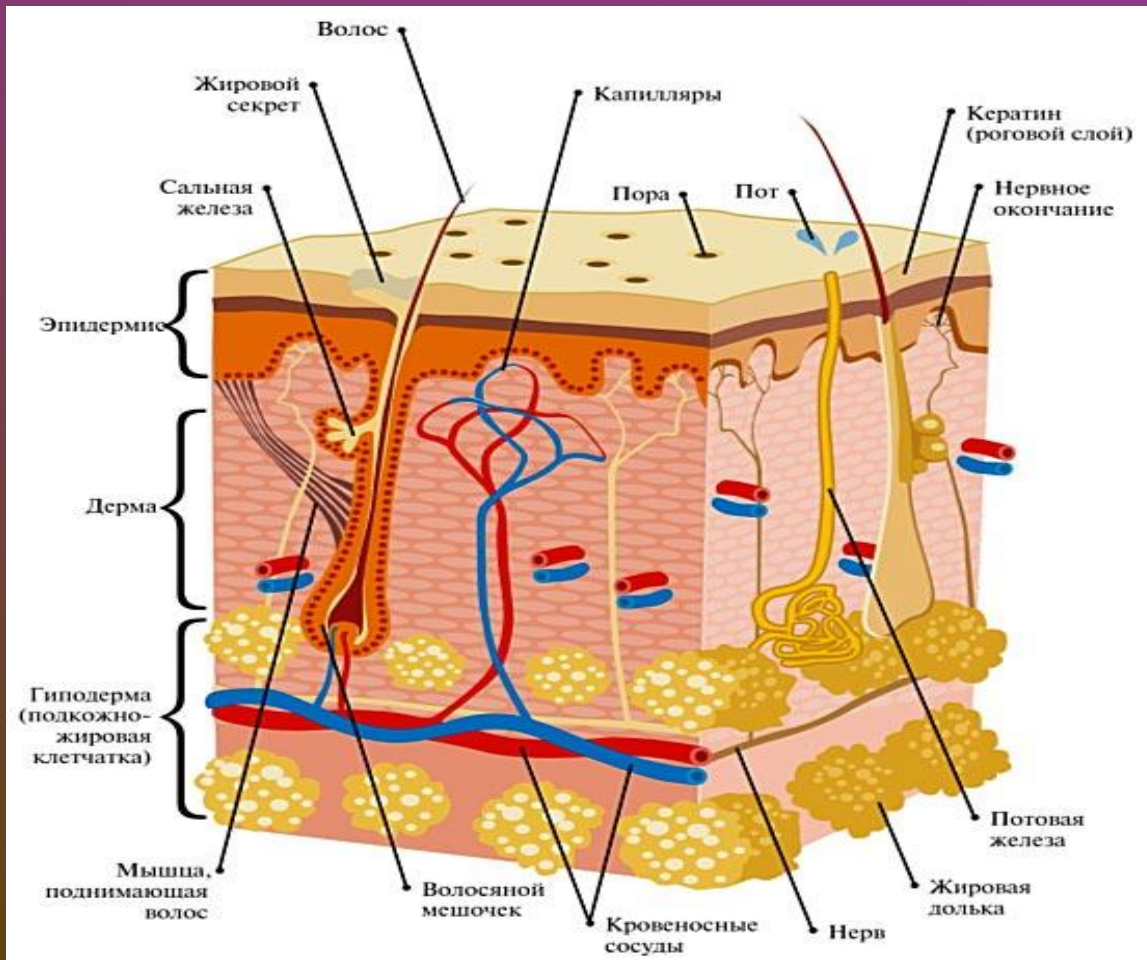
Ушитая послеоперационная
рана

www.ambulatorno.ru



АНАТОМИЯ

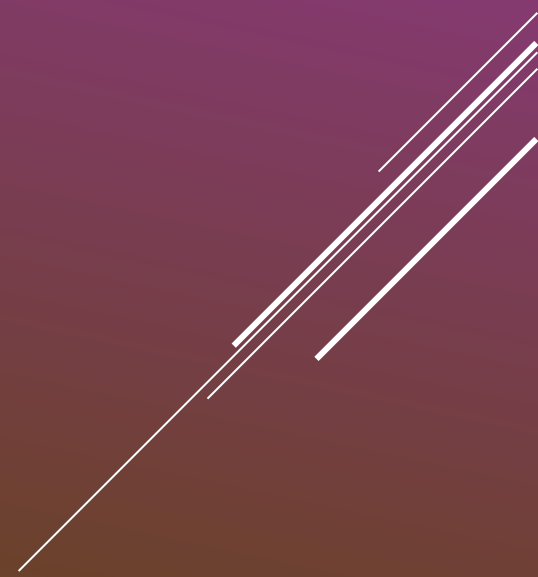
ОГРАНИЧИВАЯ ВНУТРЕННИЕ ОРГАНЫ ОТ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, КОЖА ("КРЫША ТЕЛА") НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО МЕХАНИЧЕСКИМ ФУТЛЯРОМ, ОБОЛОЧКОЙ. ЕЕ РАЗНООБРАЗНЫЕ КЛЕТКИ ОБРАЗУЮТ СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАНЕВОЕ ПОКРЫТИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КРУПНЕЙШИМ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ ОРГАНОМ ЧЕЛОВЕКА.



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 переплетаясь между собой, образуют индивидуальный рисунок, что используется для установления личности в судебной практике (дактилоскопии).

ФУНКЦИИ КОЖИ

- ▶ Защитная
- ▶ Иммунная
- ▶ Рецепторная
- ▶ Терморегулирующая
- ▶ Обменная
- ▶ Резорбционная
- ▶ Секреторная
- ▶ Дыхательная

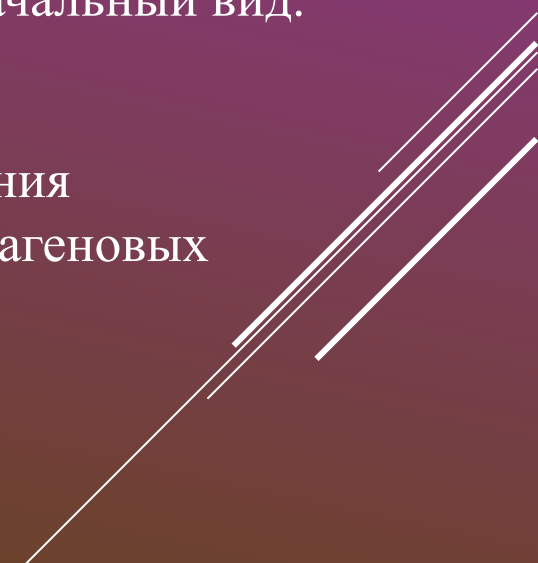


Линии Лангера

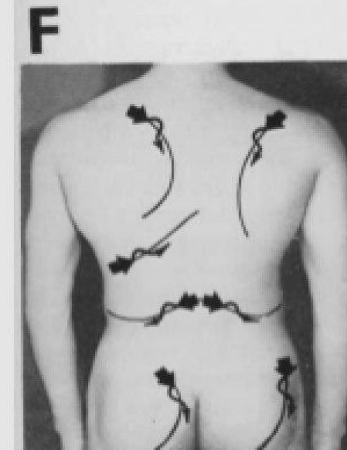
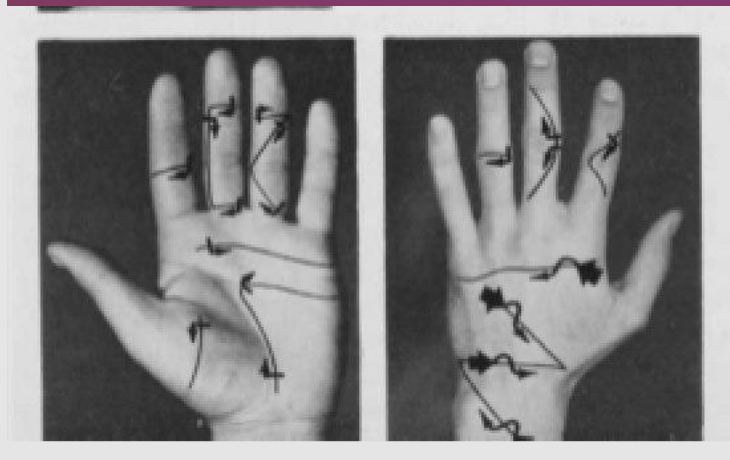
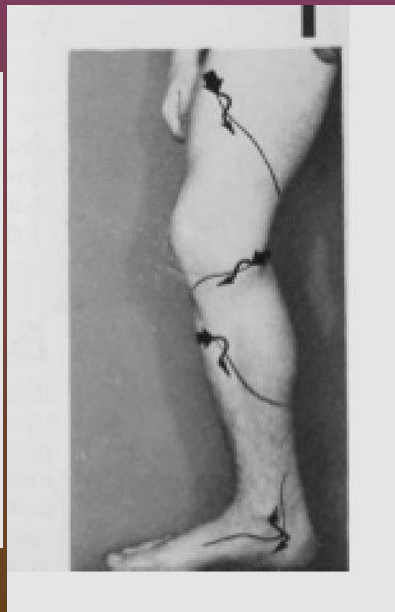
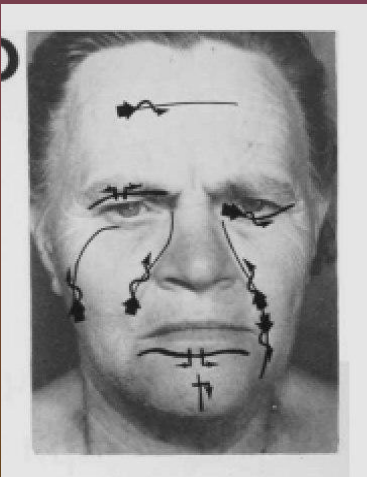
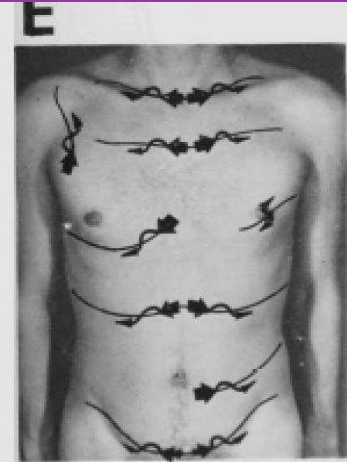
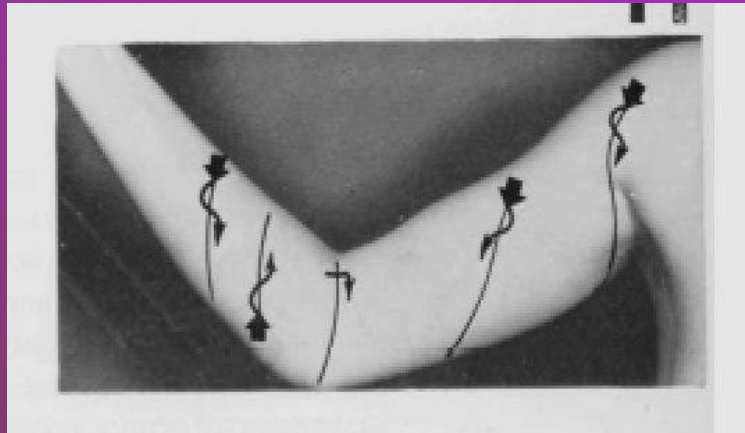


ЛИНИИ ЛАНГЕРА

- ▶ 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).



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



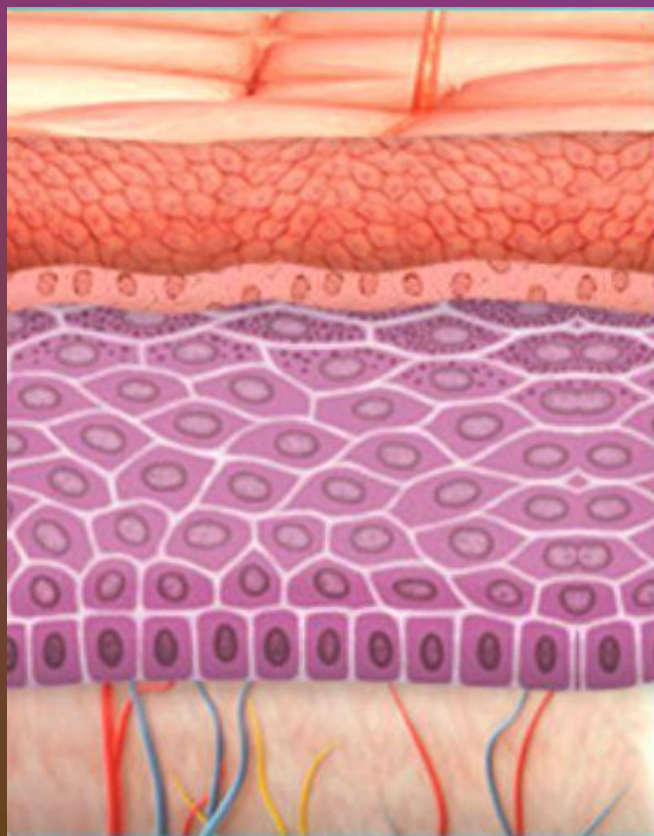
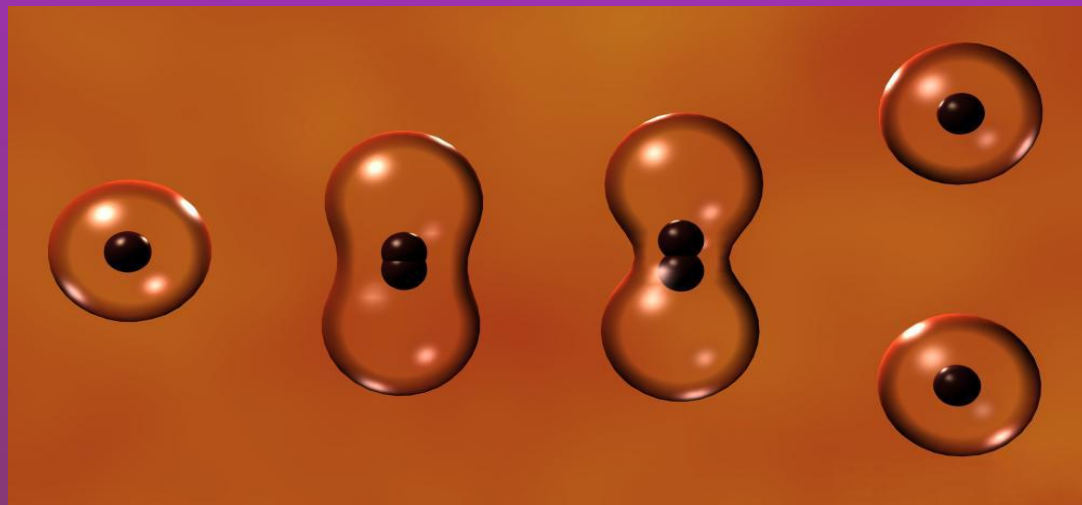
ПОНЯТИЕ О СИЛОВЫХ ЛИНИЯХ

РЕГЕНЕРАЦИЯ КОЖИ

- ▶ Срок- 2 недели.

NB! молодой, здоровый
(некурящий и непьющий)
организм.

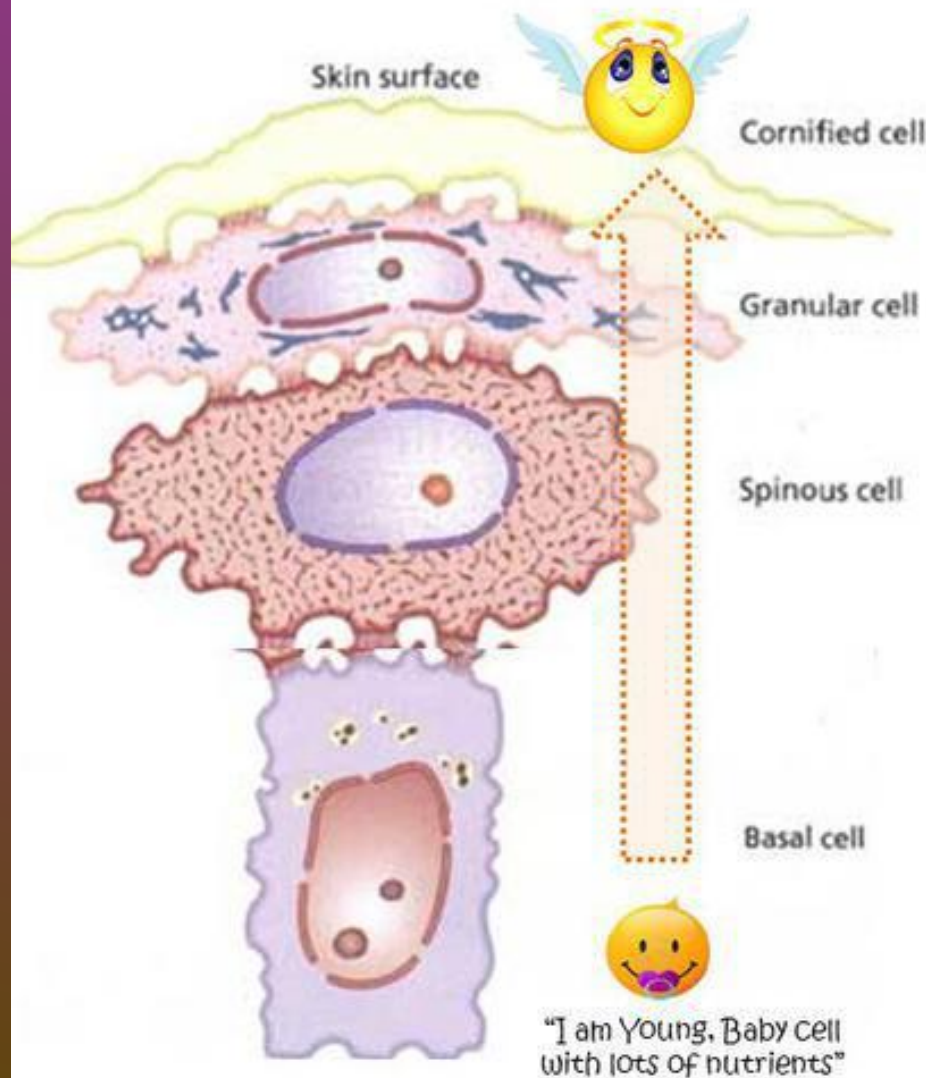
- ▶ Компоненты- кератин,
коллаген III типа и
эластин.
- ▶ Эпидермис.
Стремление
кератиноцитов вверх.



- ← Роговой
- ← Блестящий
- ← Зернистый
- ← Шиповатый
- ← Базальный
- ← Дерма

Обновление кожи – одно из важнейших свойств организма

"I have No more nutrients.
I'm going to leave for you"



ЦИКЛ ОБНОВЛЕНИЯ

1. Базальный (самый нижний слой) дает начало всем клеткам эпидермиса.
2. Новые клетки, образовавшиеся в базальном слое, по мере продвижения вверх начинают вырабатывать большое количество белка кератина.
3. Постепенно продвигаясь к поверхности кожи, они превращаются в мертвые клетки, после чего отслаиваются — это физиологическое шелушение. Оно происходит у человека на протяжении всей жизни.

Какое количество времени на это требуется?

после 20 → 28 дней

после 40 → 40 дней

у детей → 5 дней

Что же происходит с кожей в том случае, если ороговевшие клетки задерживаются на ее поверхности?

→ Кожа становится тусклой, шероховатой, обезвоженной, появляются ярко выраженные морщины, снижается способность усваивать питательные вещества, замедляется процесс регенерации.

УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ К НАЛОЖЕНИЮ КОЖНОГО ШВА

УСЛОВИЯ

- ▶ Отсутствие выраженного натяжения при сопоставлении краев раны
- ▶ Хорошее кровоснабжение 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

- ▶ Узловые

- ▶ Непрерывные

КЛАССИФИКАЦИЯ ШВОВ

- ▶ Ручные

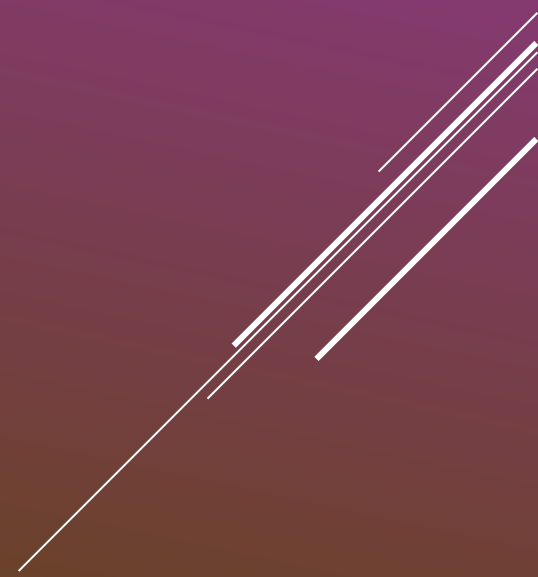
- ▶ Механические

- ▶ Вертикальные

- ▶ Горизонтальные

- ▶ Съёмные

- ▶ Погружные



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 Rapacryl - наилучшим образом подходят для ушивания фасций.



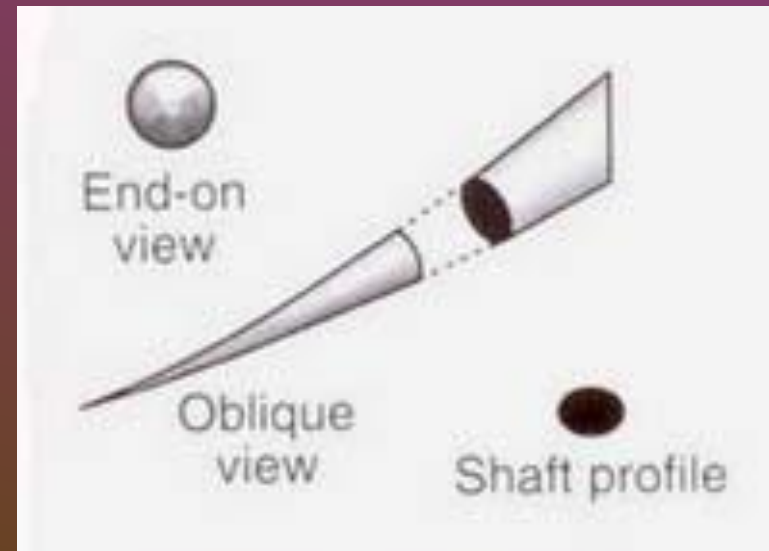
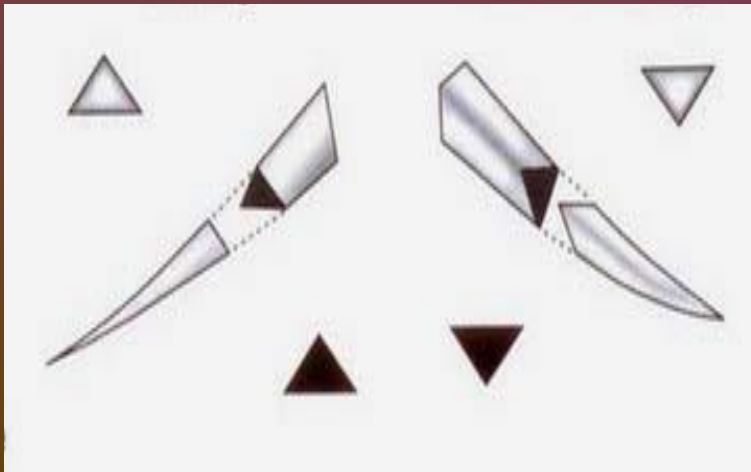
ТРЕБОВАНИЯ К ШОВНОМУ МАТЕРИАЛУ

Кожа

- ▶ Атравматичный
- ▶ Синтетическая монофиламентная нить
- ▶ Рассасывающийся/нерассасывающийся

Подкожно-жировая клетчатка

- ▶ Атравматичный
- ▶ Синтетическая моно-/полифиламентная нить с покрытием
- ▶ Рассасывающийся

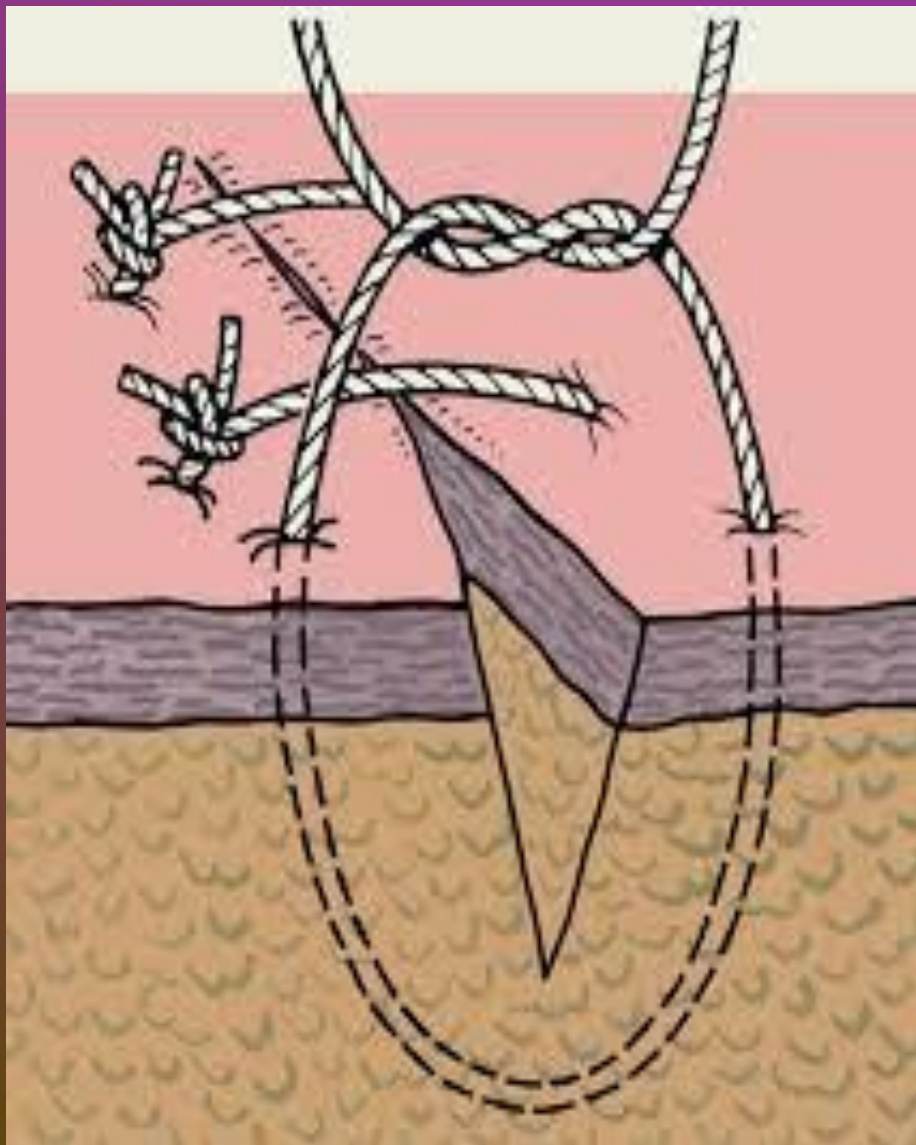


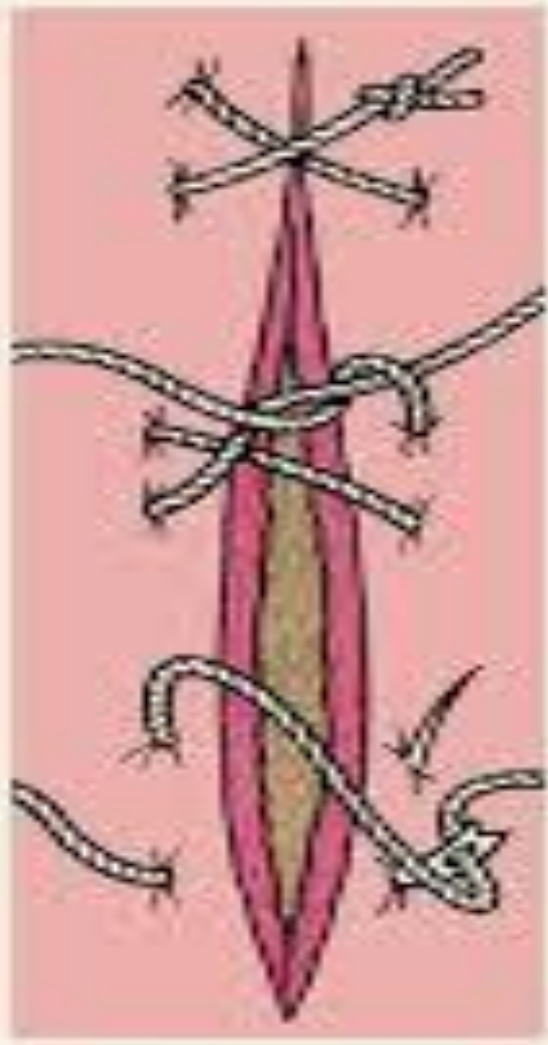


- Прочные и надежные синтетические нерассасывающиеся монофиламентные шовные материалы, такие как Пролен, Сурджипро, и Новафил.

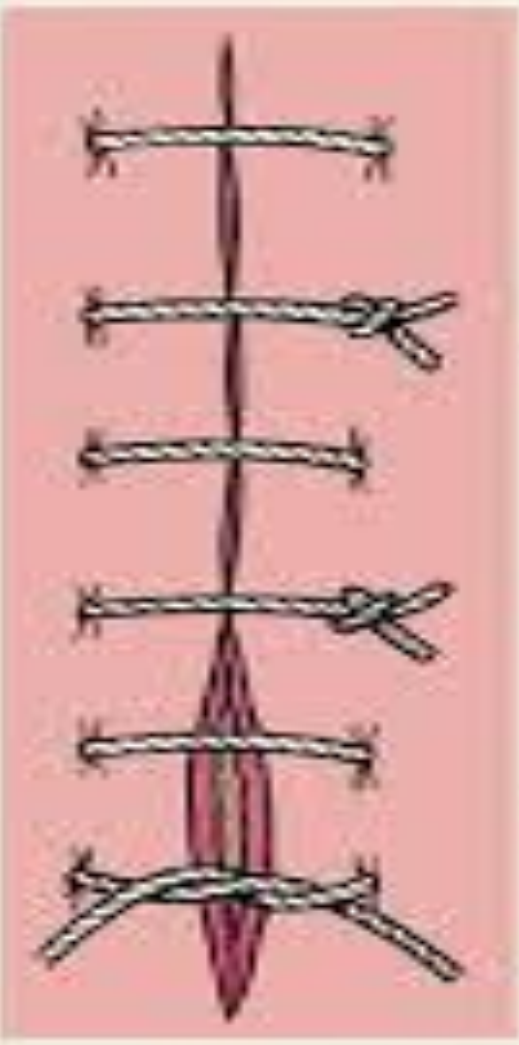


ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ

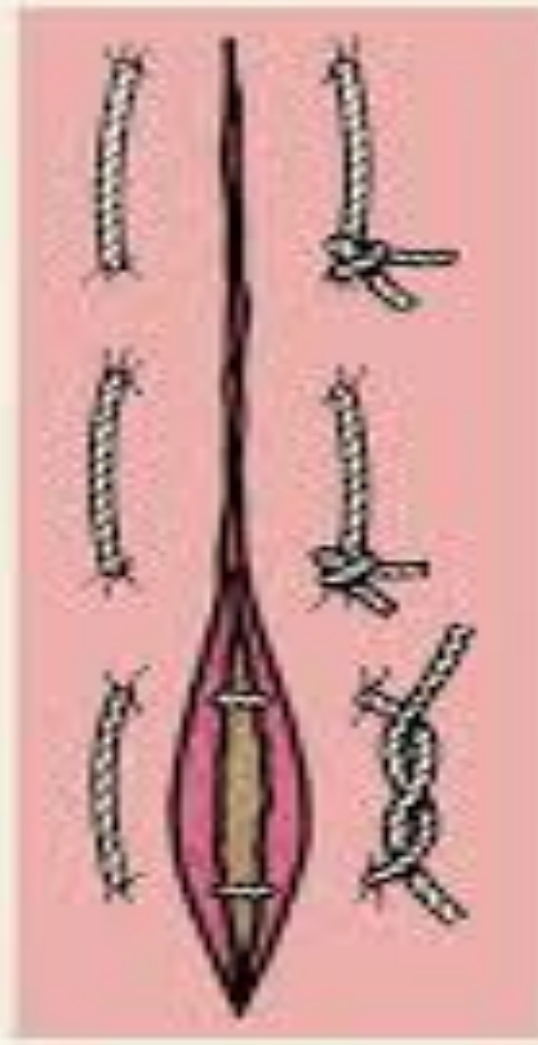




(a)

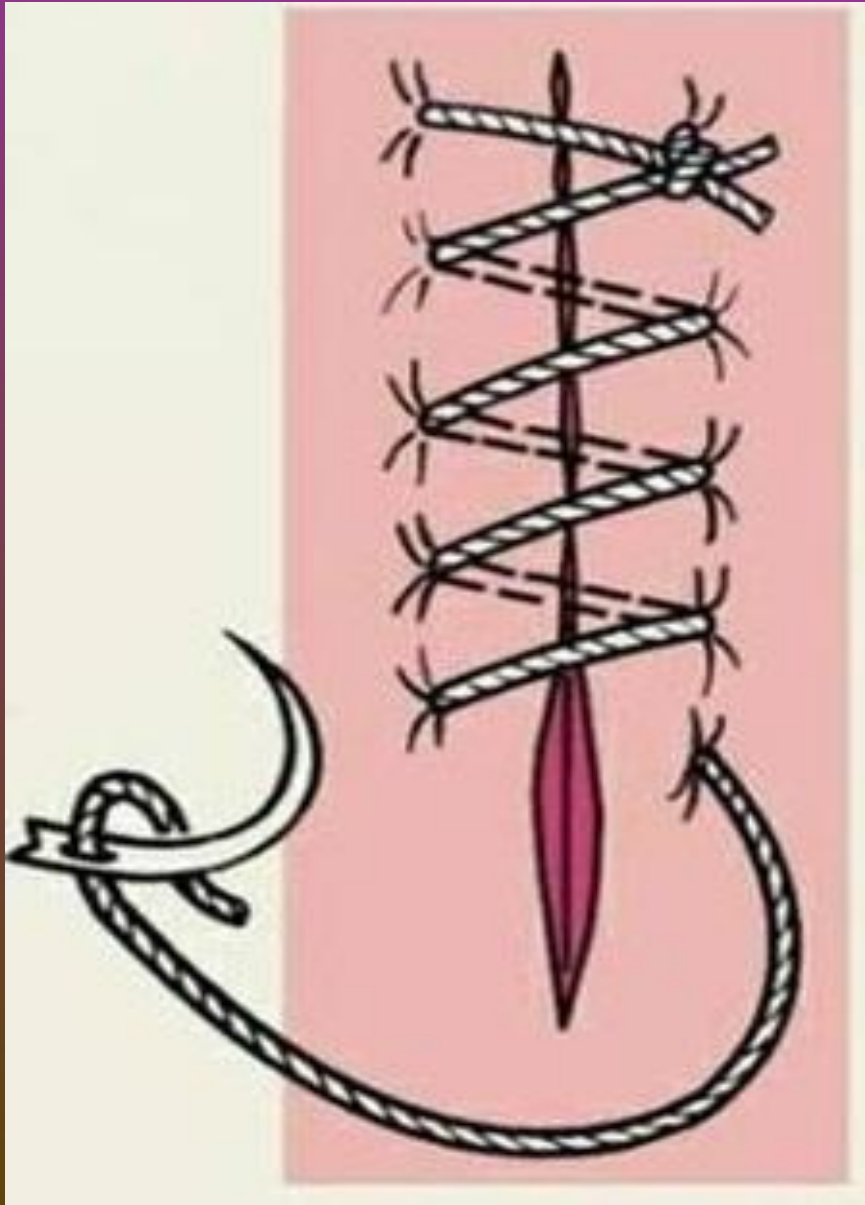


(b)

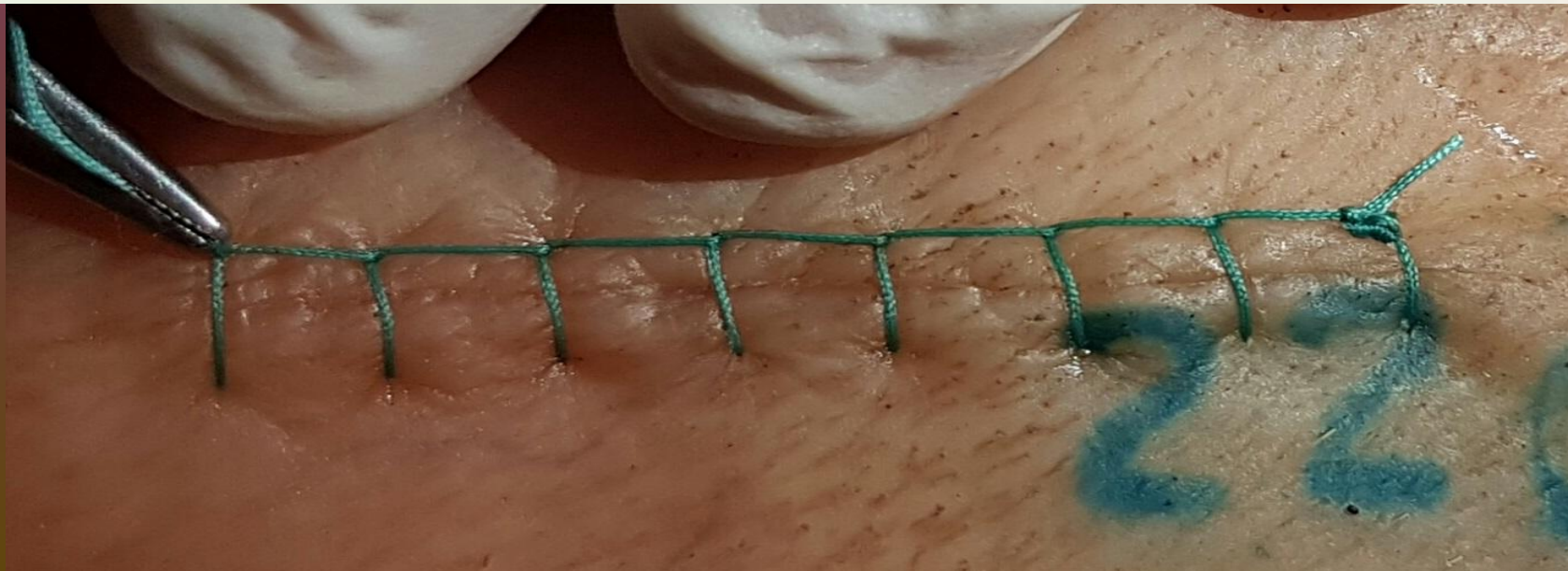
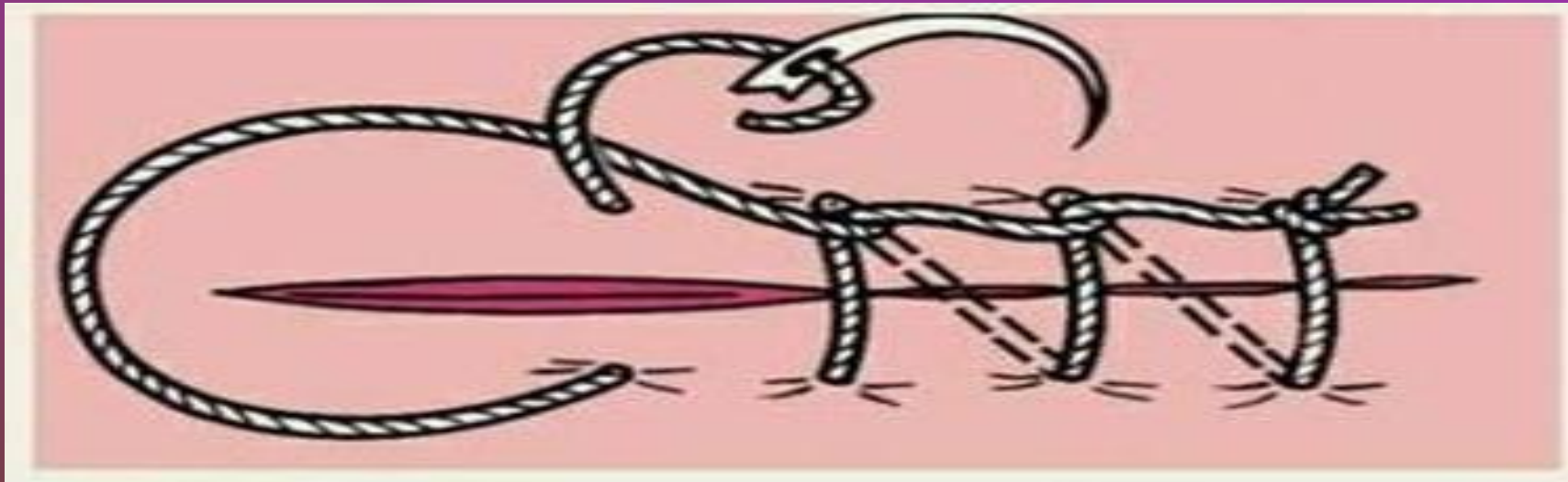


(c)

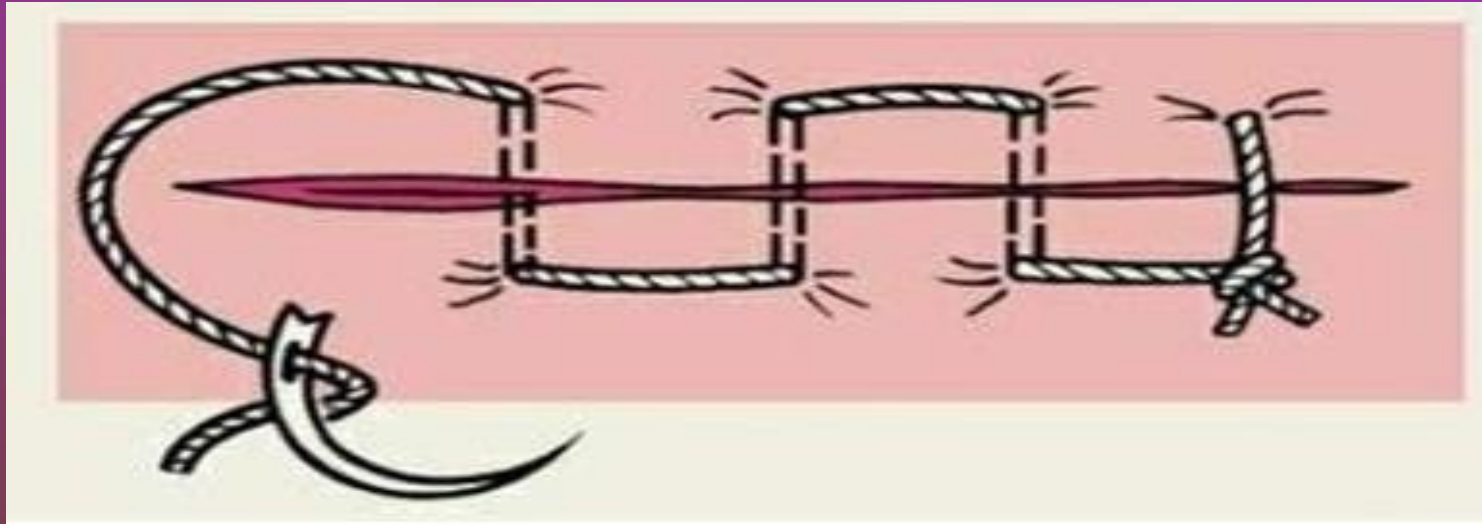
НЕПРЕРЫВНЫЙ ОБВИВНОЙ ШОВ



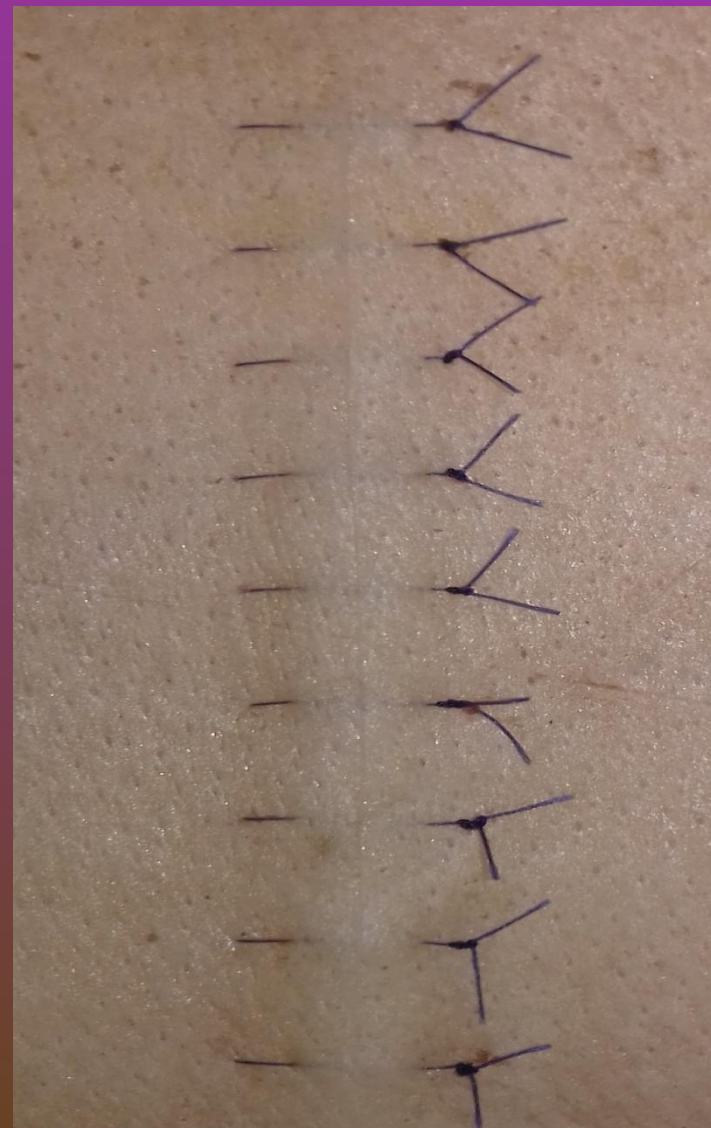
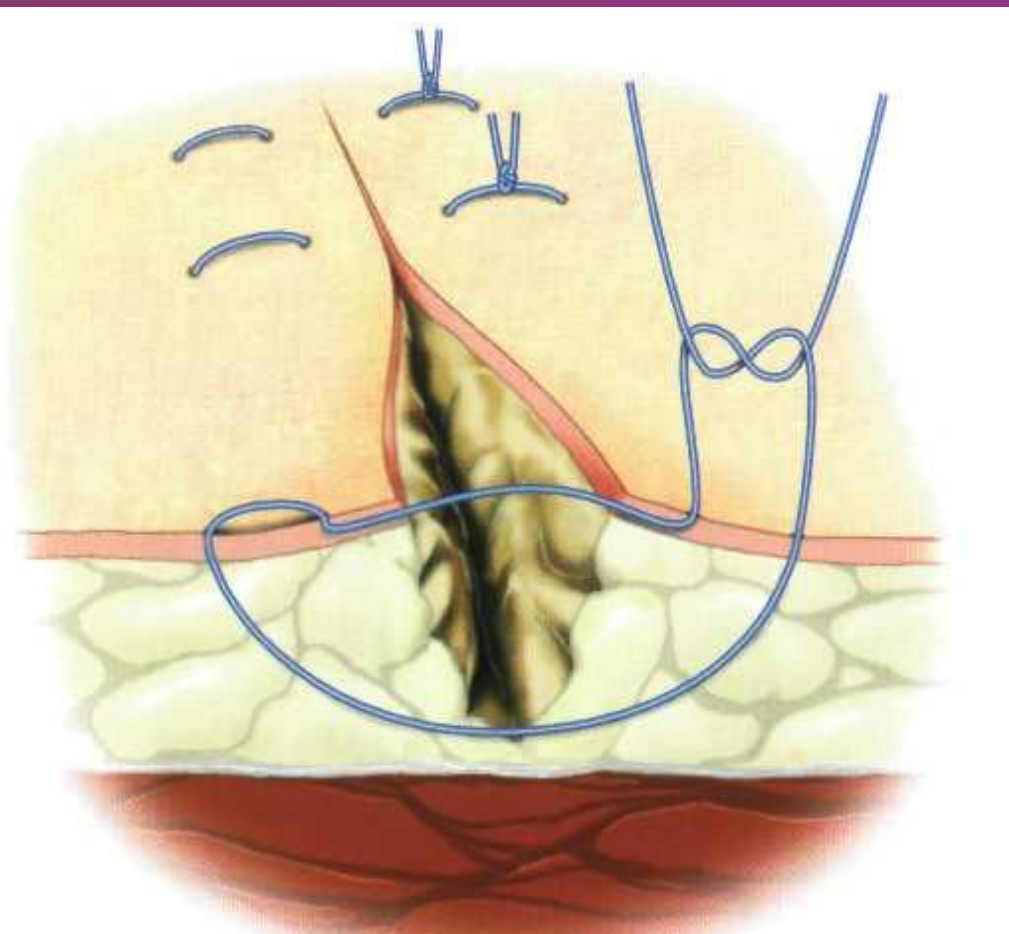
НЕПРЕРЫВНЫЙ ШОВ С ЗАХЛЕСТОМ ПО МУЛЬТАНОВСКОМУ



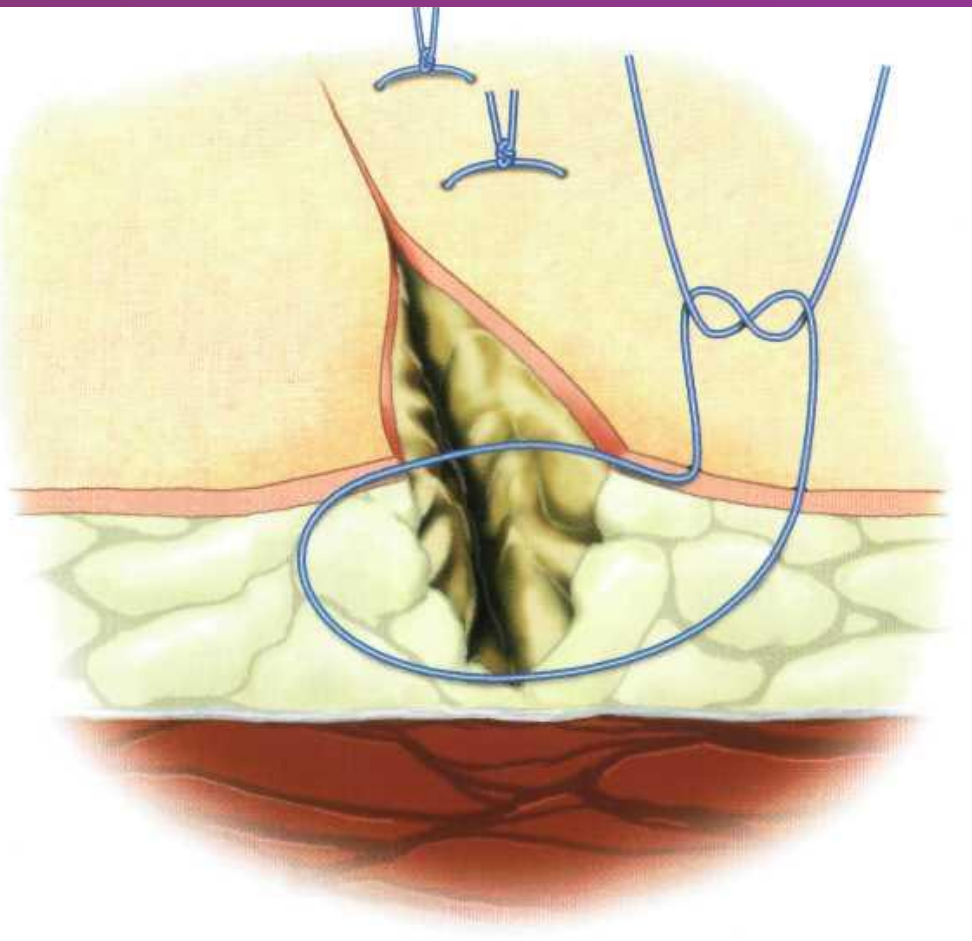
НЕПРЕРЫВНЫЙ ГОРИЗОНТАЛЬНЫЙ П-ОБРАЗНЫЙ ШОВ

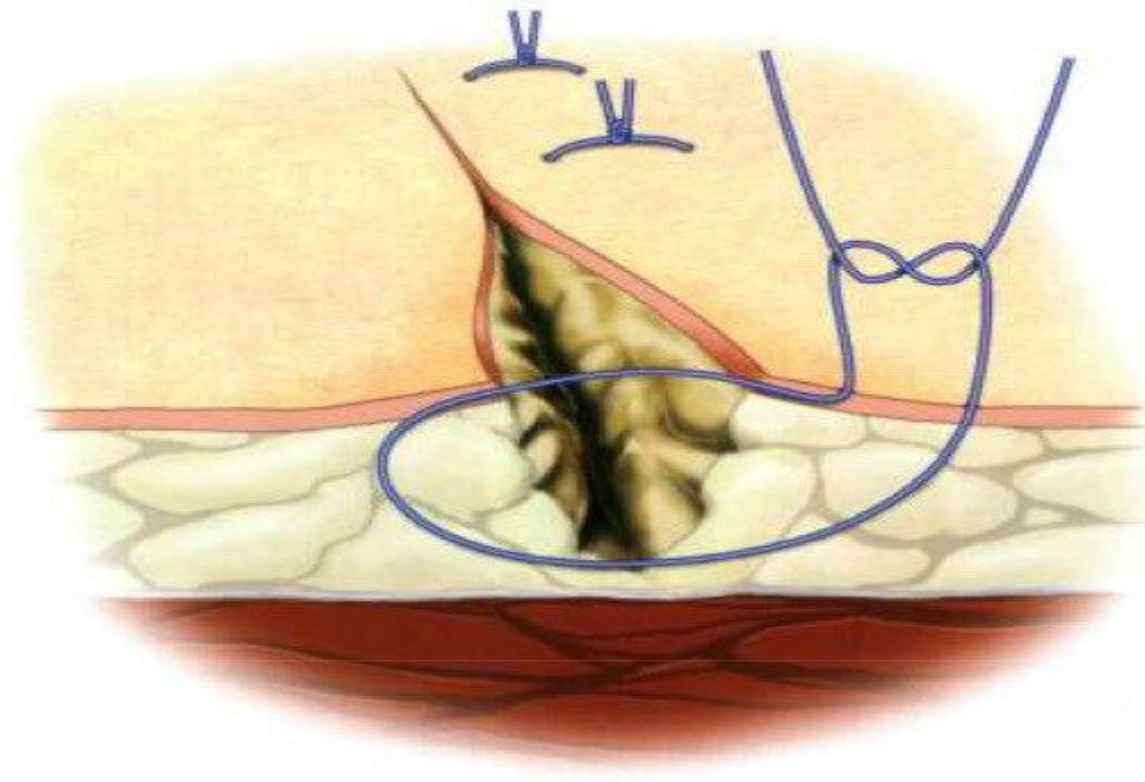


ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МАТРАСНЫЙ ПО **DONATI** И **MC MILLEN**

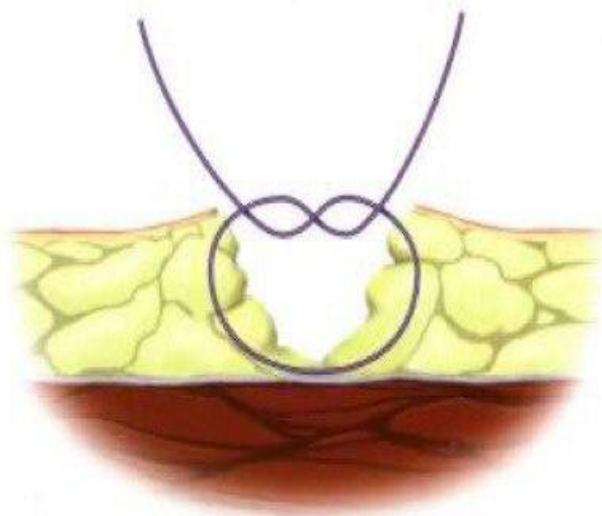


МОДИФИЦИРОВАННЫЙ ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МАТРАСНЫЙ ШОВ ПО **ALLGOWER**

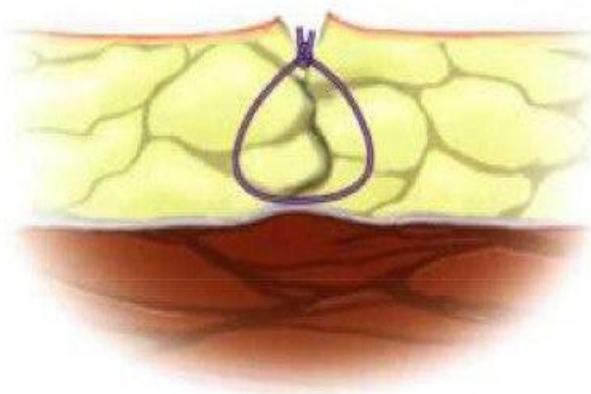




Матрачный шов по Алльгевверу (Allgöwer) отличается от матрачного шва по Донати (Donati) и Мак-Миллену (McMillen) только тем, что нить шовного материала не проводится через поверхность кожи с контра-латеральной стороны.



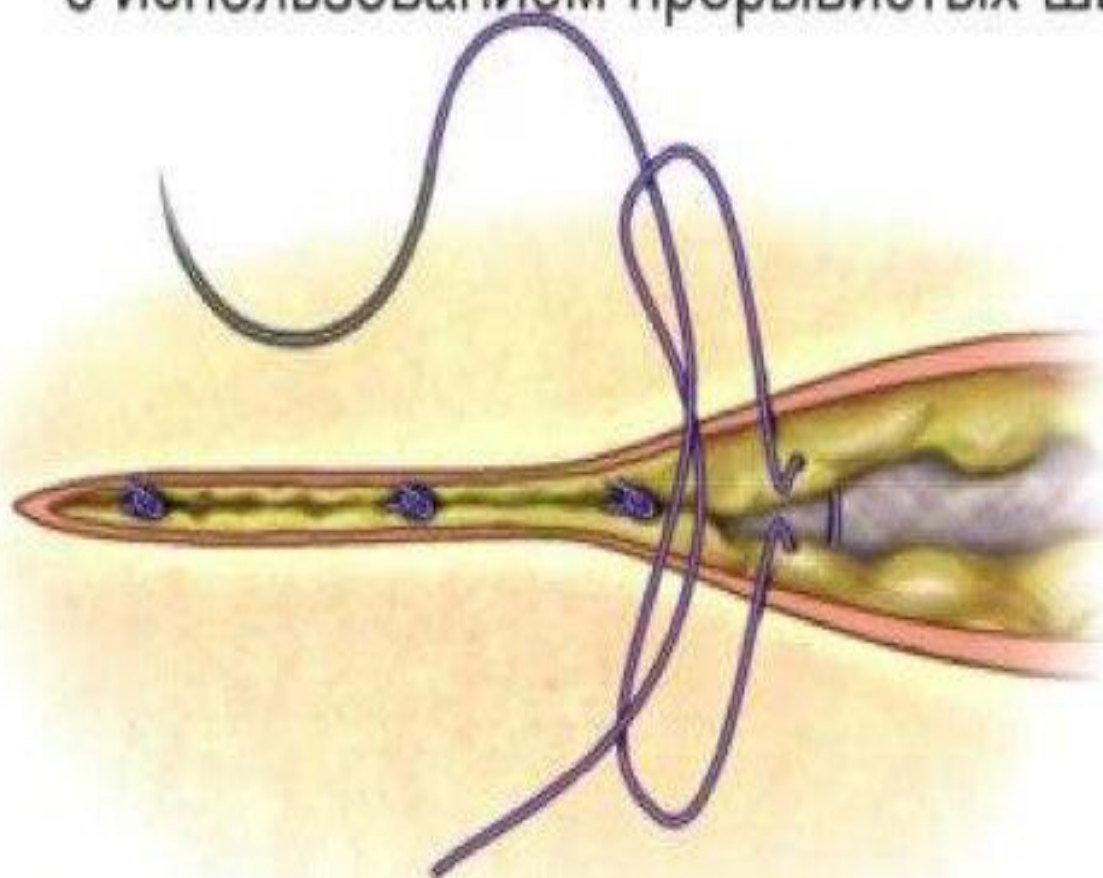
Подкожный шов накладывается, как показано на рисунке, с захватом самой низкой точки раны, чтобы избежать образования полости после затягивания шва. Не следует прокалывать интактную фасцию.



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.

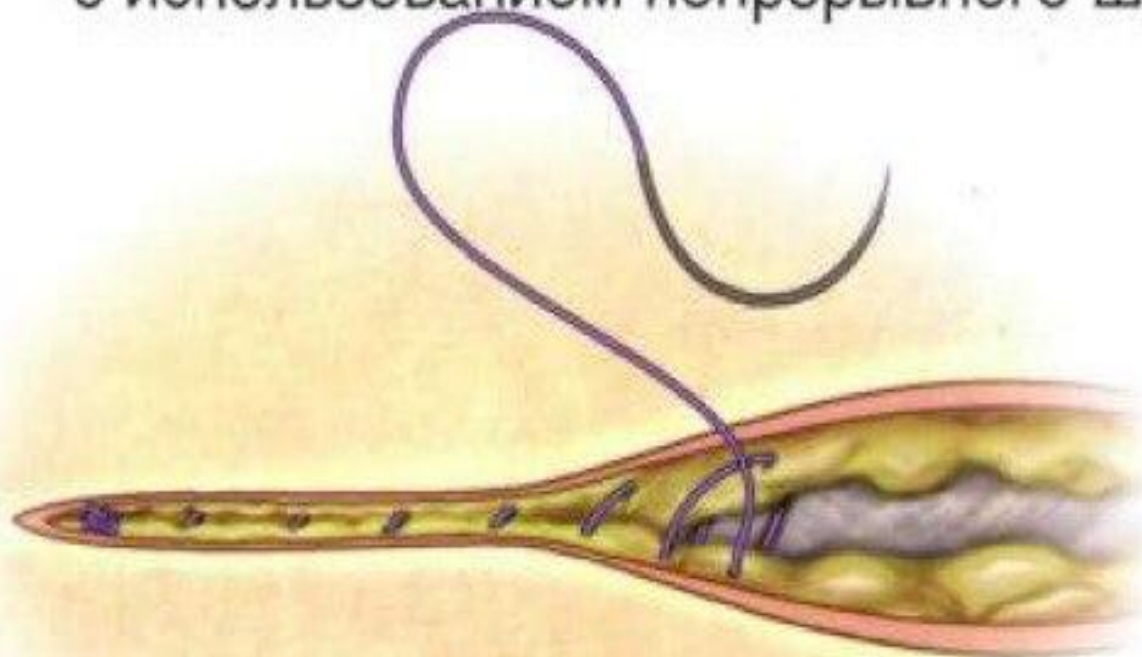
ПОДКОЖНЫЕ ШВЫ

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.



Горизонтальный матрацный
шов



Непрерывный обвивной
шов

СНЯТИЕ ШВОВ С КОЖИ

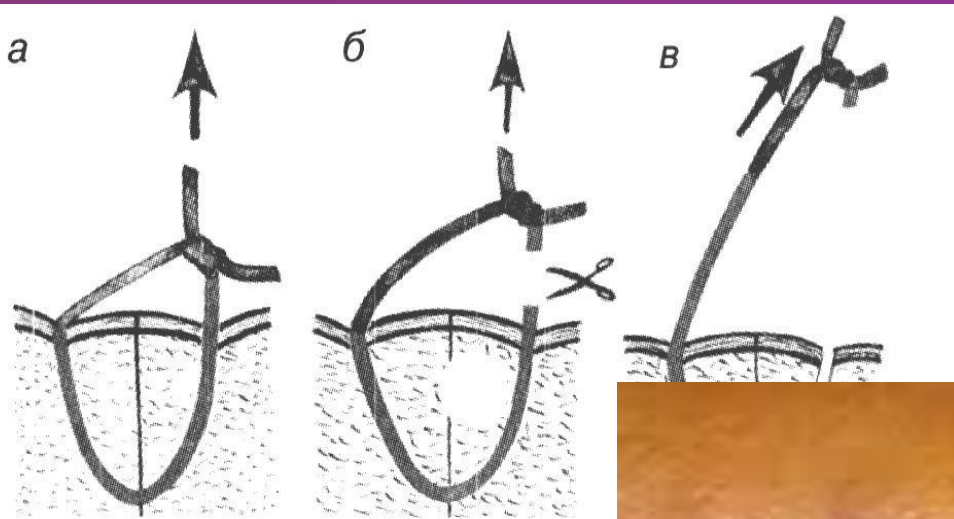
Шовные метки – следы от давления шовных нитей на кожу. Факторами, определяющими их развитие, являются время нахождения шовного материала на коже, натяжение, отношение швов к краю раны, область тела, инфекция, предрасположенность к развитию келлоида.

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





Московский Доктор
Сеть медицинских учреждений

Чертаново: (495) **500-80-20** | Бутово: (495) **711-04-27**

с 9-00 до 21-00 ежедневно

ТЕХНИКА СНЯТИЯ ВНУТРИКОЖНОГО НЕПРЕРЫВНОГО ШВА







КОЖНЫЙ КЛЕЙ DERMABOND

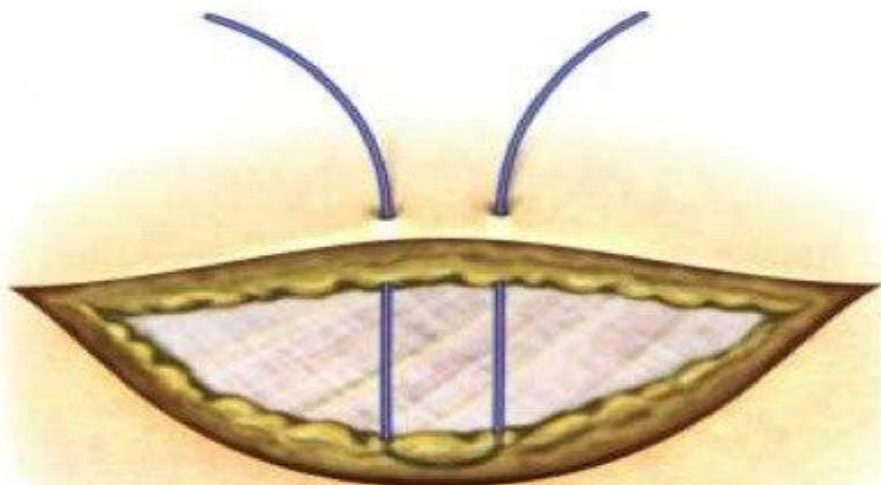


АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ СПОСОБЫ СОПОСТАВЛЕНИЯ КРАЕВ РАНЫ



Пластыри

АССИМЕТРИЧНЫЕ РАНЫ



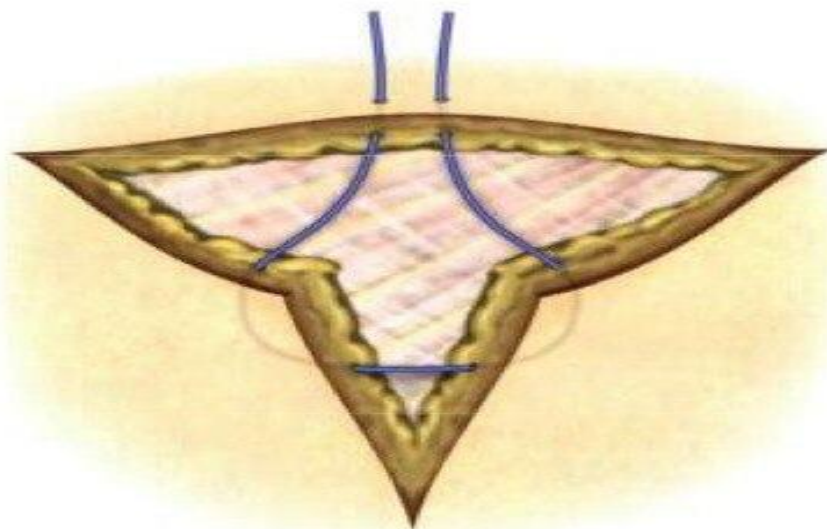
При разной длине краев раны необходимо разделить общую длину на несколько отрезков меньшего размера посредством наложения одного или более временных швов. Для этого можно использовать, например, прерывистые матрацные швы.



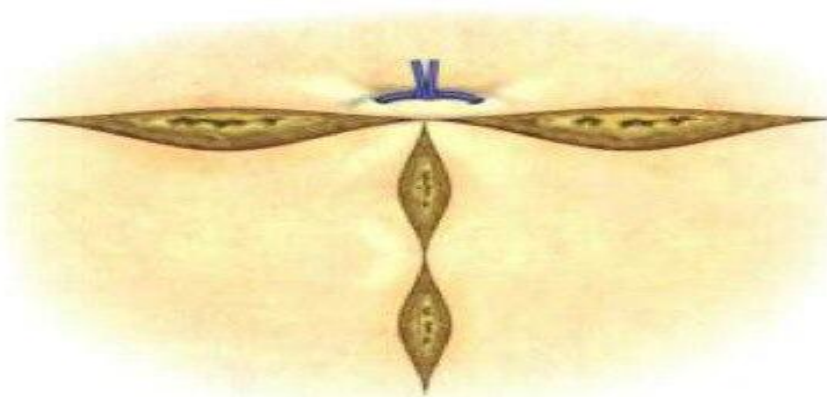
После затягивания узла временного шва возможно закрытие раны без натяжения посредством наложения подкожных и кожных швов.

После закрытия раны временные швы снимаются.

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.



НЕКОТОРЫЕ ВИДЫ ПЛАСТИКИ КОЖИ. ЗАКРЫТИЕ ДЕФЕКТА ПО МОЛЧАНОВОЙ.

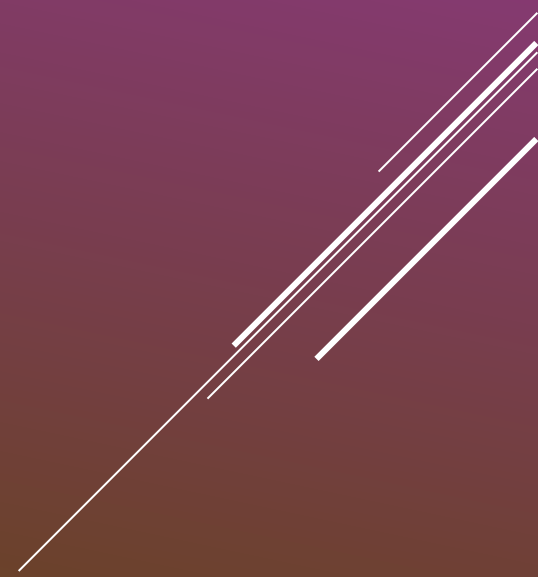


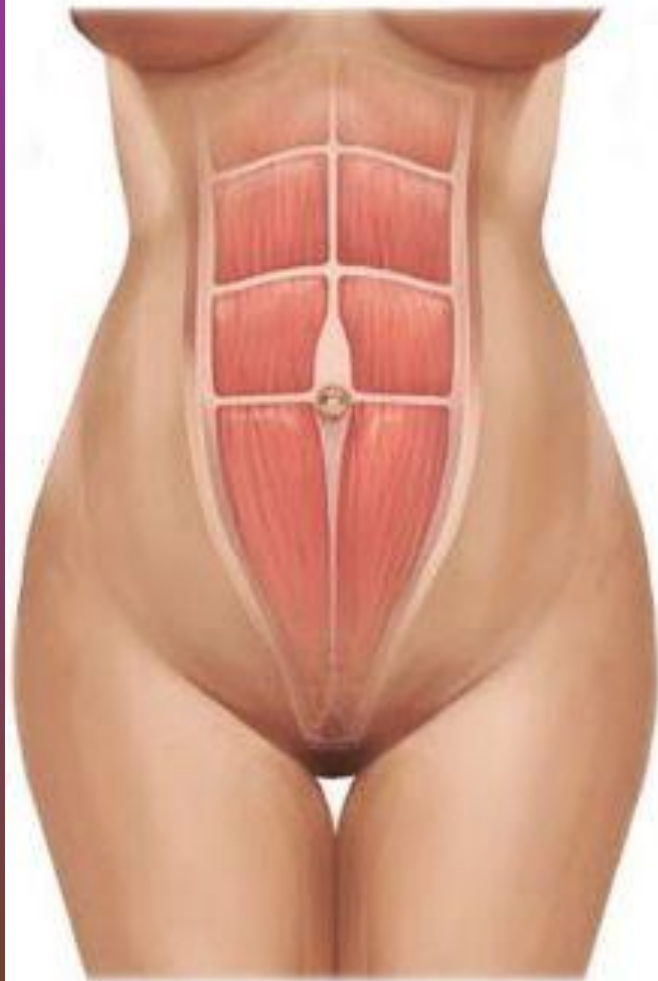
ОЛИМПИАДА ПО ХИРУРГИИ



- ▶ **Абдоминопластика** — это одна из наиболее распространенных пластических операций, которая проводится на передней части брюшной стенки. Она проводится с целью удаления избытка кожи и жира с нижней части живота и подтягивания мышц живота, возникших в результате перерастяжения мышц и увеличения толщины кожно-жировой складки живота.

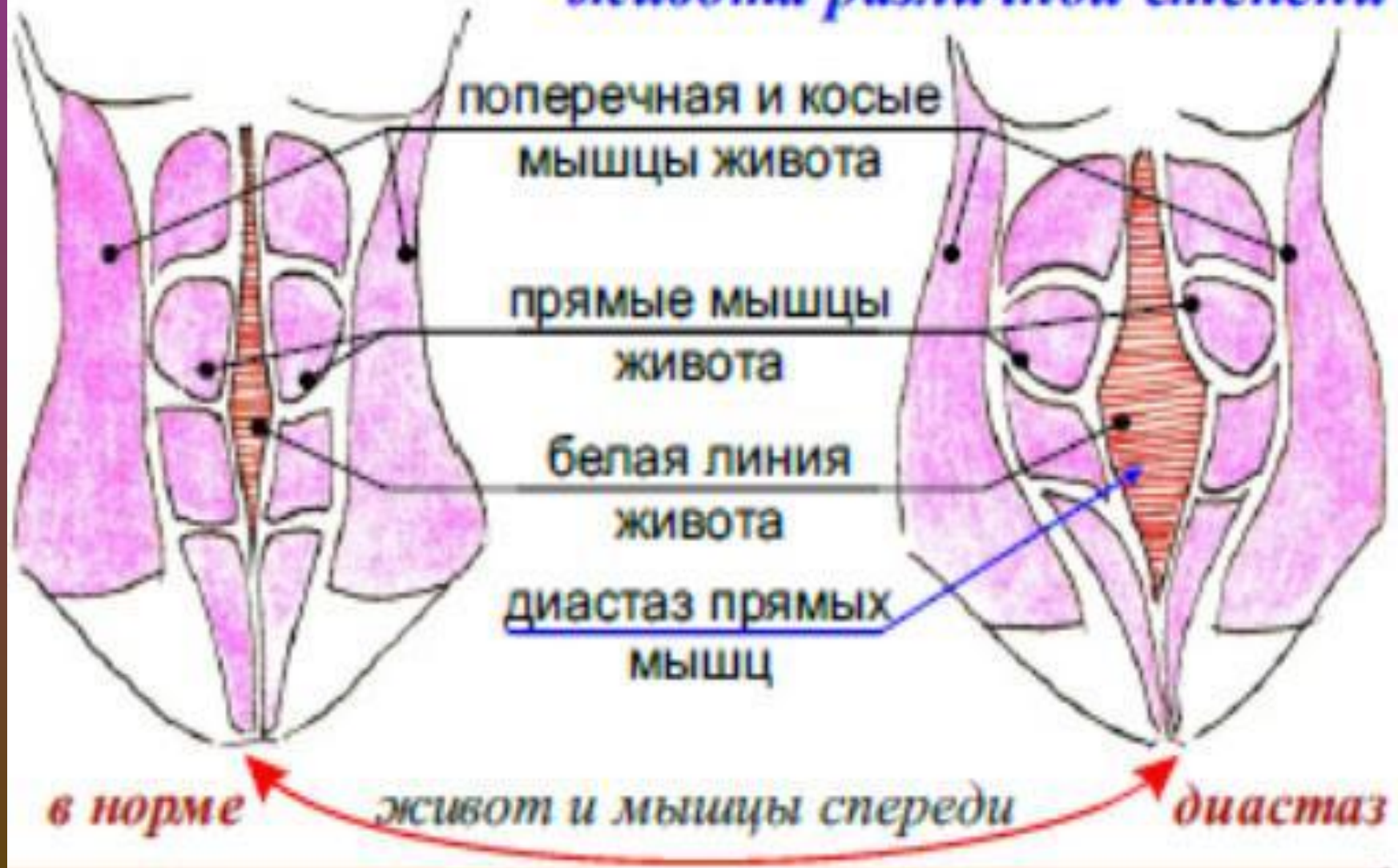
ОСНОВЫ АБДОМИНОПЛАСТИКИ





- ▶ На форму и размеры брюшной стенки человека влияет несколько основных факторов: его возраст, природная комплекция и, естественно, половая принадлежность и чаще всего вызваны малоподвижным образом жизни человека, а также являются последствиями беременности и родов.

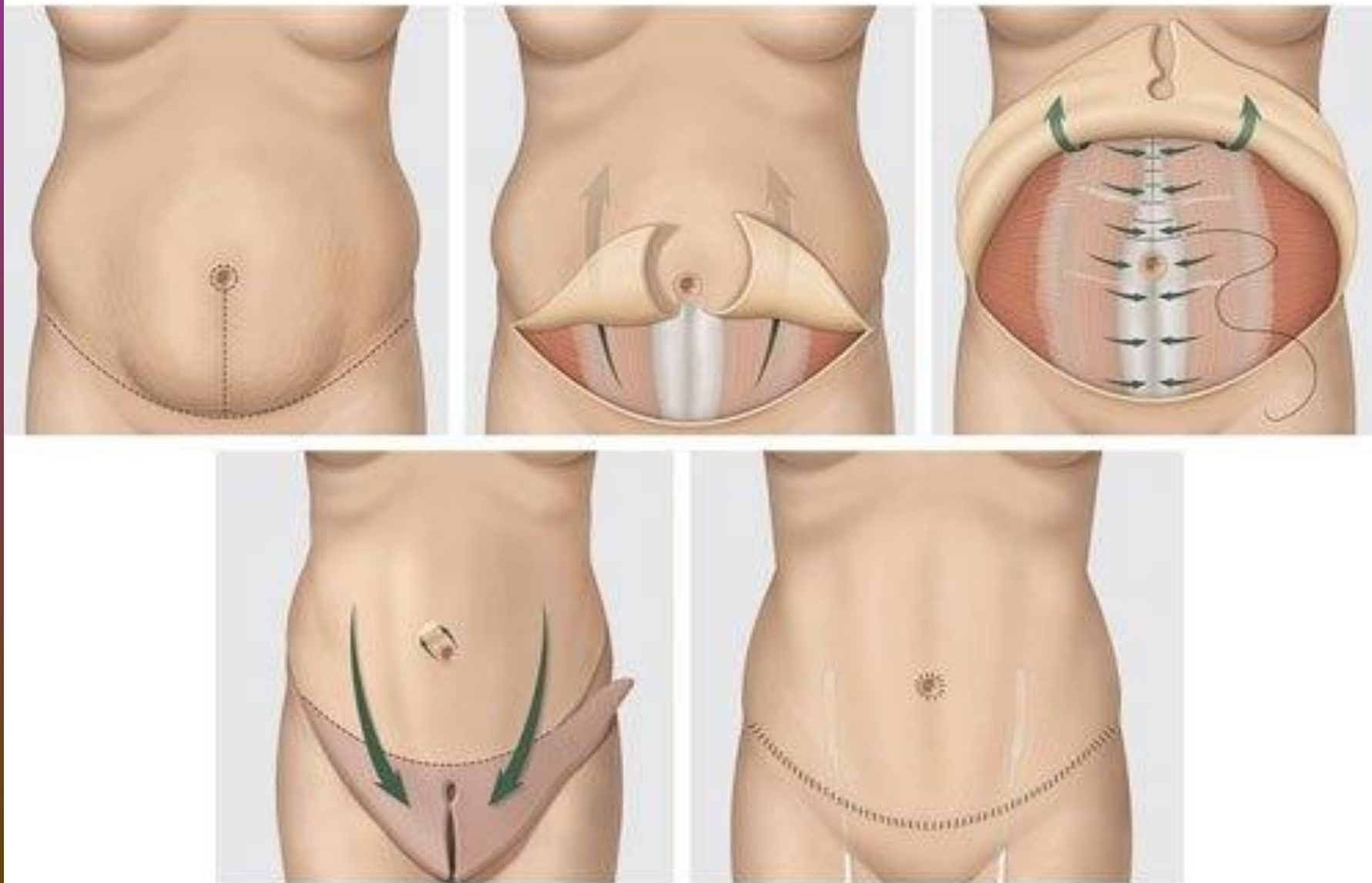
Диастаз – это расширение белой линии живота различной степени



ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ АБДОМИНОПЛАСТИКИ

- ▶ Кожные избытки передней брюшной стенки («обвислый» живот)
- ▶ Послеродовые растяжки и дряблость кожи передней брюшной стенки
- ▶ Диастаз прямых мышц живота и (или) перерастяжение мышечно-апоневротического слоя (встречается практически у всех рожавших женщин)
- ▶ Кожно-жировая деформация, обусловленная как кожными, так и жировыми избытками. При этом виде деформации при внешнем осмотре определяется так называемый кожно-жировой «фартук».

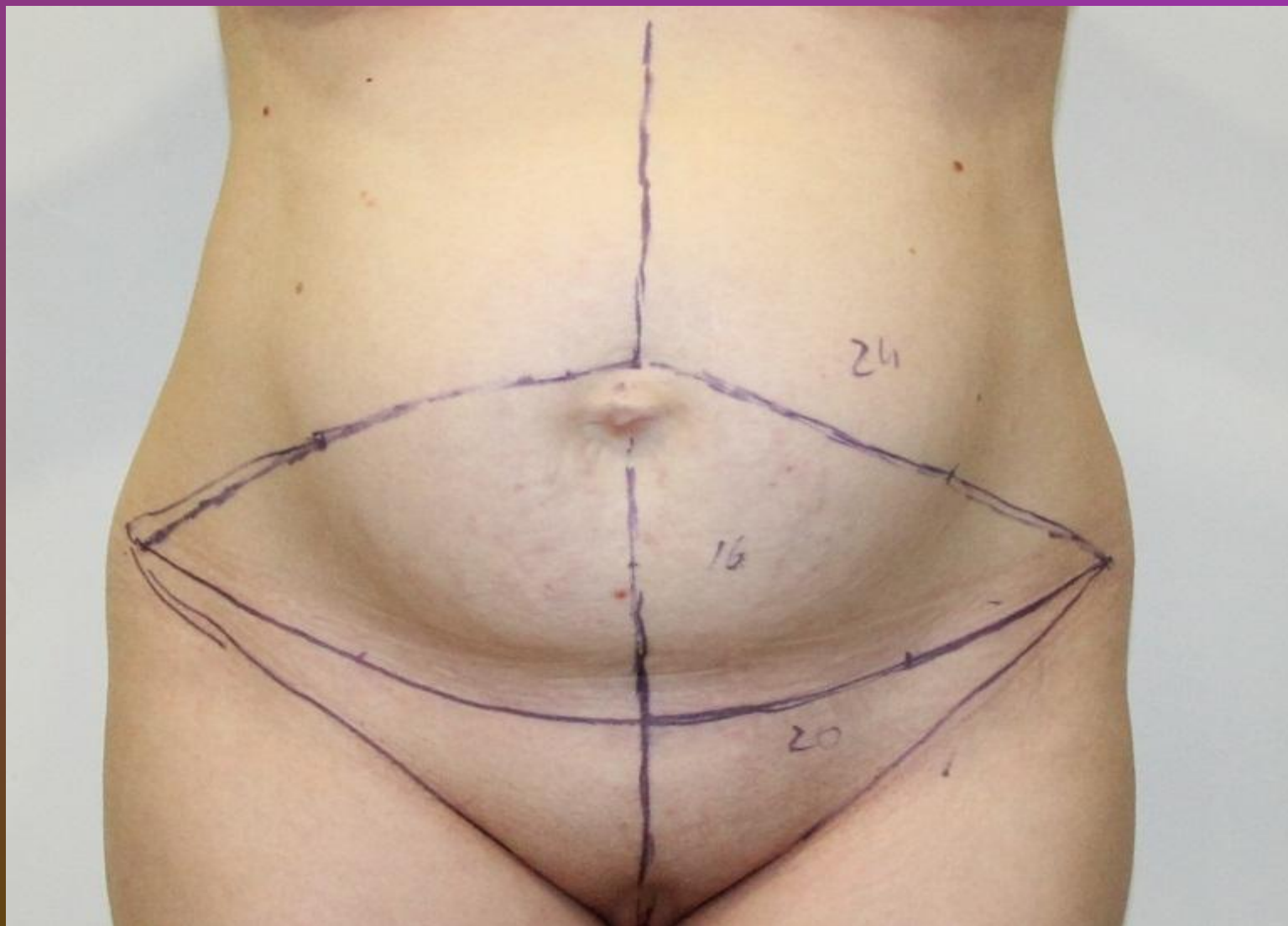
ВСЯ ОПЕРАЦИЯ НА ОДНОЙ КАРТИНКЕ



КАКИЕ ВИДЫ ОПЕРАЦИЙ СУЩЕСТВУЮТ?

- ▶ **расширенная абдоминопластика**, проведение которой связано с необходимостью в переносе пупка;
- ▶ **миниабдоминопластика** — иссечение избытков кожи передней брюшной стенки без перемещения пупка. После этой операции остается рубец над лобком длиной 10-15 см. по линии «бикини». Иногда это операция сочетается с липосакцией.

ЛЮБАЯ ОПЕРАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ С «РИСОВАНИЯ»



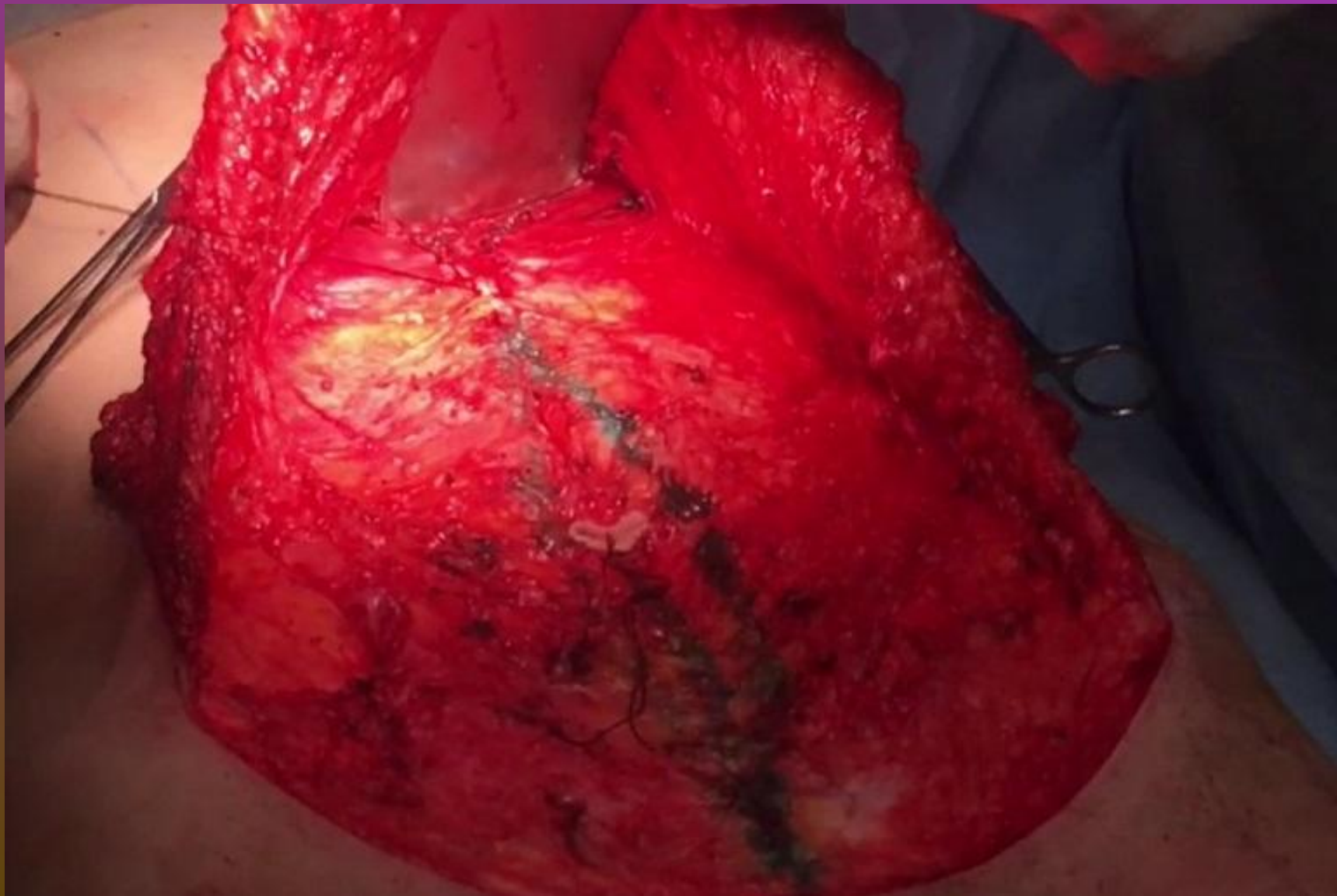
PA3PE3







УШИВАНИЕ ДИАСТАЗА БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА





ШВЫ НА
ПЖК И
КОЖУ

КОНЕЦ ОПЕРАЦИИ



ДО

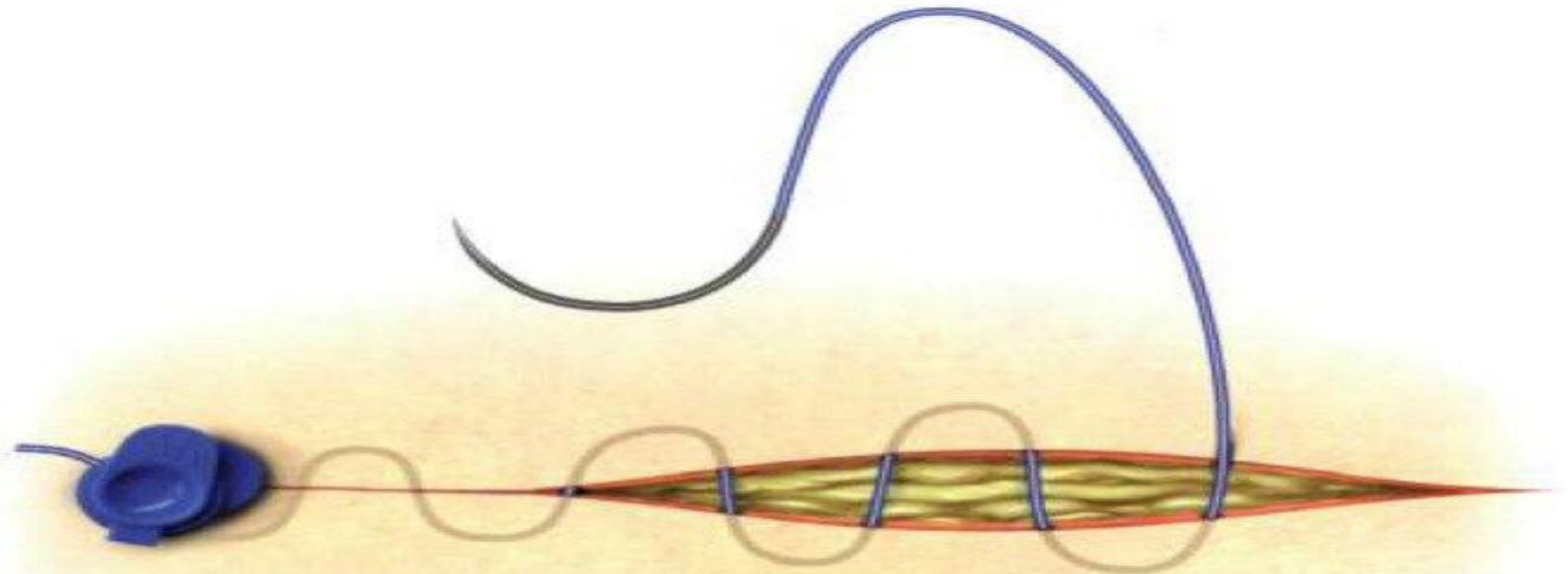


ПОСЛЕ

РЕЗУЛЬТАТЫ АБДОМИНОПЛАСТИКИ

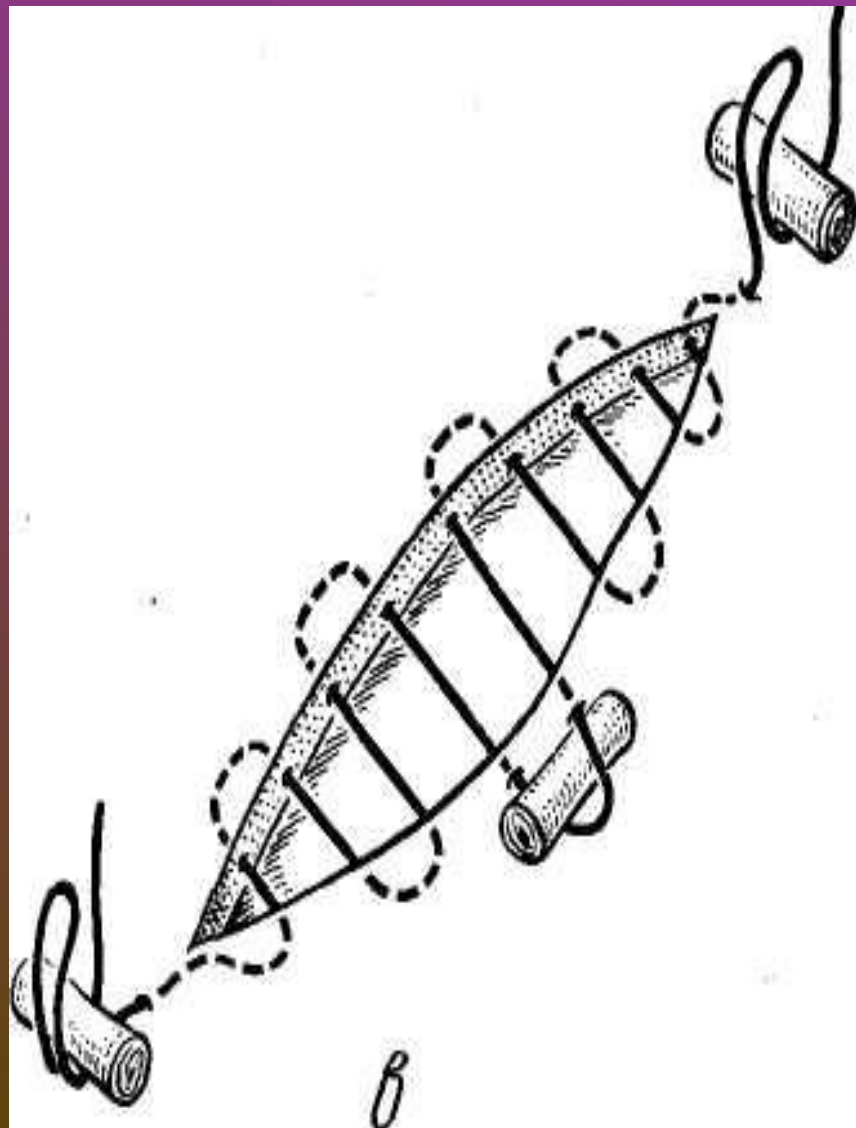
- ▶ Результат абдоминопластики сохраняется надолго, но, тем не менее, следует учитывать, что контроль за собственным весом и физическая активность может сохранить результат постоянным. Дальнейшая беременность, безусловно, снова растян timer кожу, хотя, возможно, и не до крайней степени.

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**



НУ И ГДЕ?





НЕ ВИДНО ШВА - НЕТ ЕГО.

Спасибо за внимание!



Non Progredi est Regredi...