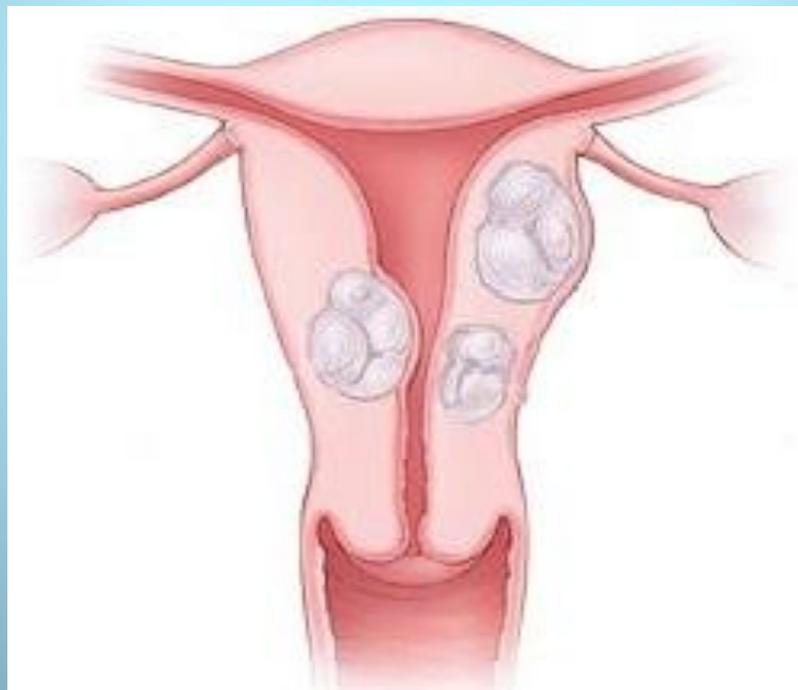


# Консервативная МИОМЭКТОМИЯ



- Органосохраняющая операция с удалением миоматозных узлов

# Показания:

1. Обильные менструальные кровотечения, приводящие к анемии, и неподдающиеся гормональной терапии
2. Хроническая тазовая боль (альгоменорея, диспареуния)
3. Нарушение нормального функционирования соседних органов
4. Большой размер опухоли (более 12 нед беременной матки)
5. Быстрый рост (более чем на 4 нед беременности/год)
6. Рост опухоли в постменопаузе
7. Подслизистое расположение узла миомы
8. Межсвязочное низкое (шеечное и перешеечное) расположение
9. Нарушение репродуктивной функции (Если исключены другие причины бесплодия)
10. Возраст
11. Желание женщины

**В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ В I ФАЗУ  
МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА (5-14Й  
ДЕНЬ)**

**При экспульсии подслизистого  
миоматозного узла – срочная  
операция**

# Классификация

## По количеству узлов:

- одиночные
- множественные

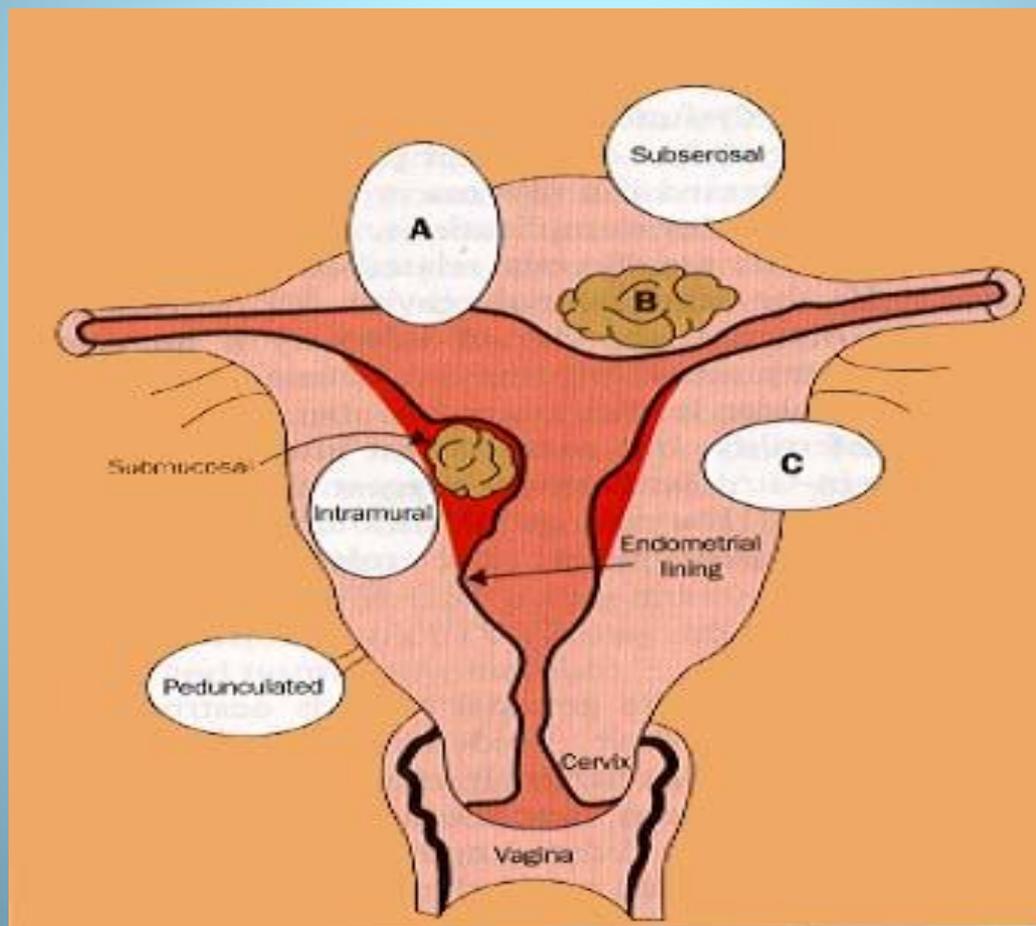
## По расположению узлов:

- субмукозные (подслизистые)
- субсерозные (подбрюшинные)
- интерстициальные ( межмышечные)
- интралигаментарные (межсвязочные)
- шеечные

## По течению:

- симптомные
- бессимптомные

# Локализация МИОМЫ



1. Гистероскопическая
2. Абдоминальная
3. Лапароскопическая

# ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА

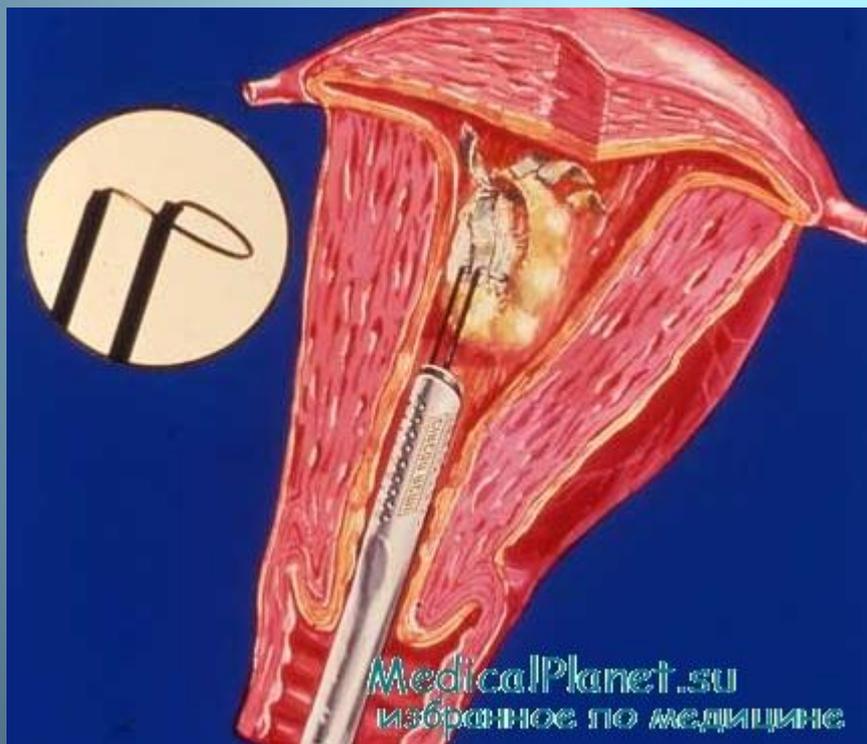
1. РГ-Гн(гозерилин, трипторелин, бусерилин)
2. Санация влагалища и шейки матки
3. Подготовка ЖКТ
4. Эластичные компрессионные гольфы и чулки (профилактика ТЭЛА)

# Субмукозные миомы

0 — узел на ножке;

I — узел выступает в полость матки более чем наполовину;

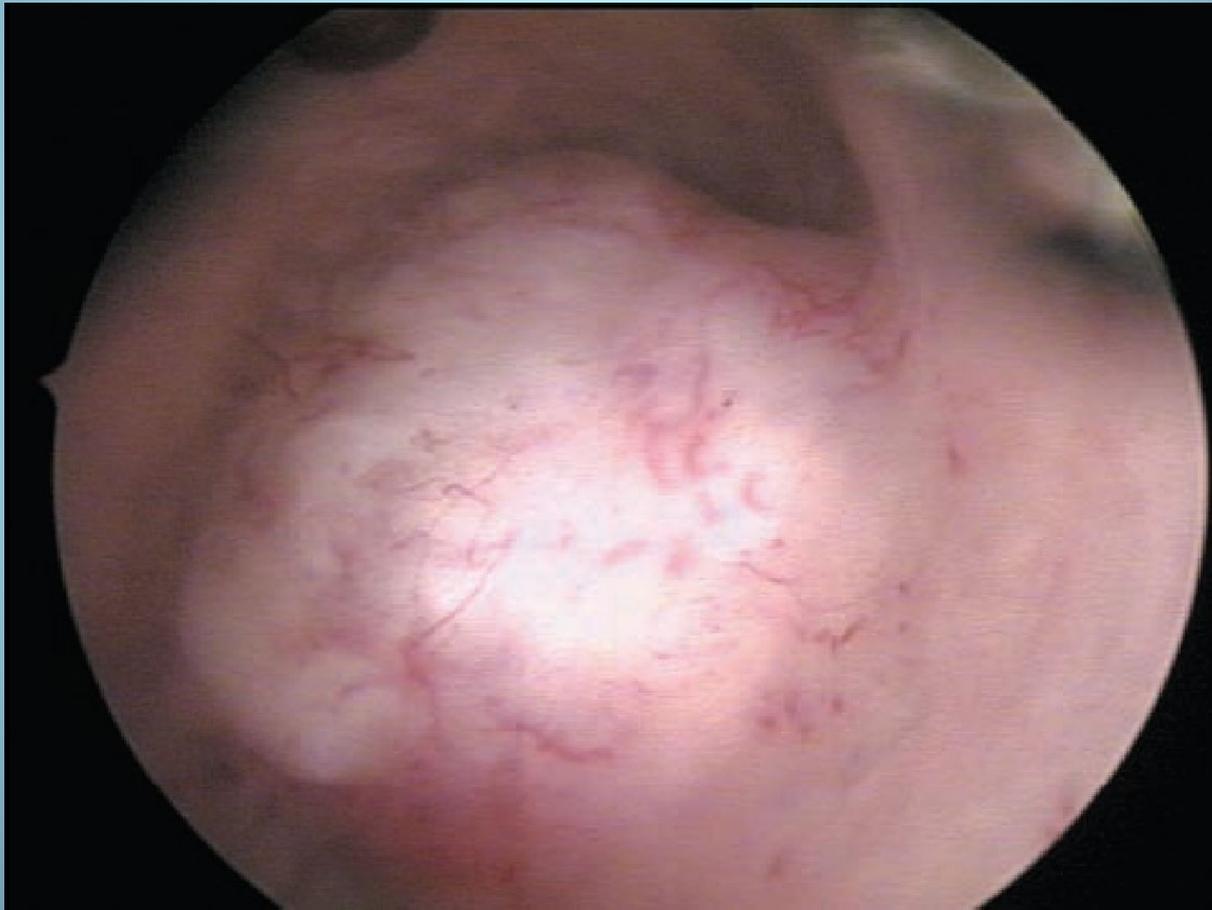
II — узел более чем наполовину расположен в миометрии.







# Гистероскопия



# Абдоминальная МИОМЭКТОМИЯ



# Доступ

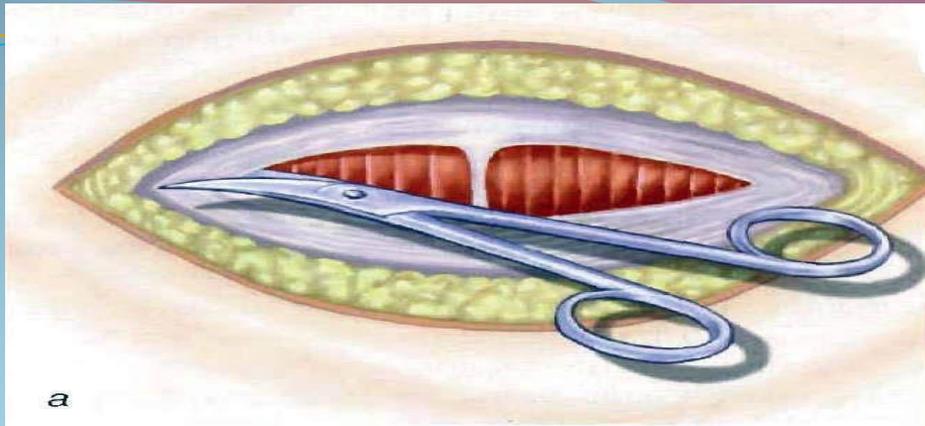


Нижне-срединный разрез  
(вертикальный)

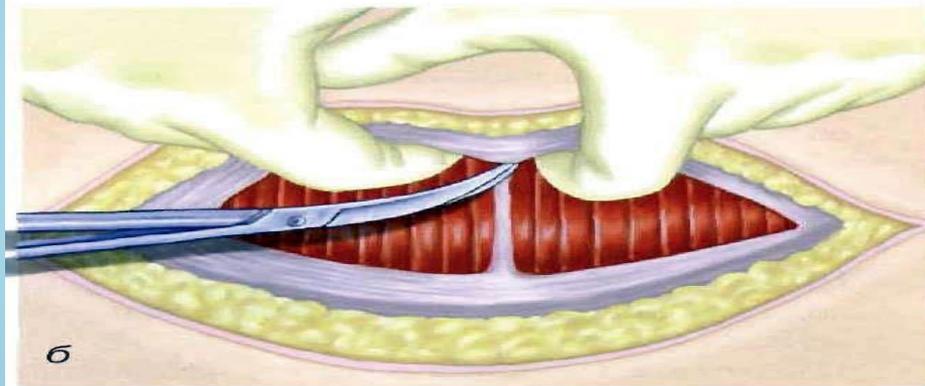


Поперечный разрез  
(по Пфанненштилю)

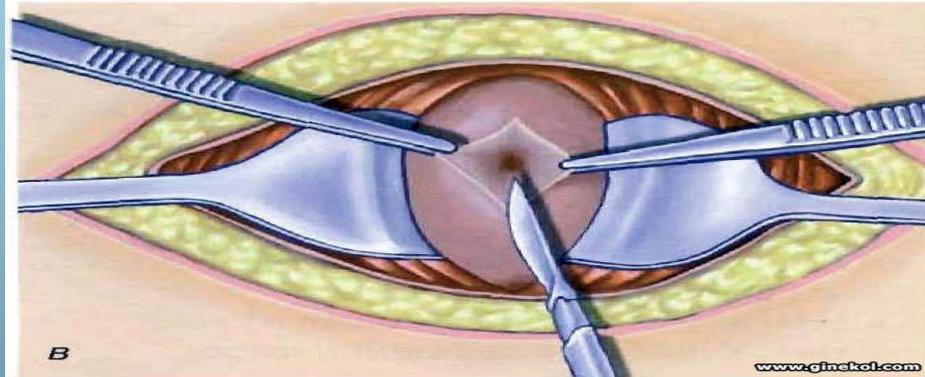




a



b



B

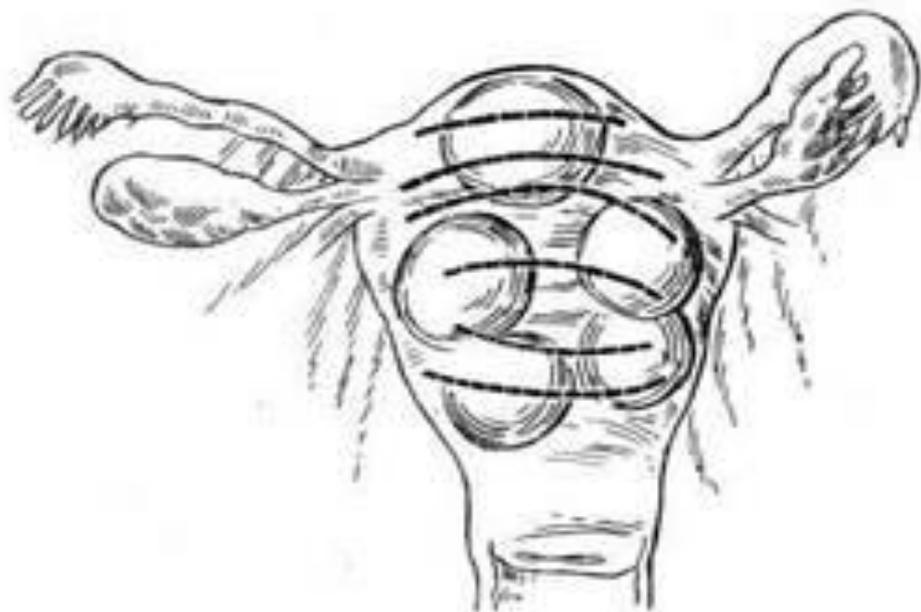
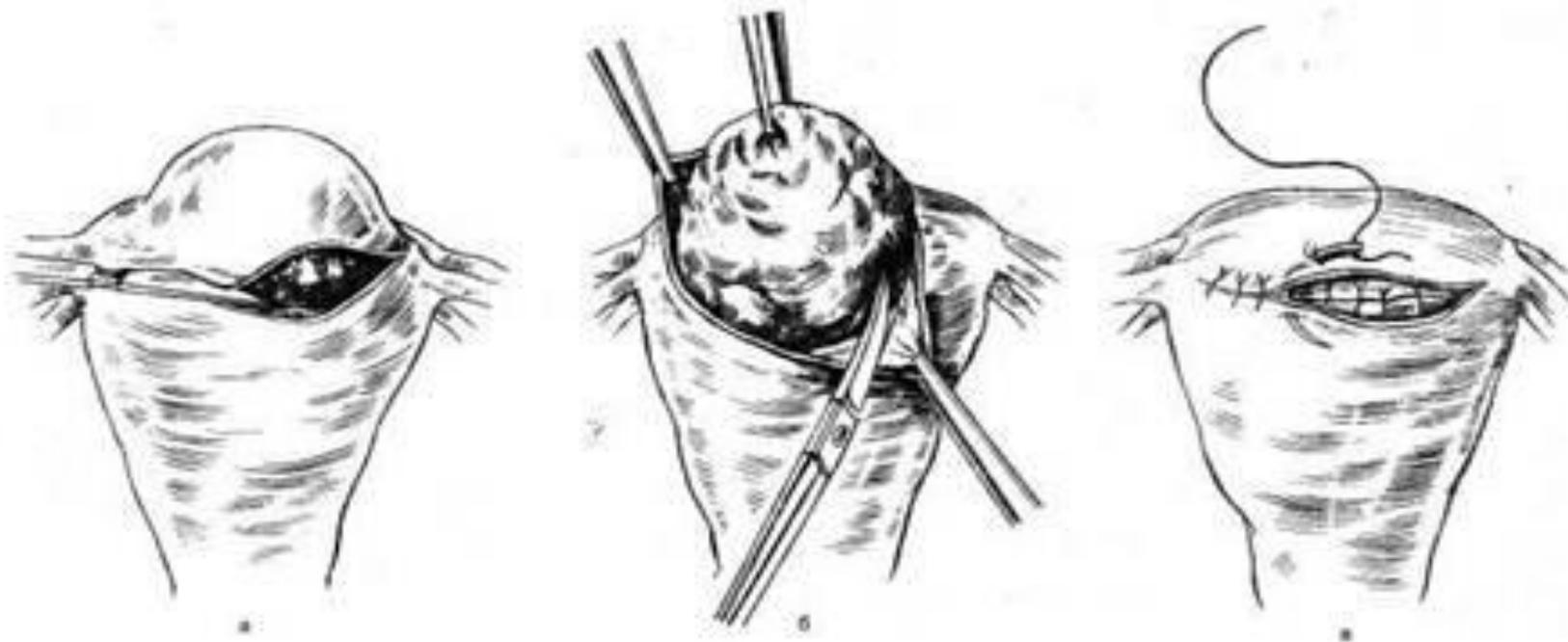
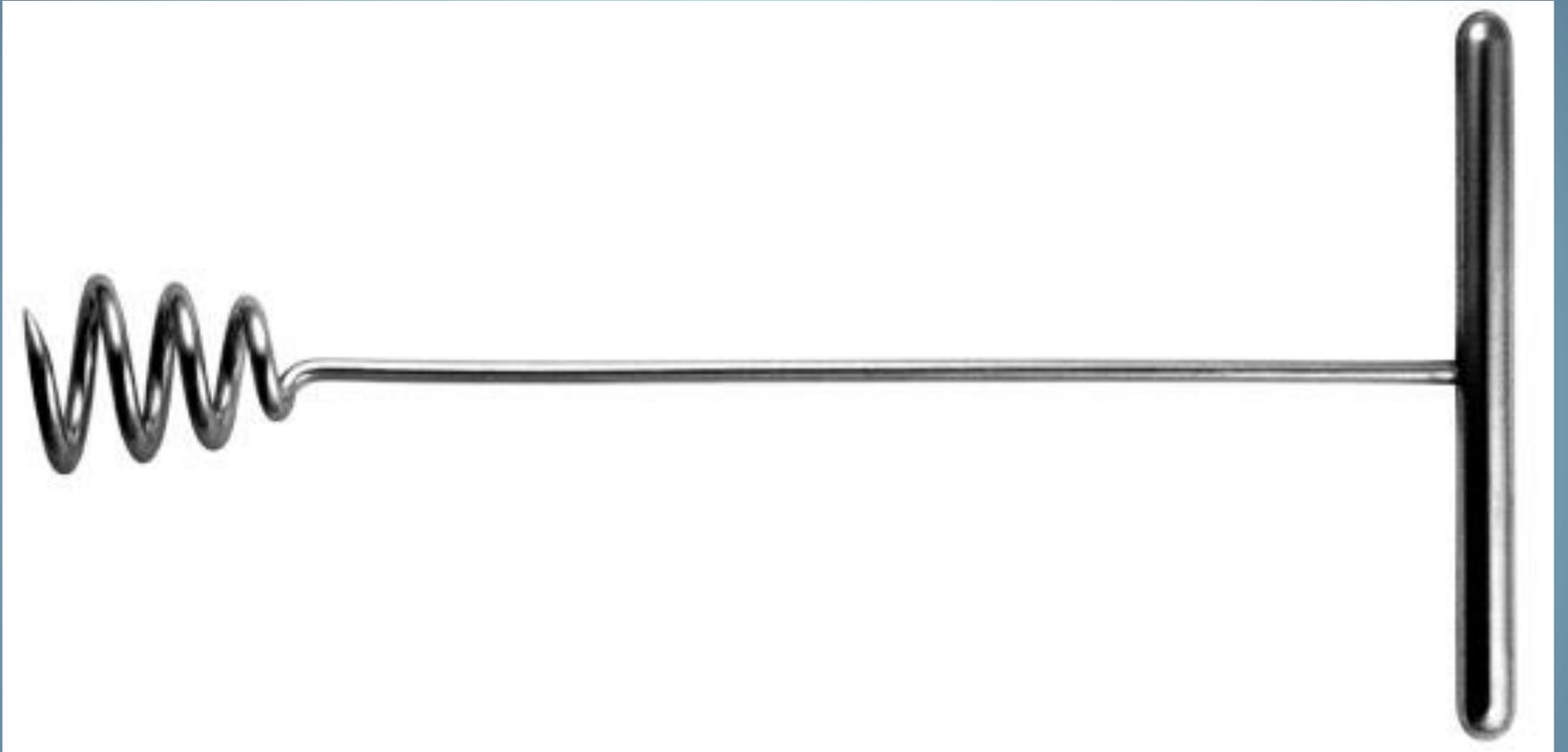


Рис. 8.2. Направление рациональных разрезов на матке при консервативной миомэктомии.

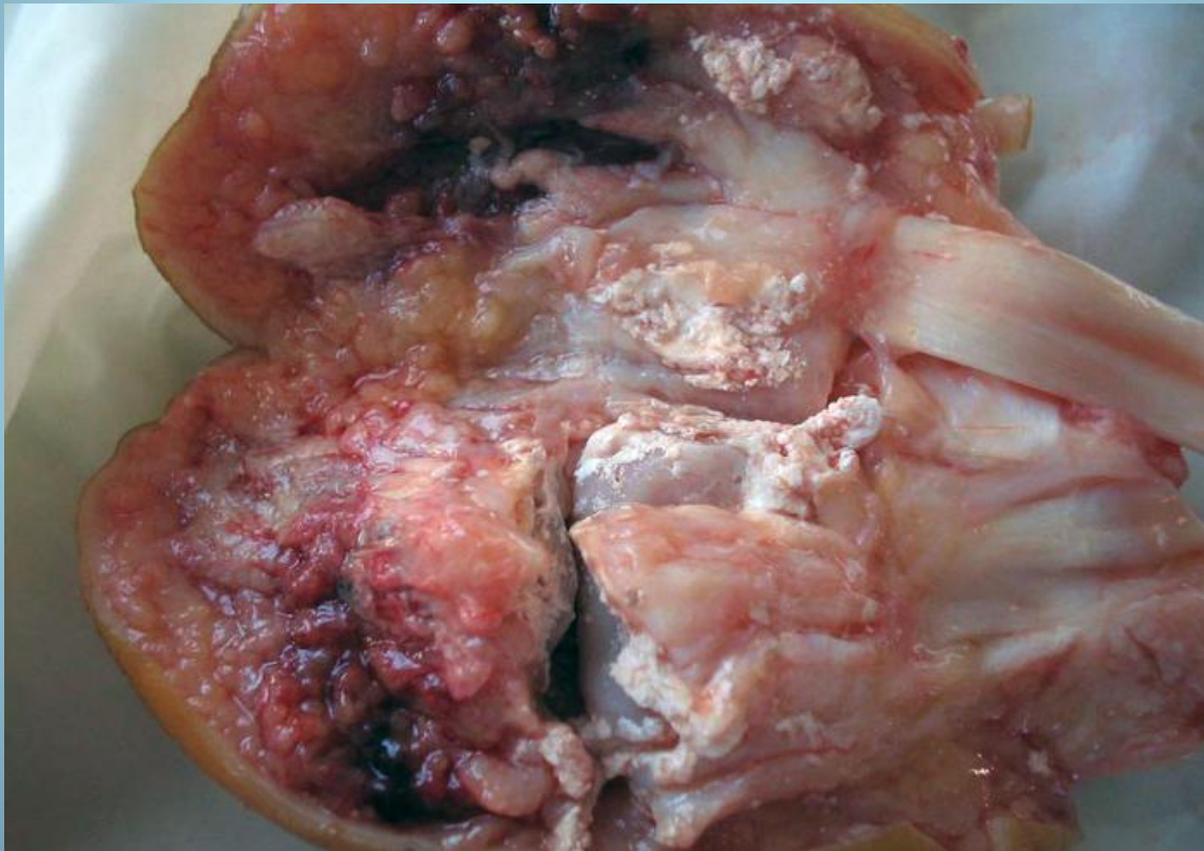
Рис. 8.3. Консервативная миомэктомия.

а — рассечение матки над узлом; б — вылушивание узла; в — послойное зашивание матки после удаления миоматозного узла.





# Миома в разрезе



# ЛАПАРОСКОПИЯ

ОПТИКА С КАМЕРОЙ

МАТКА

ГАЗ  
(CO<sub>2</sub>)

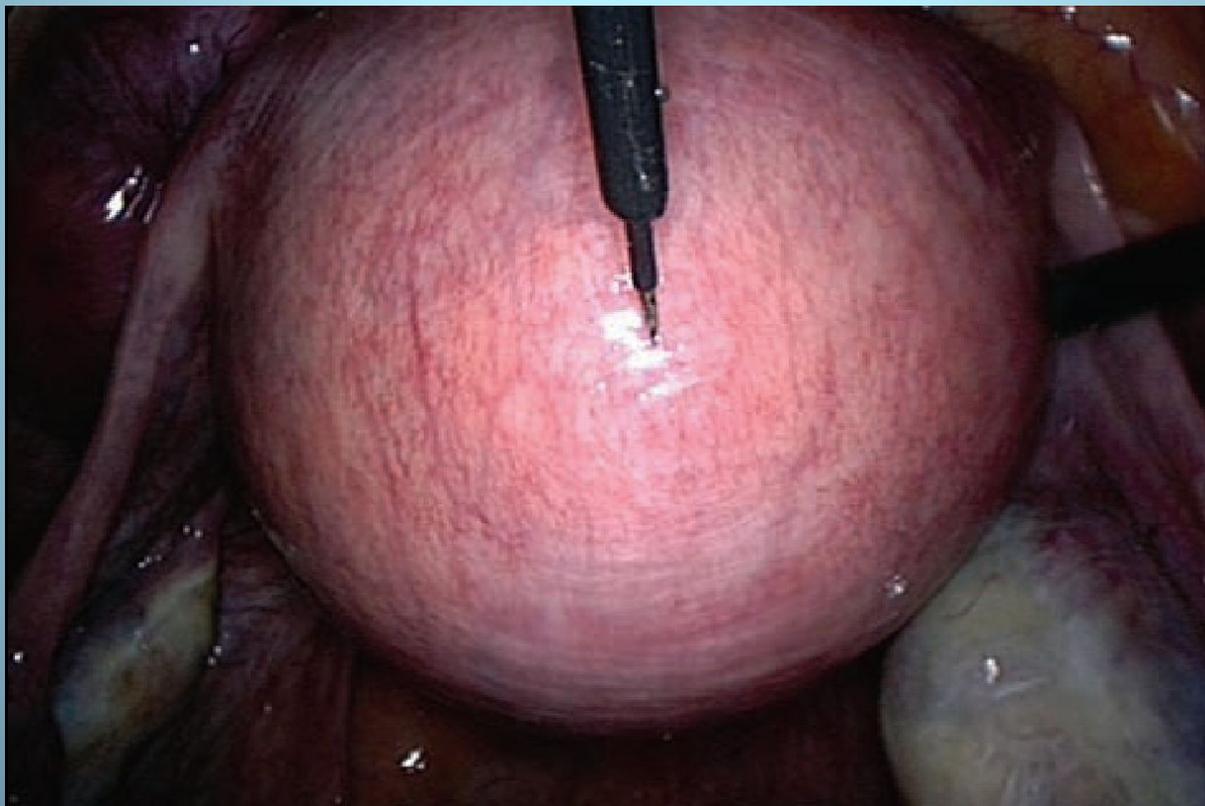
МАТОЧНАЯ ТРУБА

ЯИЧНИК

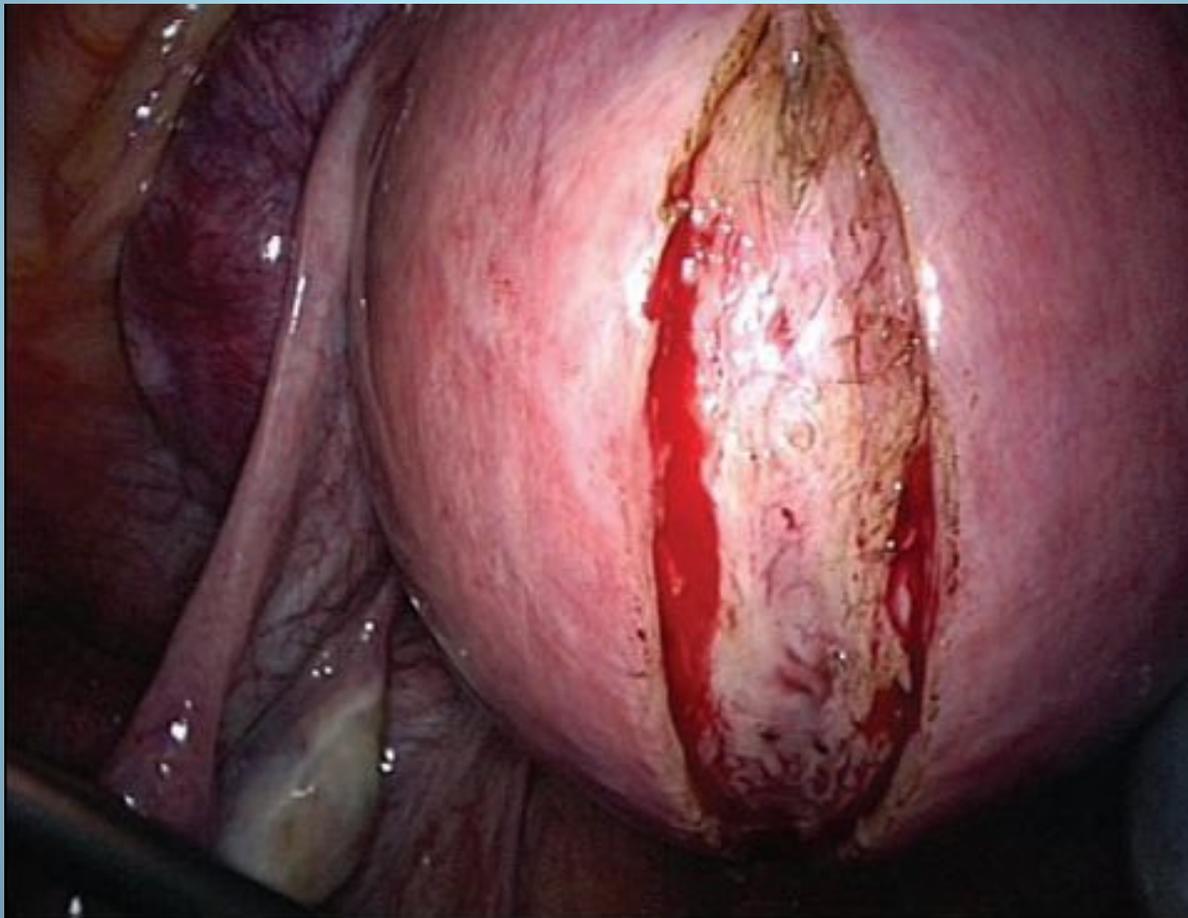


# Энуклеация узла матки.

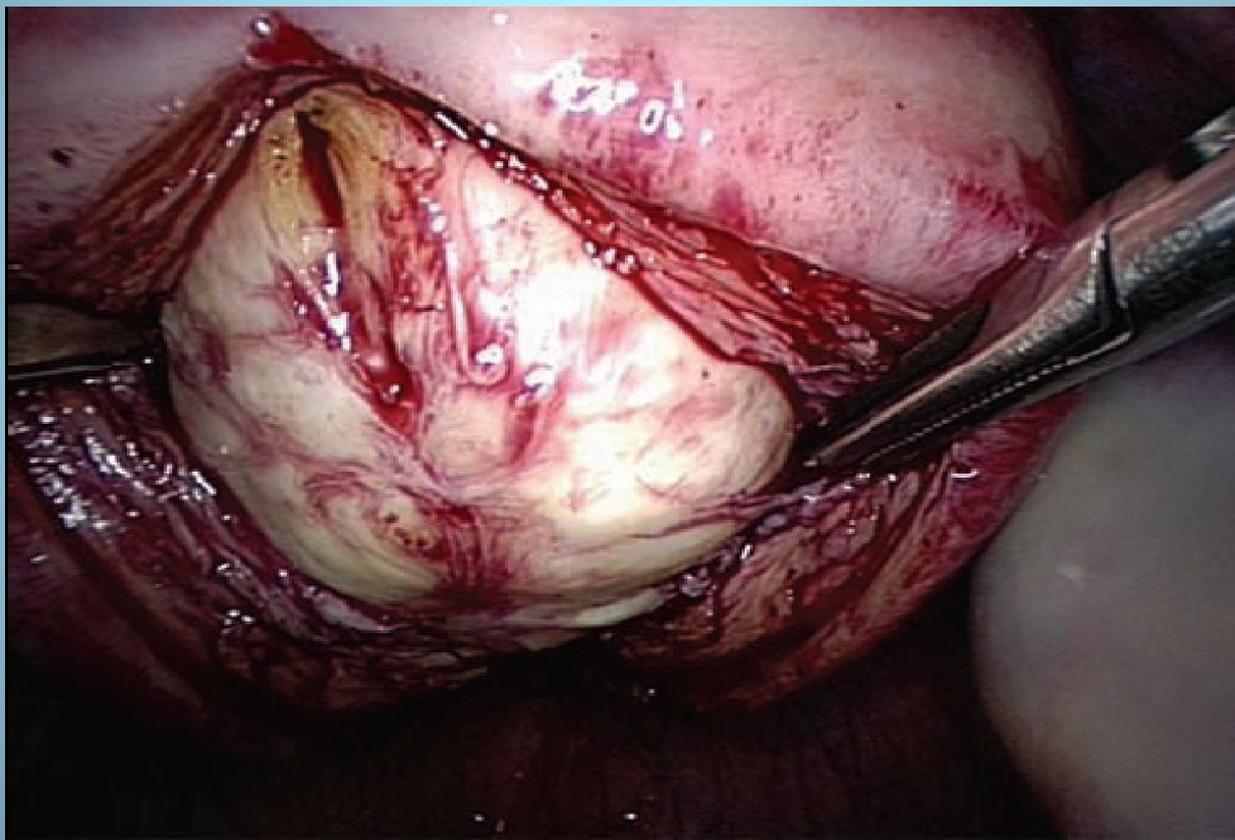
## Разрез на матке



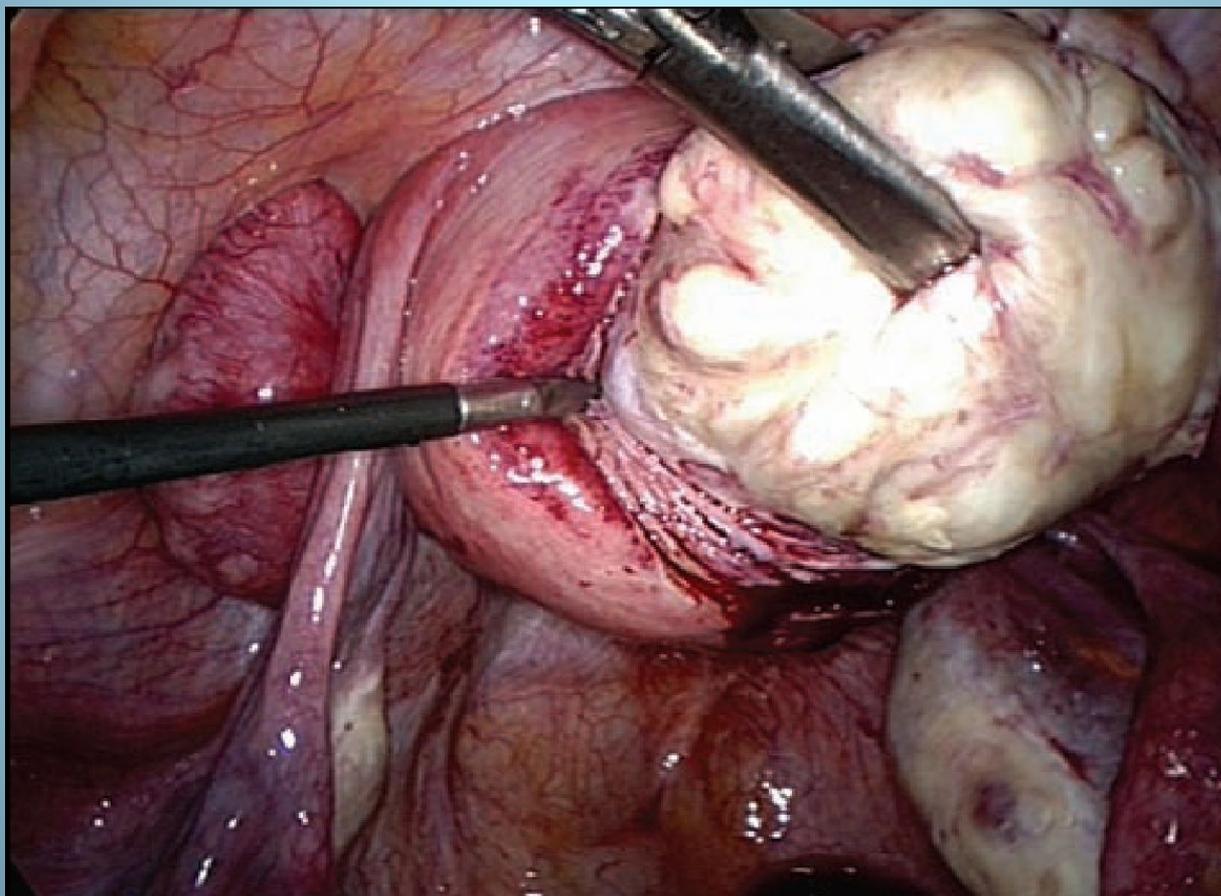
# Псевдокапсула МИОМЫ



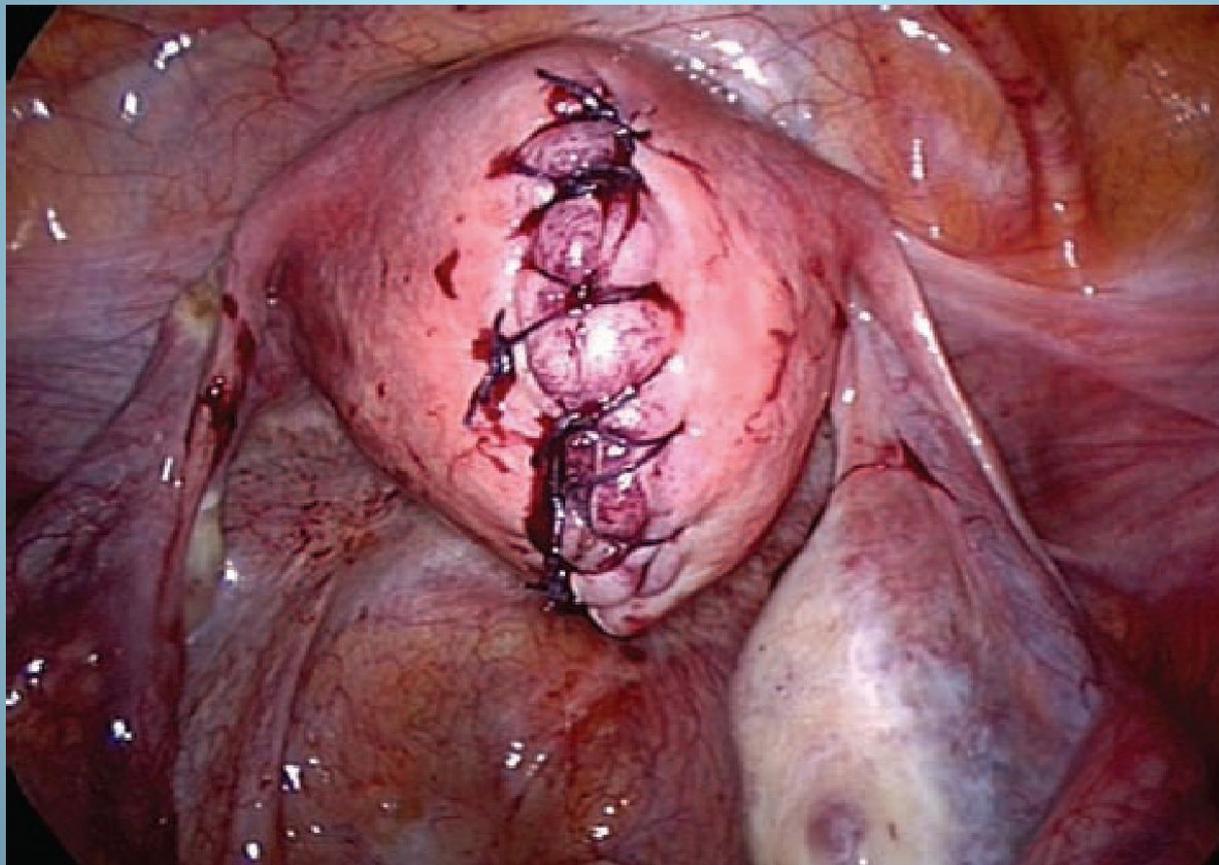
# Выпущение узла миомы



# Удаление узла МИОМЫ



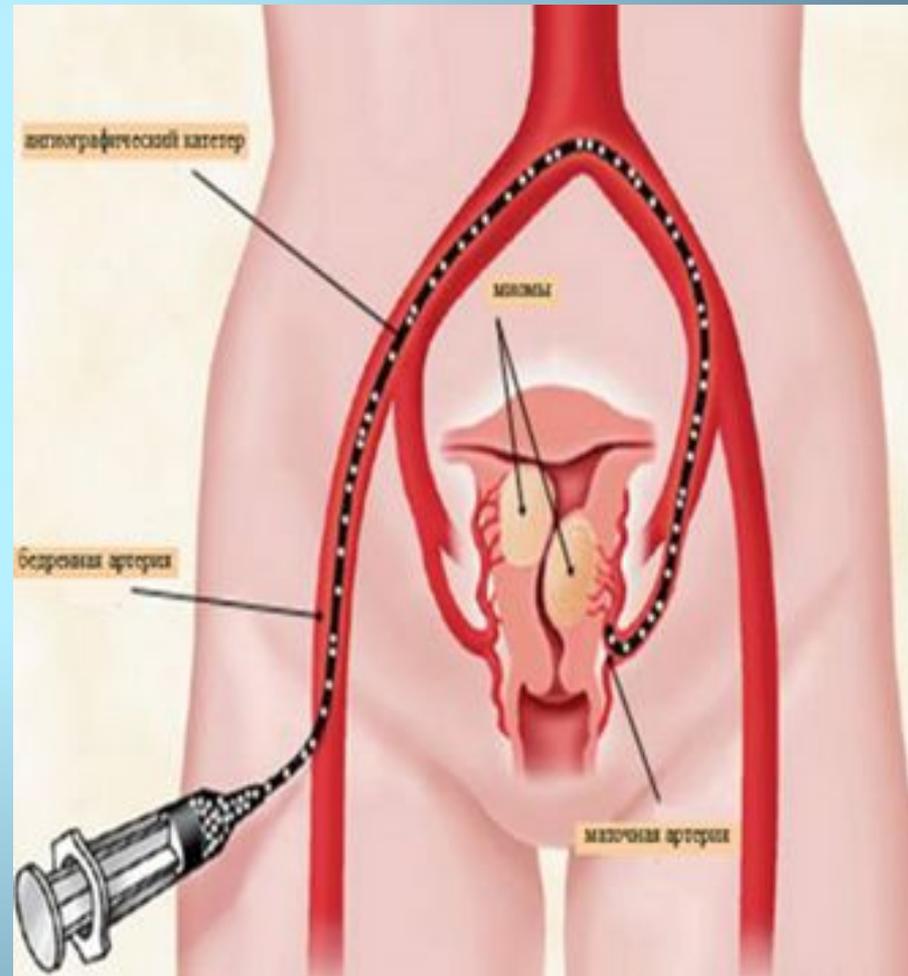
# Шов на матке





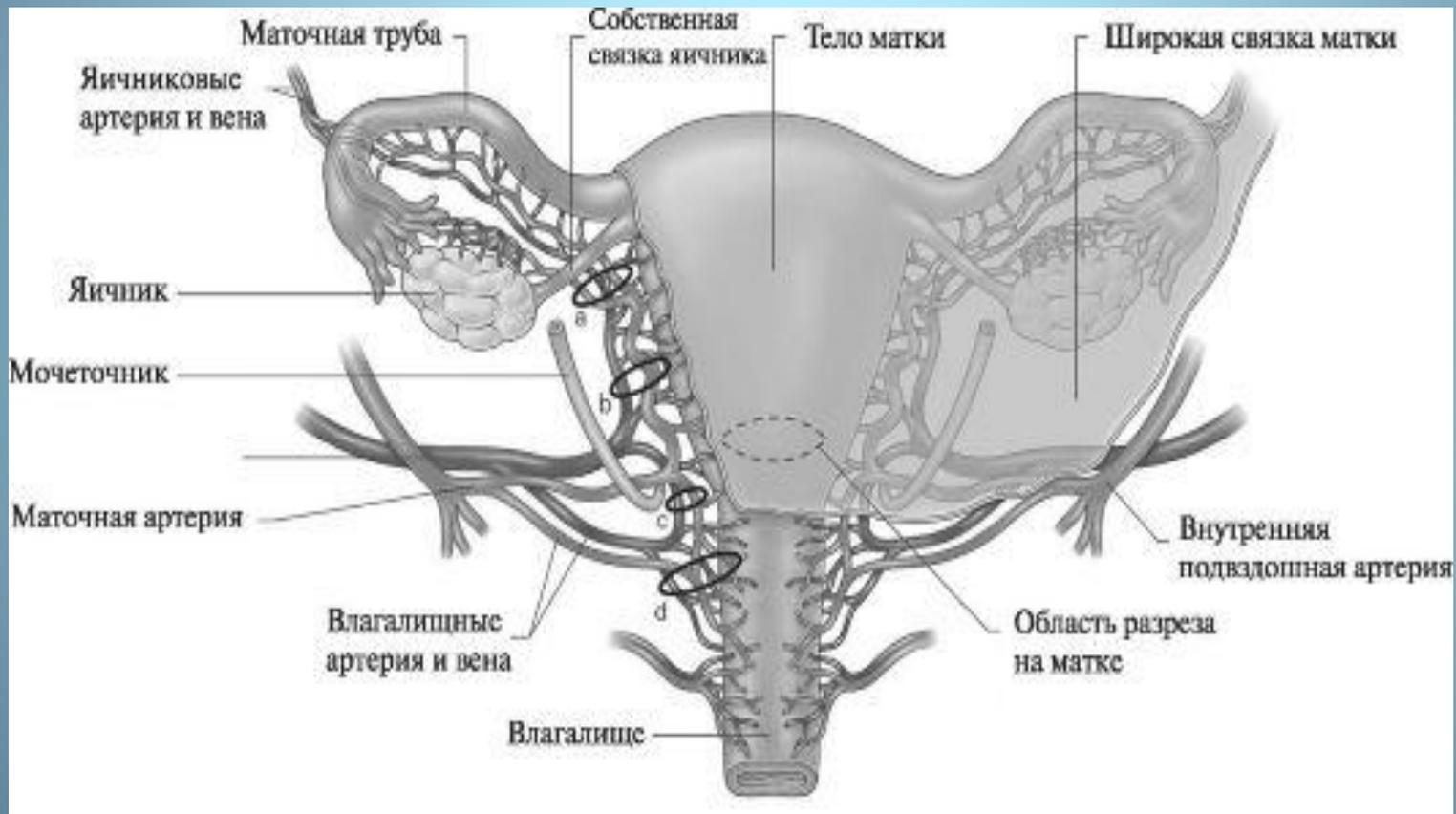
# ЭМА

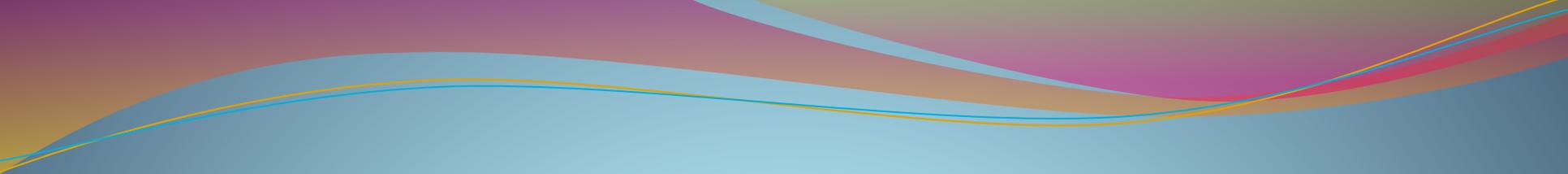
- современный способ лечения миомы матки без хирургической операции. Эффект достигается за счет перекрытия кровотока в узлах миомы с помощью специального препарата, который вводится в артерии матки по тонкой трубке (катетеру) через бедро.





# Перевязка МА=клеммирование





**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**