

Способ хирургического лечения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, включающий высечение язвы двенадцатиперстной кишки с последующей дуоденопластикой, а также резекцией желудка и гастрорафией, **отличающийся** тем, что резекцию желудка выполняют путем высечения участка шестиугольной формы передней стенки тела и дна желудка, отступя 1,5 - 2см от большой и малой кривизны и границ с антральным и кардиальным отделами желудка, а гастрорафию осуществляют непрерывным слизисто-подслизистым швом со стежками 0,2 - 0,3см со стороны малой и 0,5 - 0,6см со стороны большой кривизны в области тела желудка, и 0,3 - 0,4см со стороны малой и 0,6 - 0,7см со стороны большой кривизны в области дна желудка, а серозно-мышечную оболочку восстанавливают узловыми швами.