

ПУНКЦИЯ: ИСТОРИЯ МЕТОДА И ИНСТРУМЕНТАРИЙ

© Касимова Алина Касымовна

Научный руководитель: к.м.н., доц. Пашко А.А.

Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии им. профессора Ф.И. Валькера

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Касимова Алина Касымовна — студентка 1 курса, педиатрический факультет.

E-mail: kasimova.ak@mail.ru

Ключевые слова: пункция; Квинке; игла Бира; игла Кассирского; троакар.

Актуальность исследования: пункция как метод лечения и диагностики заболеваний различных органов широко используется в медицинской практике: от процедуры забора крови из вены на анализ до хирургических манипуляций в ходе лечения патологических процессов в суставах и полостях, сопровождающихся нагноением и скоплением жидкости. В зависимости от места и цели проведения пункции различаются инструменты, используемые в ходе процедуры.

Цель исследования: выяснить историю внедрения метода в медицину, какие инструменты используются в различных видах пункций.

Материалы и методы исследования: цели были реализованы посредством анализа литературных данных.

Результаты: Первую пункцию осуществил Г.Квинке при лечении менингита. В ходе процедуры врач выполняет прокол полости, кости или сосуда с лечебной или диагностической целью. Были изучены способы местной анестезии: применяют растворы новокаина, лидокаина с адреналином [1, 2]; отмечены особенности инструментария, общие свойства и различия: все пункционные иглы имеют мандрен, плотно входящий в трубку иглы, и различаются между собой длиной, диаметром и назначением.

В ходе исследования были рассмотрены несколько видов пункционных инструментов: игла Кассирского для стерильной пункции — короткая прочная трубчатая игла, снабженная гайкой для ограничения глубины прокола; тонкая и длинная игла Бира для спинномозговой пункции, имеет мандрен с функцией стилета-троакара; игла для пункционной биопсии паренхиматозных органов устроена аналогично игле Бира, но имеет более массивную головку и предполагает замену мандрена на биопсийную трубку; игла для пункции и дренировании гайморовой полости изогнута; классический троакар для абдоминальной пункции — полая трубка, в которую вставляются специальные стилеты, снабженные рукояткой. Форма и длина стилетов и виды клапанов обеспечивают широкое разнообразие троакаров [3]. Помимо игл для пункции используются пуговчатые зонды, шприцы, предметные стекла для мазков.

Выводы: После множества исследований на безопасность, пункционный метод подвергся широкому распространению. Повреждения в ходе процедуры минимальны, но эффективность высока. Пункция применяется и при оперативном вмешательстве, в том числе и в детской хирургии, и в акушерстве.

Литература

1. Пункции и катетеризация в практической медицине. В.М. Биневич. — СПб. : Элби-СПб, 2003. — 384 с.
2. Диагностическая и терапевтическая техника. Под общ. ред. проф. В. С. Маята. — Москва : Медицина, 1969. — 520 с.
3. Пункционные и биопсийные иглы (cyberpedia.su).