

Metodă de reactivare a circulației limfatice în ductul toracic limfatic, care constă în aceea că sub anestezie locală cu soluție de lidocaină de 1% se efectuează o incizie transversală de 4...5 cm în regiunea supraclaviculară stângă, se secționează pe straturi țesuturile moi și fasciile cervicale între piciorușele mușchiului sterno-cleido-mastoidean, se mobilizează vena jugulară internă cu unghiul venos stâng, se determină localizarea trunchiului principal al ductului toracic limfatic și confluența limfo-venoasă, apoi se mobilizează extins ductul limfatic pe tot traiectul segmentului cervical, de la confluență până la mediastinul posterior cu excizia bridelor și a pachetului de ganglioni limfatici prescaleni, se mobilizează ramurile limfatice aferente, se prepară una din ramuri, care are diametrul mai mare, restul ramurilor se ligaturează, prin ramura preparată se introduce un cateter cu diametrul de 1...3 mm în lumenul arcului cervical pe o porțiune de 3...7 cm, apoi temporar se strânge cu ajutorul unei clame porțiunea terminală a ductului limfatic toracic și cu ajutorul unei seringi se introduce sub presiune retrograd un amestec de soluție de NaCl de 0,9%, în cantitate de 20...40 ml și soluție de lidocaină de 10%, în cantitate de 2 ml, până la restabilirea funcției de drenare în timpul respirației, apoi după restabilirea limfocirculației prin ductul toracic limfatic, cu aceleași ligaturi se fixează de fasciile cervicale adiacente cu suspendarea ductului în spațiul creat în poziție stabilă optimal funcțională, se efectuează hemo- și limfostaza necesară, se suturează straturile amplasate deasupra mușchiului sterno-cleido-mastoidian ale plăgii postoperatorii și se aplică un pansament aseptice.