

Аппарат для наложения компрессионных
толстокишечных круговых анастомозов
Device for Application of Circular Compression
Anastomoses on Large Intestines

АКА-2



SSSR Moskva

Аппарат для наложения
компрессионных
толстокишечных
круговых анастомозов

Device for Application
of Circular Compression
Anastomoses
on Large Intestines

АКА-2



АКА 2

Предназначен для наложения компрессионных толсто- и толстотонкокишечных круговых анастомозов при операциях на толстой и прямой кишках, принципиально отличается от применяемых в настоящее время скобочных аппаратов.

Наложение анастомозов осуществляется методом сдавливания тканей соединяемых органов с последующим самостоятельным отхождением сдавливающих элементов естественным путем на 7–14-е сутки после операции.

Края полых органов, на которые накладывается анастомоз, соединяются по всей окружности сдавливающими элементами при нажатии на рукоятку аппарата.

Одновременно с образованием кругового шва аппарат производит иссечение избытка тканей между сшитыми органами. Отсеченные при этом излишки кишечных стенок выводятся вместе с аппаратом.

Аппарат укомплектован приспособлением, повышающим асептичность операции и исключающим необходимость в наложении кисетного шва на дистальный отрезок кишки перед наложением анастомоза.

Методика проведения операций с применением аппарата АКА-2 аналогична методике работы со скобочными аппаратами ПКС, СК-28, СПТУ, поэтому работа с ним не требует приобретения дополнительных навыков и позволяет проводить операции хирургу любой квалификации.

Аппарат АКА-2 принципиально отличается от скобочных аппаратов и обладает следующими преимуществами:

- после некротизации сдавливаемых участков кишечной стенки соединительными кольцами последние отходят в просвет толстой кишки и выделяются естественным путем, не оставляя в области анастомоза инородных тел и не вызывая никаких осложнений;

- повышенная герметичность и надежность наложенного анастомоза, заживление которого происходит по типу первичного натяжения;

- сокращается время операции, т. к. при правильном сопоставлении сшиваемых концов кишки и отсутствии натяжения наложения второго ряда ручного шва не требуется;

- исключено сужение и образование рубцового сужения анастомоза;

- повышенная асептичность, уменьшающая опасность нагноения раны и развития несостоятельности анастомоза;

- отсутствует необходимость наложения кисетного шва, что особенно затруднительно при низко расположенной культе прямой кишки;

- сокращено время подготовки аппарата к

Designed for applying large-intestinal and large-and-small intestinal circular compression anastomoses on the rectum and colon which differs essentially from the available staple devices.

Anastomoses are applied by compressing the tissue of the organs to be connected, with a subsequent natural separation of the compressing elements 7 to 14 days after the operation.

The edges of the hollow organs on which an anastomosis is applied are connected throughout their circumference by compressing elements when the handle of the device is pressed.

Simultaneously with a circular suture, the device dissects a surplus tissue between the organs sutured, the dissected tissue of the intestinal walls being removed together with the withdrawal of the device.

The device is supplied complete with an appliance which improves the aseptic safety of the operation and obviates the need for application of a purse-string suture on the distal part of the intestine before the anastomosis.

The АКА-2 device operates in the same way as the staple devices ПКС, СК-28, СПТУ, therefore manipulation of the device does not require any special skill and can be used by any surgeon.

The radical difference of the АКА-2 from other staple devices provides for the following advantages:

- after necrotization of intestinal wall portions compressed by the connecting rings, the latter are detached, move into the large intestine lumen and excreted naturally without leaving any foreign bodies in the anastomosis area or causing any complications;

- the anastomosis is highly tight and reliable, its healing proceeds through primary tensioning of the tissues;

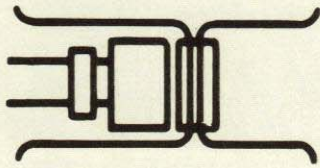
- the operation time is reduced, because the second row of manual suture is not required due to the proper adjustment of the intestine ends to be sutured, and the absence of tension;

- the device eliminates the possibility of constriction or formation of a scar constriction in the anastomosis area;

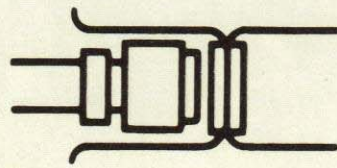
- better aseptic conditions are provided which minimizes the danger of wound suppuration and prevents failure of the anastomosis;

- there is no need in applying a purse-string suture which is particularly difficult when the rectum stump has a low position;

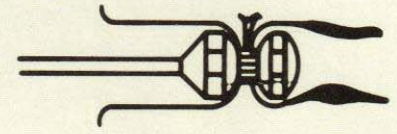
- it is much easier to check the condition of the device before the operation; the time of preparation of the device for operation and the operation time



Фиксация отрезков кишки сдвигивающими элементами
Fixation of parts of the intestine by compressing elements



Вид наложенного анастомоза
A view of an anastomosis applied



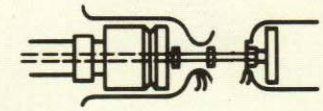
Введение оливы со шпилькой в просвет прямой кишки
An olive with a spool introduced into the rectum lumen



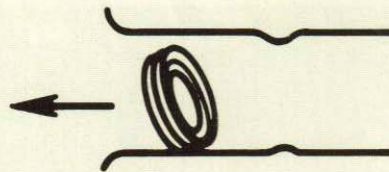
Лигатурная стяжка шпильки в просвете прямой кишки
Tightening of the spool in the rectum lumen



Подведение головки аппарата к шпильке
The head of the device moved close to the spool



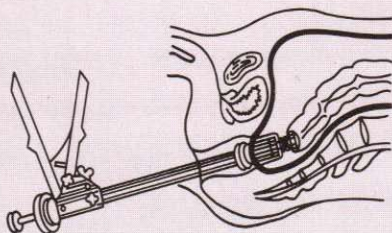
Введение стержня в отверстие шпильки и фиксация отрезков кишки на аппарате
Introduction of the rod into the spool opening and fixation of intestine parts on the device



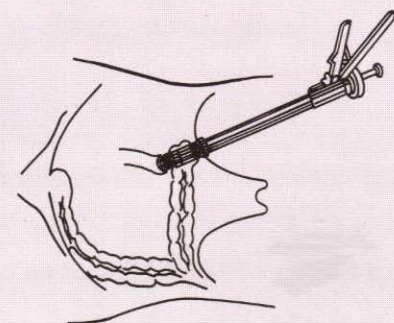
Отхождение кольца из просвета кишки
Separation of the ring from the intestine lumen

АКА 2

АКА 2



Наложение анастомоза „конец в конец“ при резекции прямой, сигмовидной кишок и левосторонней демиколэктомии
Application of an "end-to-end" anastomosis in the



Наложение анастомоза „Конец в бок“ при правосторонней демиколэктомии
Application of an "end to side" anastomosis in



