

ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЗАЖИМ ДЛЯ ФИКСАЦИИ И ПОДНЯТИЯ МАТКИ И ПРИДАТКОВ

Шарифов Сунатулло Ахмадович

Клинический ординатор

ГОУ «ТГМУ им. Абуали ибни Сино» Таджикистан

Кафедра хирургических болезней №1 им. академика Курбонова К.М.

Научный руководитель – доктор медицинских наук проф. Назаров Ш.К.

Введение. Современная гинекологическая и абдоминальная хирургия требует высокоточных и надежных инструментов для обеспечения безопасности и эффективности оперативных вмешательств. Одним из ключевых элементов хирургического оснащения являются зажимы, которые используются для фиксации, поднятия и манипуляции с тканями. В последние годы появились новые модели хирургических зажимов, специально разработанные для гинекологических операций, таких как миомэктомия, гистерэктомия и лапароскопические вмешательства. Эти инновационные инструменты обладают улучшенной эргономикой, повышенной прочностью и минимизируют травматизацию тканей.

В данной работе рассматриваются современные хирургические зажимы, их особенности, преимущества перед традиционными моделями и влияние на качество оперативных вмешательств в гинекологии.

Цель исследования. Улучшение техники оперативного вмешательства на матке и её придатках, на почке, создание удобства для оперирующего хирурга, предотвращение интраоперационного кровотечения.

Материал и методы. Проведенное клиническое испытание основано на результатах применения разработанного хирургического зажима у 48 пациенток с миомой матки, и на операциях почки находившихся на стационарном лечении в отделениях неотложной хирургии ГУ «Городской центр неотложной помощи» являющийся клинической базой кафедры хирургических болезней №1 им. академика Курбонова К.М. в 2024 году. В разработанном зажиме во время операции проведение гемостаза сосудов обеспечивается путём компрессионного воздействия на орган: включает сдавливание шейки матки овальными губами, нежный обхват почки, при этом дополнительная компрессия на орган эластичной внутренней пластиной.

Результаты исследования. Хирургический зажим для пережатия и фиксации матки при ампутации матки, консервативной миомэктомии, тубэктомии, цистоварэктомии содержит дугообразно выгнутые рабочие полукольца с шарнирно укрепленными рабочими губами, средства для сведения разведения рабочих губок, и фиксатор положения каждой рабочей губки. Выполнение на рабочих ниже губках симметрично относительно друг друга технологических отверстий дает возможность выполнить над влагалищную ампутацию и экстирпацию матки. шов прямой хирургической иглой в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях, сводя риск прорезания матки к минимуму, бранши отводят поворотом в необходимое положение после размыкания кремальерного замка, который затем фиксируют, создавая максимально удобное операционное поле для работы хирурга и ассистента и ведения операции в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях. Выполняют консервативную миомэктомию, ампутацию матки, тубэктомию, цистоварэктомию, нефрэктомию, нефротомия в условиях максимального расширения пространства для рук хирурга и ассистентов.

Заклучение. предложенное устройство обеспечивает удобство в пользовании в зоне ограниченного обзора и в стесненных условиях, снижает риск послеоперационных осложнений, сокращает время проведения выполняемой хирургической операции и повышает надежности гомеостаза сосудов, тканей и внутренних органов во время проведения хирургической операции при минимальном затратном усилии хирурга, а также улучшает в целом функциональное послеоперационное состояние пациента.