

С.С. ДЫДЫКИН, Е.В. БЛИНОВА, А.Н. ЩЕРБЮК

# СОВРЕМЕННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ

## СПРАВОЧНИК

Министерство образования и науки РФ

Допущено Учебно-методическим объединением по классическому университетскому образованию в качестве учебного пособия для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»



**Москва**  
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
**«ГЭОТАР-Медиа»**  
2016

## Глава 9

# ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

### 9.1. ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ОПЕРАЦИЙ НА СЕРДЦЕ

Все инструменты можно разделить на инструменты доступа, предназначенные для стернотомии и торакотомии, и инструменты, необходимые для выполнения оперативного приема.

#### 9.1.1. ИНСТРУМЕНТЫ ДОСТУПА

Стернотомия — хирургическая операция рассечения грудины с целью обеспечения доступа к сердцу и крупным кровеносным сосудам средостения. Данную манипуляцию можно выполнить стернотомом, ножом для рассечения грудины, электрической пилой для стернотомии.

**Стернотом** — хирургический инструмент, предназначенный для поперечного рассечения грудины (рис. 9.1).



Рис. 9.1. Стернотом

**Нож-долото** — комбинированный инструмент, предназначенный для выполнения продольной стернотомии. Состоит из «клюва», который вводят

под край грудины, длинного и толстого обушка, по которому ударяют молотком, и короткого широкого лезвия (рис. 9.2).



Рис. 9.2. Нож-долото, молоток

**Дрель для стернотомии** — хирургический электрический прибор, состоящий из рукоятки, лезвия, которое фиксируется на специальном стержне, и ключа, необходимого для фиксации лезвия (рис. 9.3). Рукоятка с помощью специального шнура соединяется с блоком питания. В некоторых моделях блок питания вмонтирован в рукоятку.



Рис. 9.3. Дрель для стернотомии

### 9.1.2. ВАКУУМНАЯ СИСТЕМА СТАБИЛИЗАЦИИ МИОКАРДА

**Вакуумная система стабилизации миокарда** — хирургическая система, позволяющая выполнять манипуляции на работающем сердце (аортокоронарное шунтирование) без аппарата искусственного кровообращения (рис. 9.4).



**Рис. 9.4.** Система стабилизации миокарда: А — установка в сборе; Б — шарнир со стабилизирующей лапкой

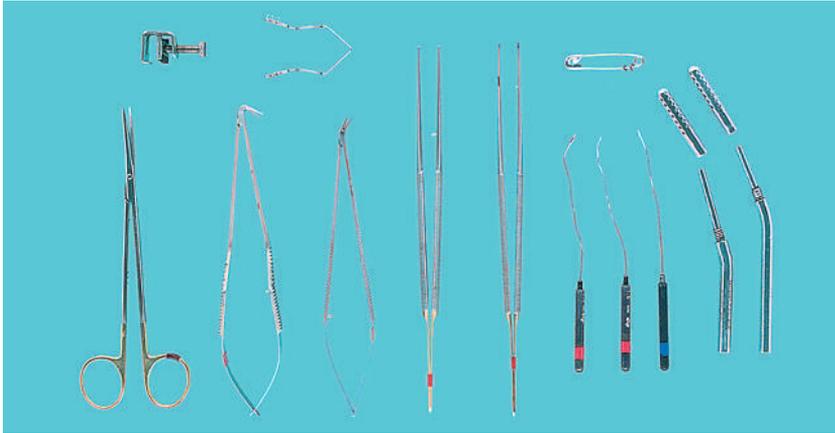
Суть метода заключается в снижении подвижности участка миокарда с помощью фиксации эндокарда, расположенного вокруг коронарной артерии. Она состоит из платформы, которая крепится к ранорасширителю и механически сдавливает участок эндокарда, и системы присосок Ostorus, которая, помимо фиксации, позволяет поднять участок миокарда в ране.

## 9.2. МИКРОХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ

На рисунках 9.5–9.8 представлены микрохирургические инструменты.



**Рис. 9.5.** Сосудистые зажимы типа «бульдог» различного размера



**Рис. 9.6.** Трубчатый зажим, ретрактор эпикардиальный Парсоннета, ножницы Сноудена–Пенсера, ножницы Ясаргила, ножницы Потса, пинцет Сноудена–Пенсера, дилататоры Каррета 2; 1,5 и 1 мм, перфорированные трубки для отсоса



А

Б

В

Г

**Рис. 9.7.** Ножницы Ясаргила (А), ножницы Потса (Б); дилататоры Каррета 2; 1,5 и 1 мм (В); ретрактор эпикардиальный Парсоннета (Г)



**Рис. 9.8.** Ножницы Потса

### 9.3. СОСУДИСТЫЕ ЗАЖИМЫ

При операциях на аорте и ее ветвях используют специальные сосудистые зажимы (рис. 9.9–9.14).



**Рис. 9.9.** Зажим аортальный DeBakey–Bahnson



**Рис. 9.10.** Зажим De Baskey на периферические сосуды



**Рис. 9.11.** Зажим Сатинского на аорту



**Рис. 9.12.** Зажим аортальный Lemole–Strong