

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

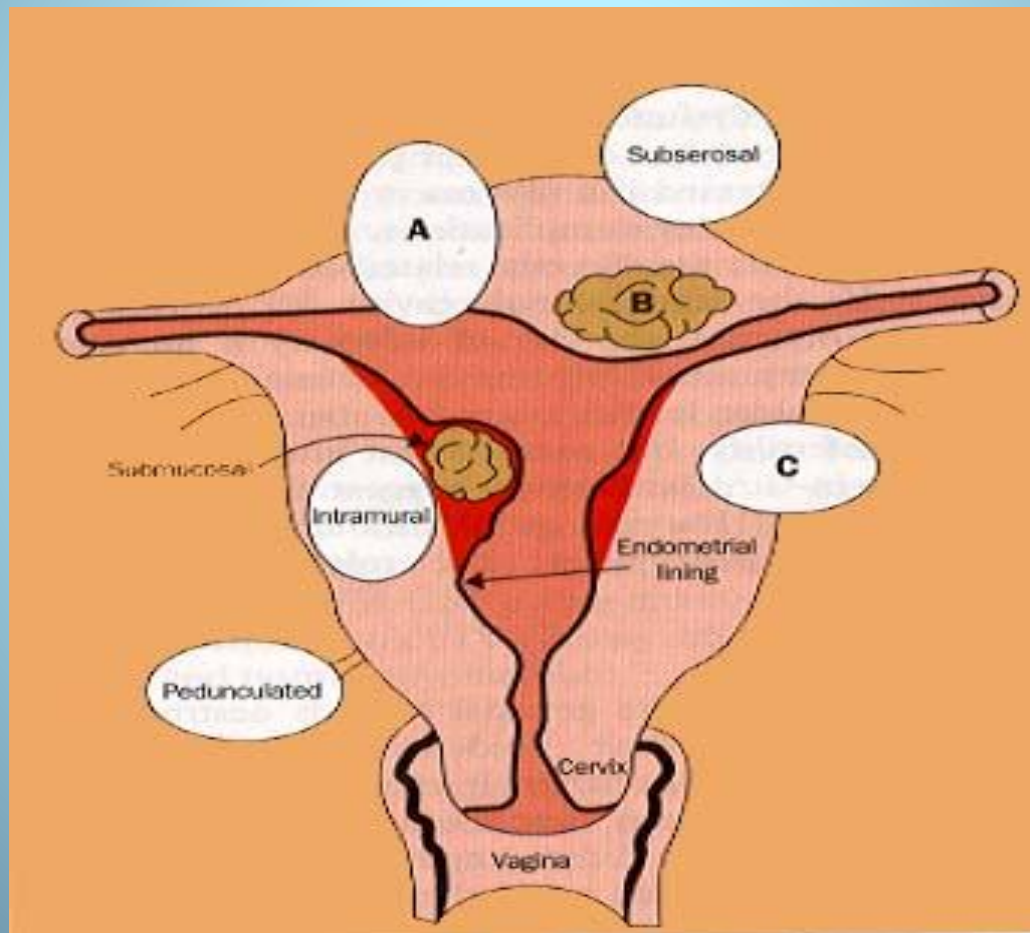
По расположению узлов:

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

По течению:

- симптомные
- бессимптомные

Локализация МИОМЫ



1. Гистероскопическая
2. Абдоминальная
3. Лапароскопическая

ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА

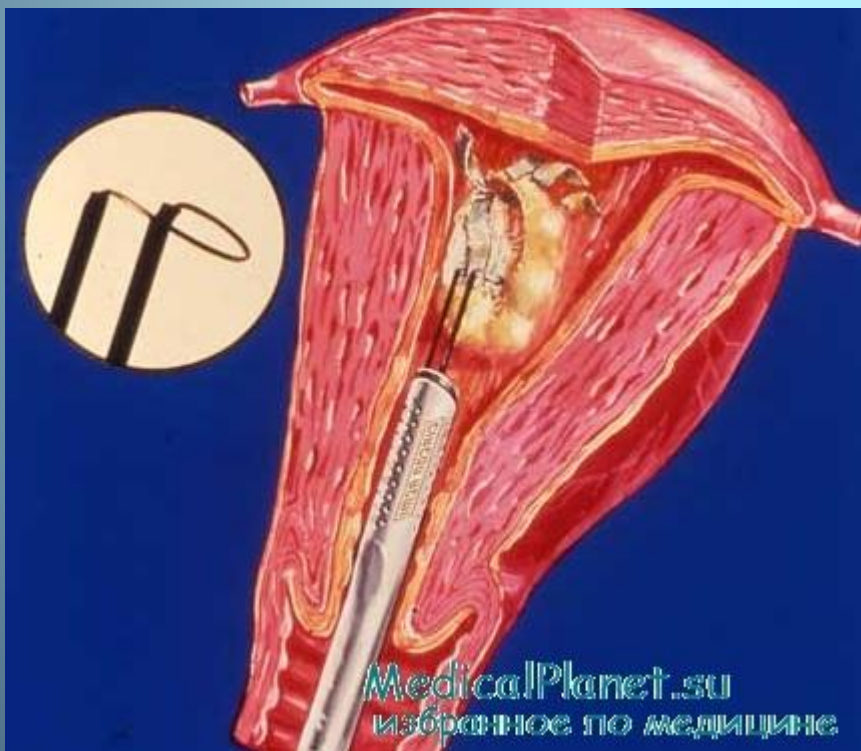
1. РГ-Гн(гозерилин, трипторелин, бусерилин)
2. Санация влагалища и шейки матки
3. Подготовка ЖКТ
4. Эластичные компрессионные гольфы и чулки (профилактика ТЭЛА)

Субмукозные миомы

0 — узел на ножке;

I — узел выступает в полость матки более чем наполовину;

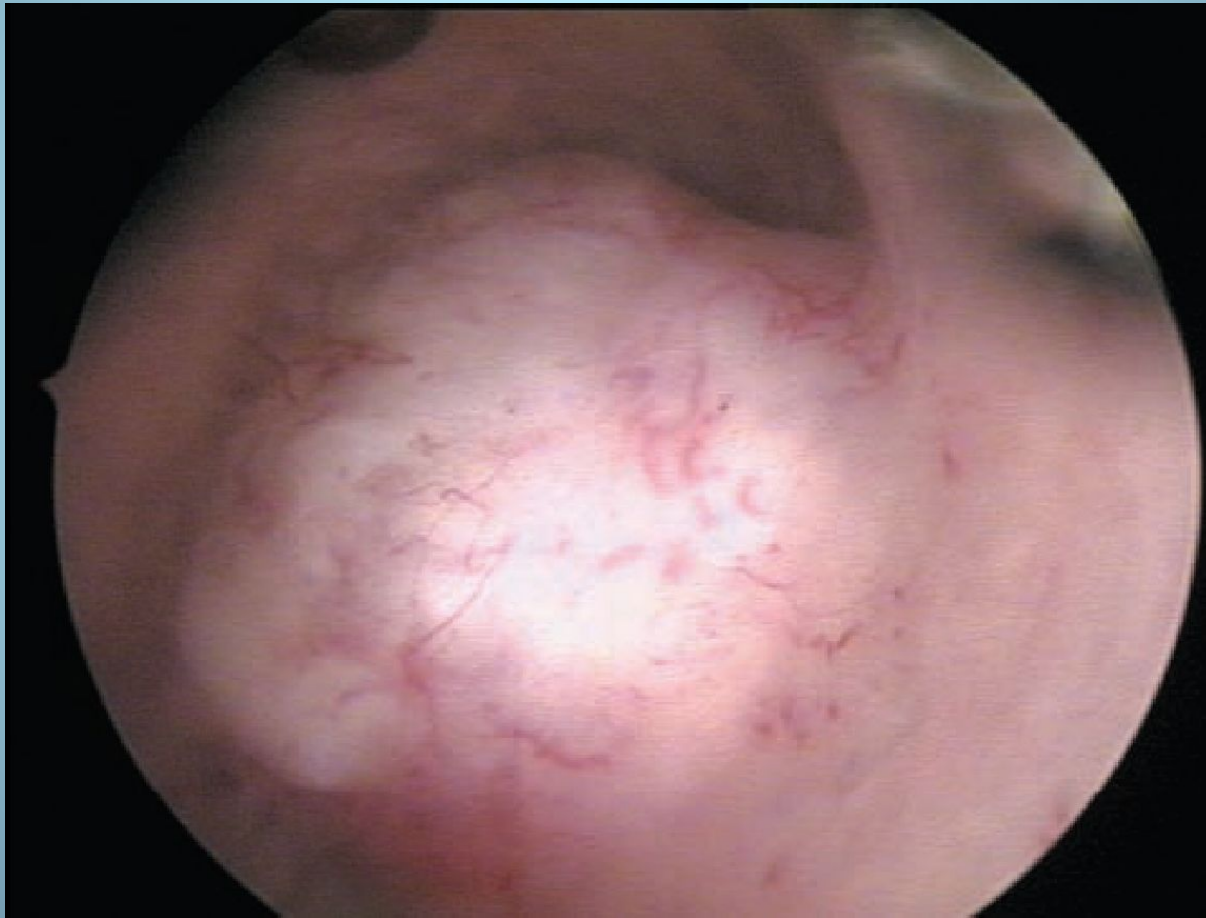
II — узел более чем наполовину расположен в миометрии.







Гистероскопия



Абдоминальная МИОМЭКТОМИЯ



Доступ

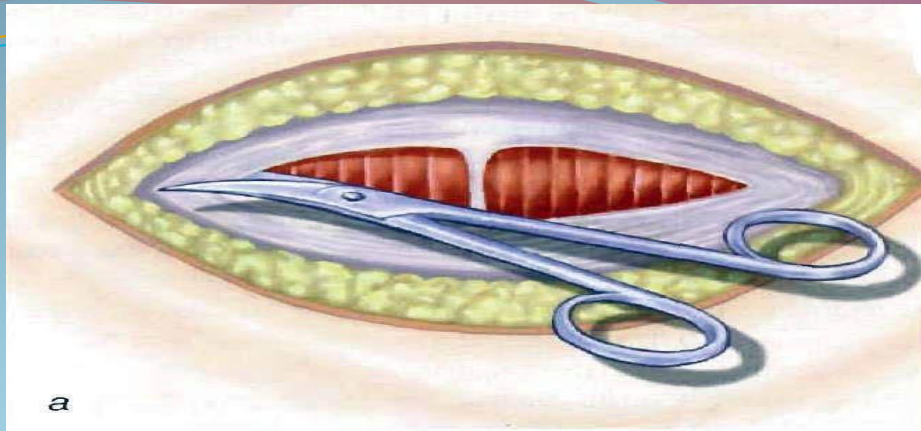


Нижне-срединный разрез
(вертикальный)

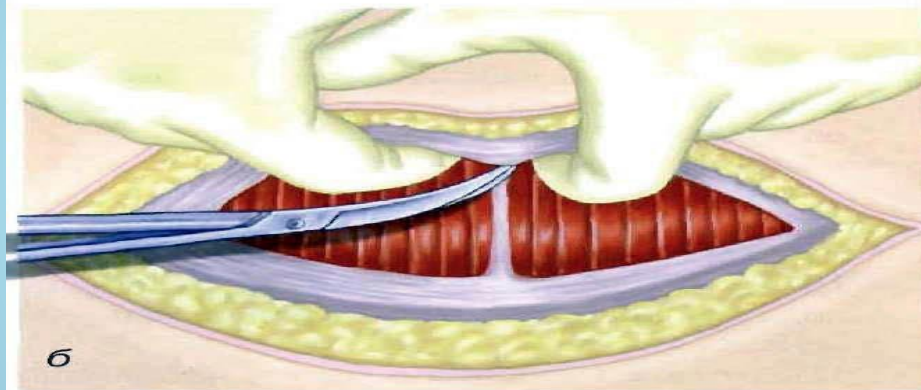


Поперечный разрез
(по Пфанненштилю)

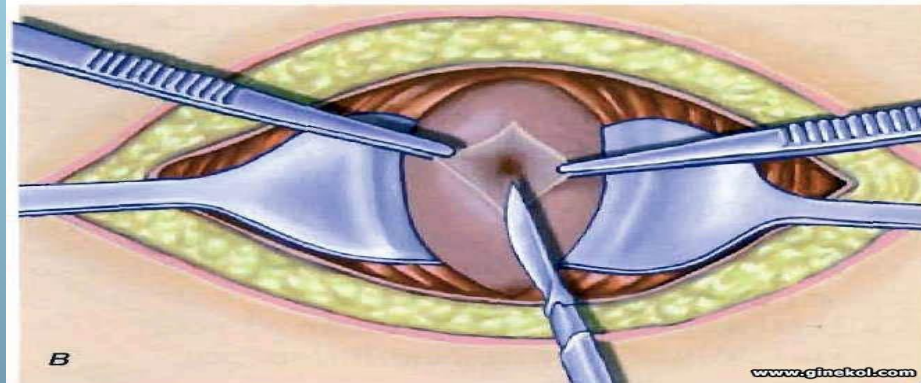




a



b



B

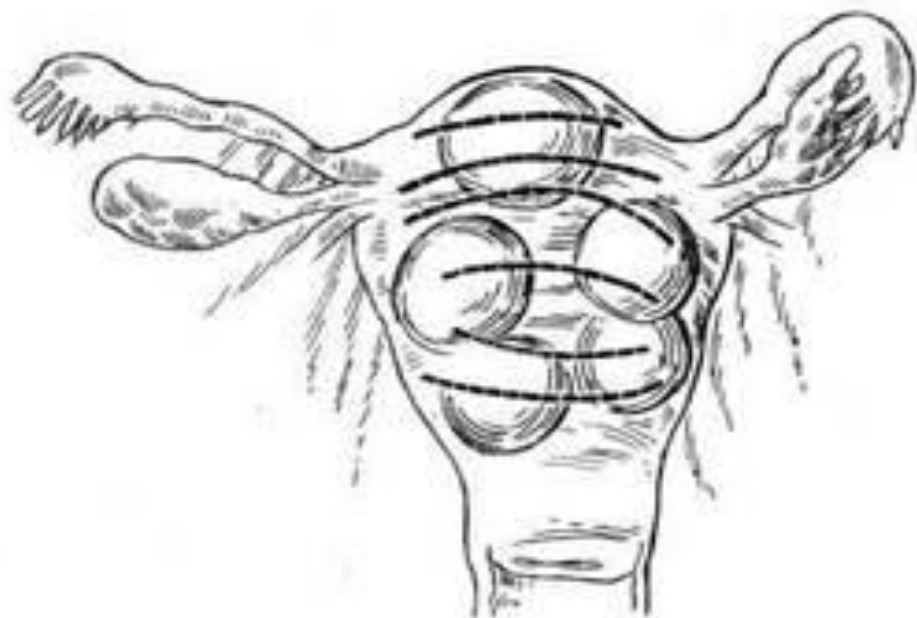
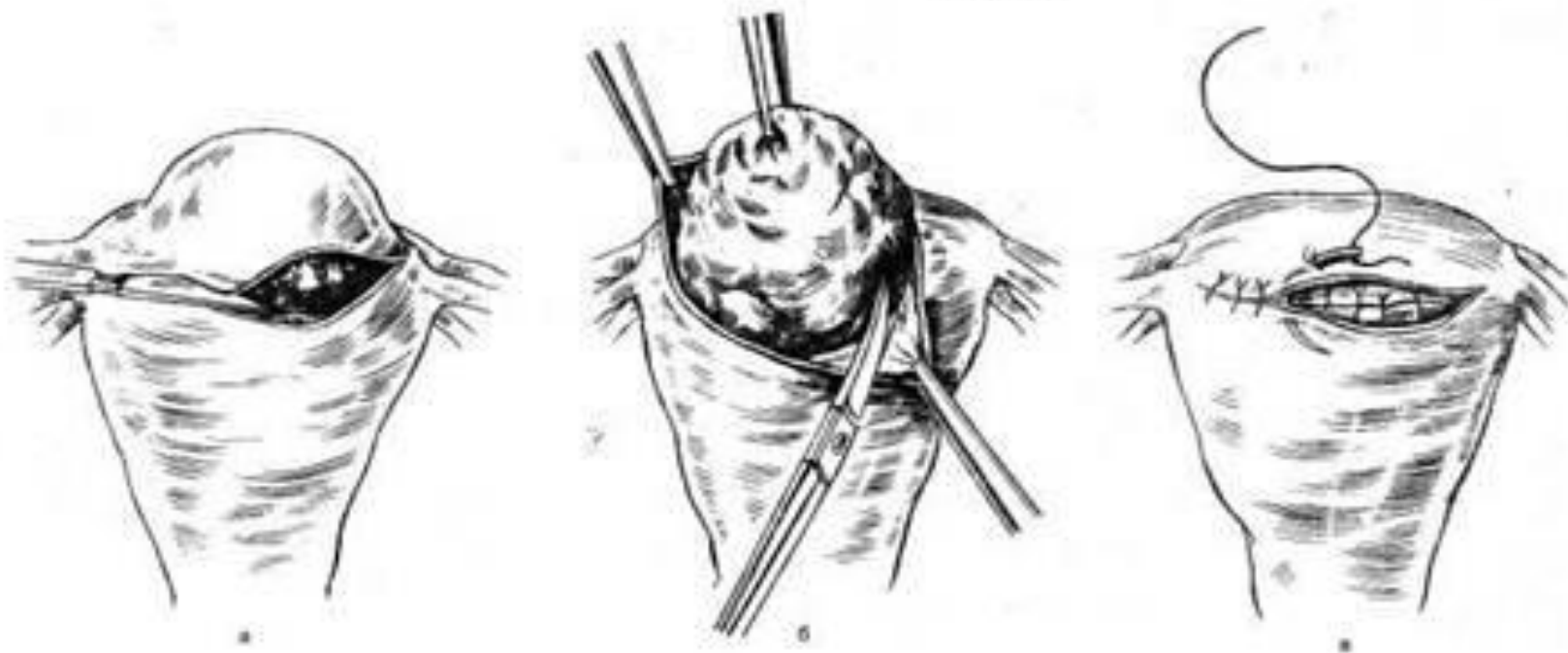
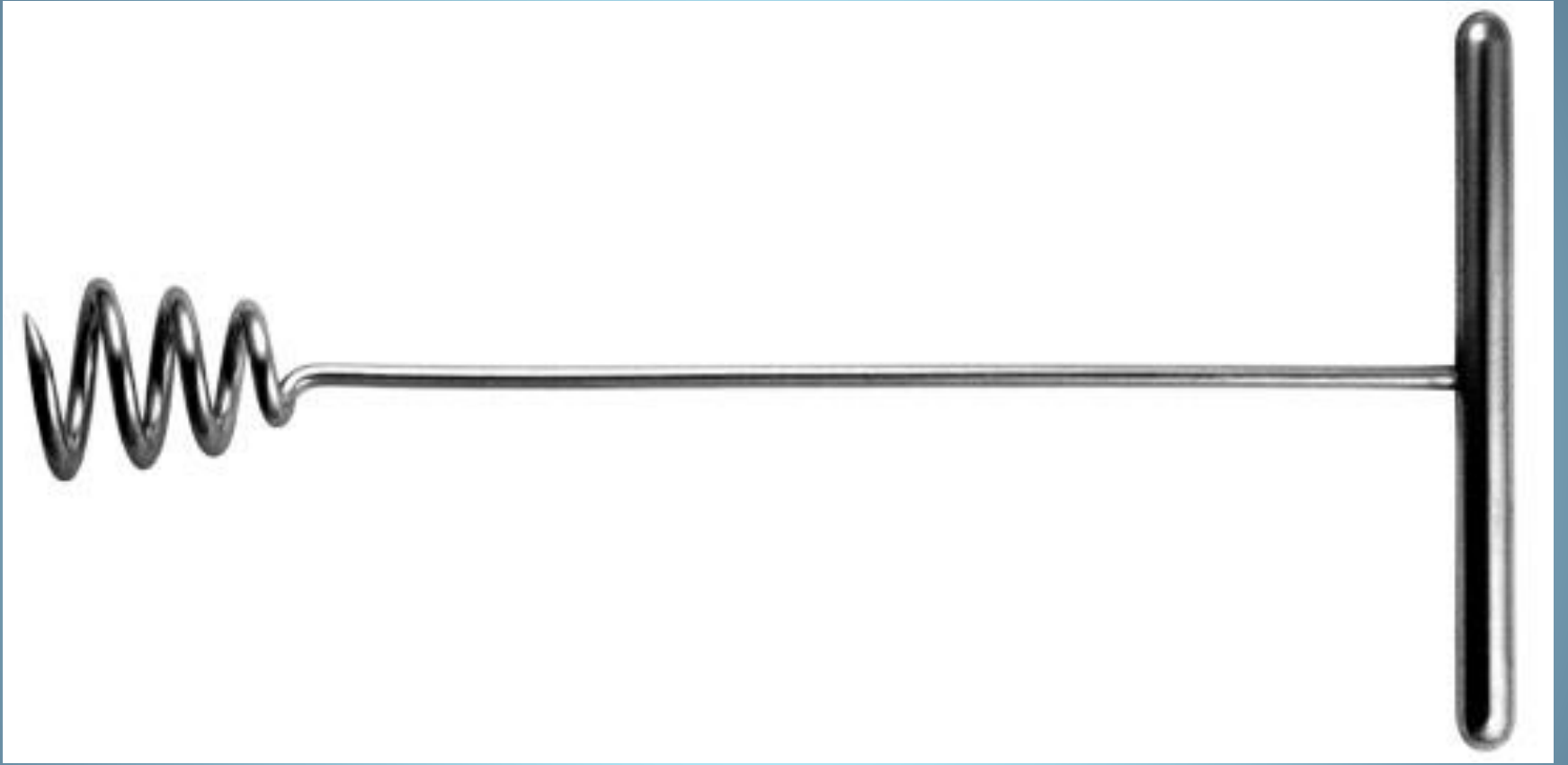


Рис. 8.2. Направление рациональных разрезов на матке при консервативной миомэктомии.

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

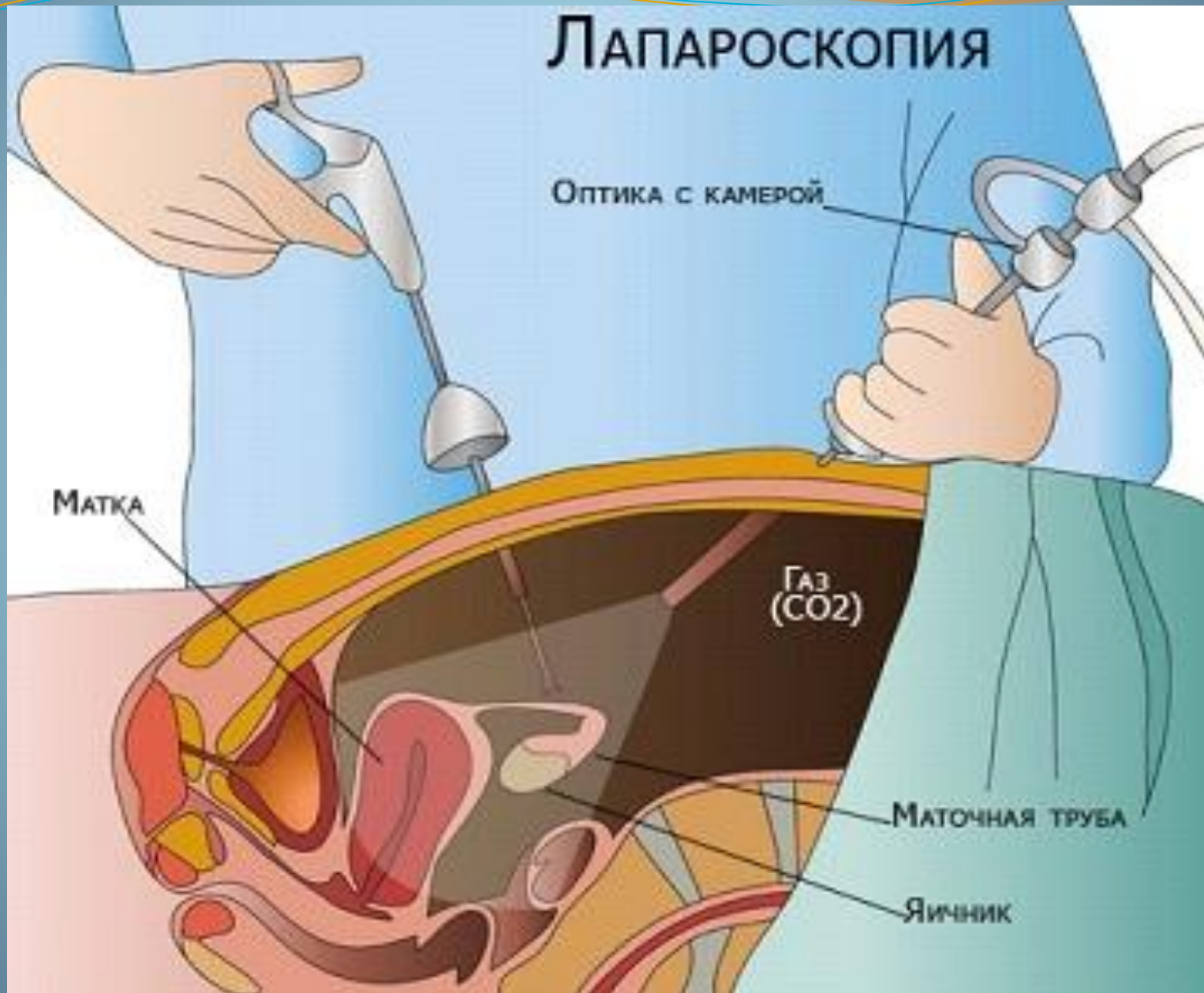
ОПТИКА С КАМЕРОЙ

МАТКА

ГАЗ
(CO₂)

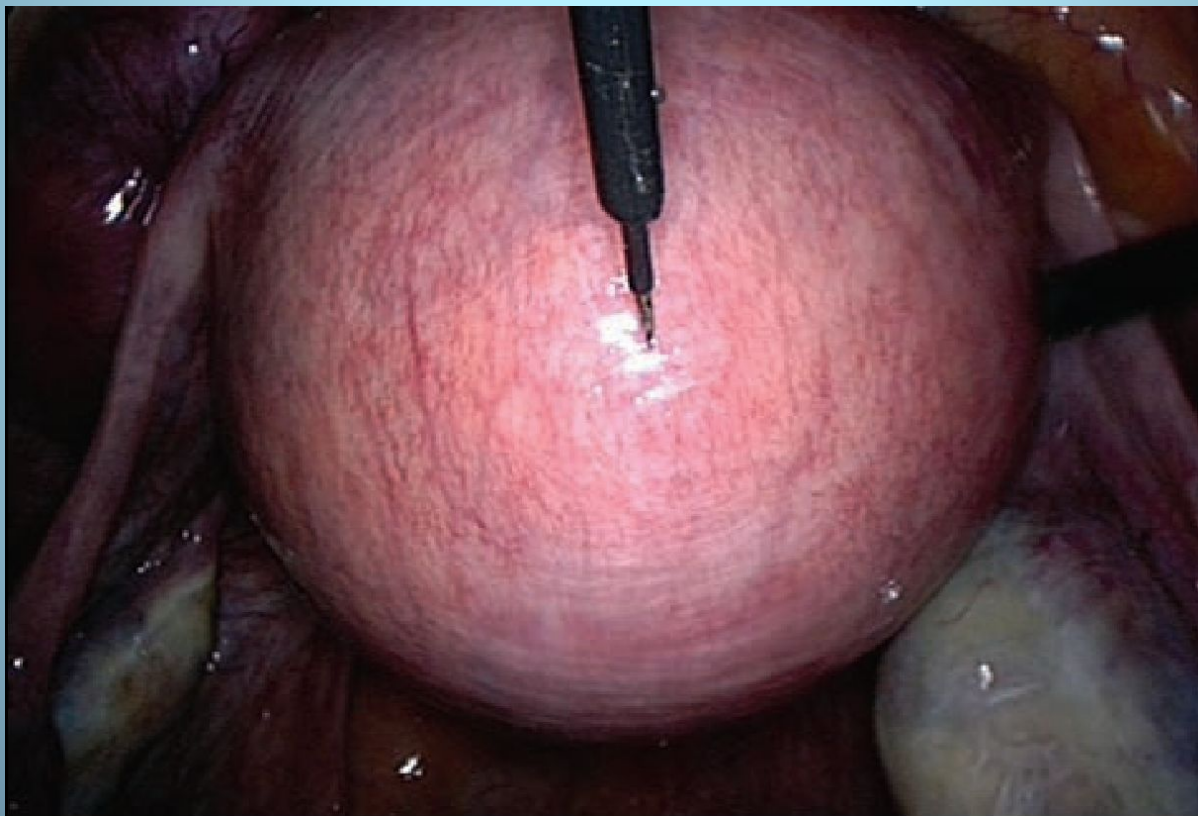
МАТОЧНАЯ ТРУБА

ЯИЧНИК

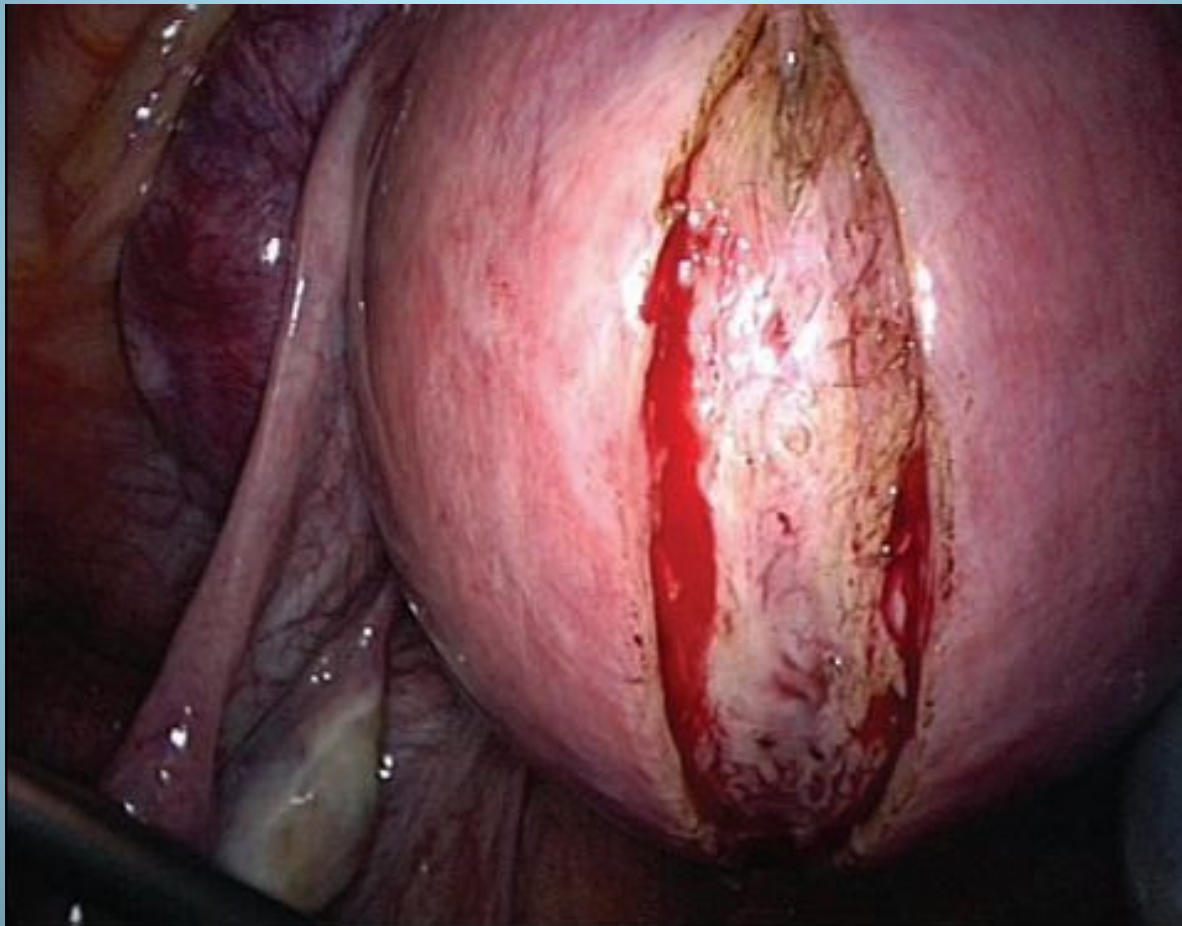


Энуклеация узла матки.

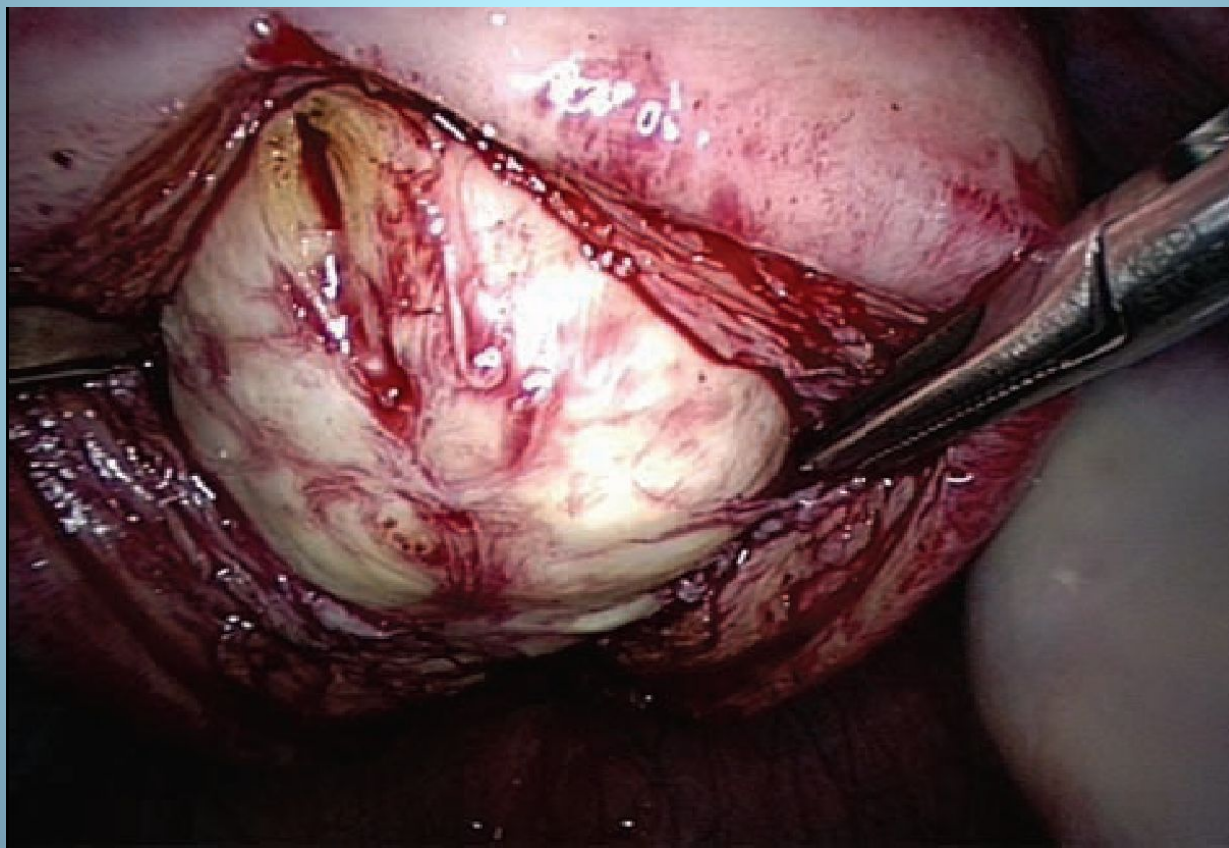
Разрез на матке



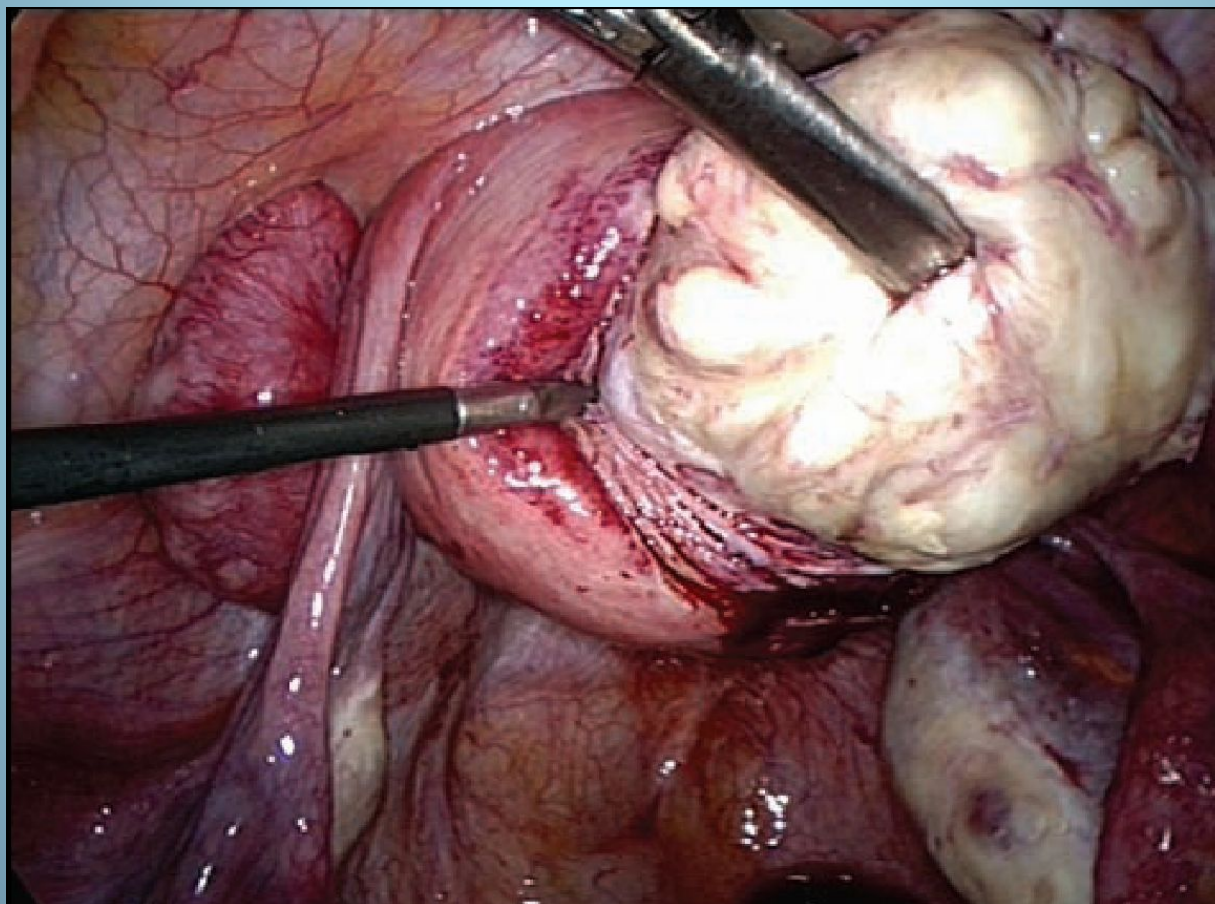
Псевдокапсула МИОМЫ



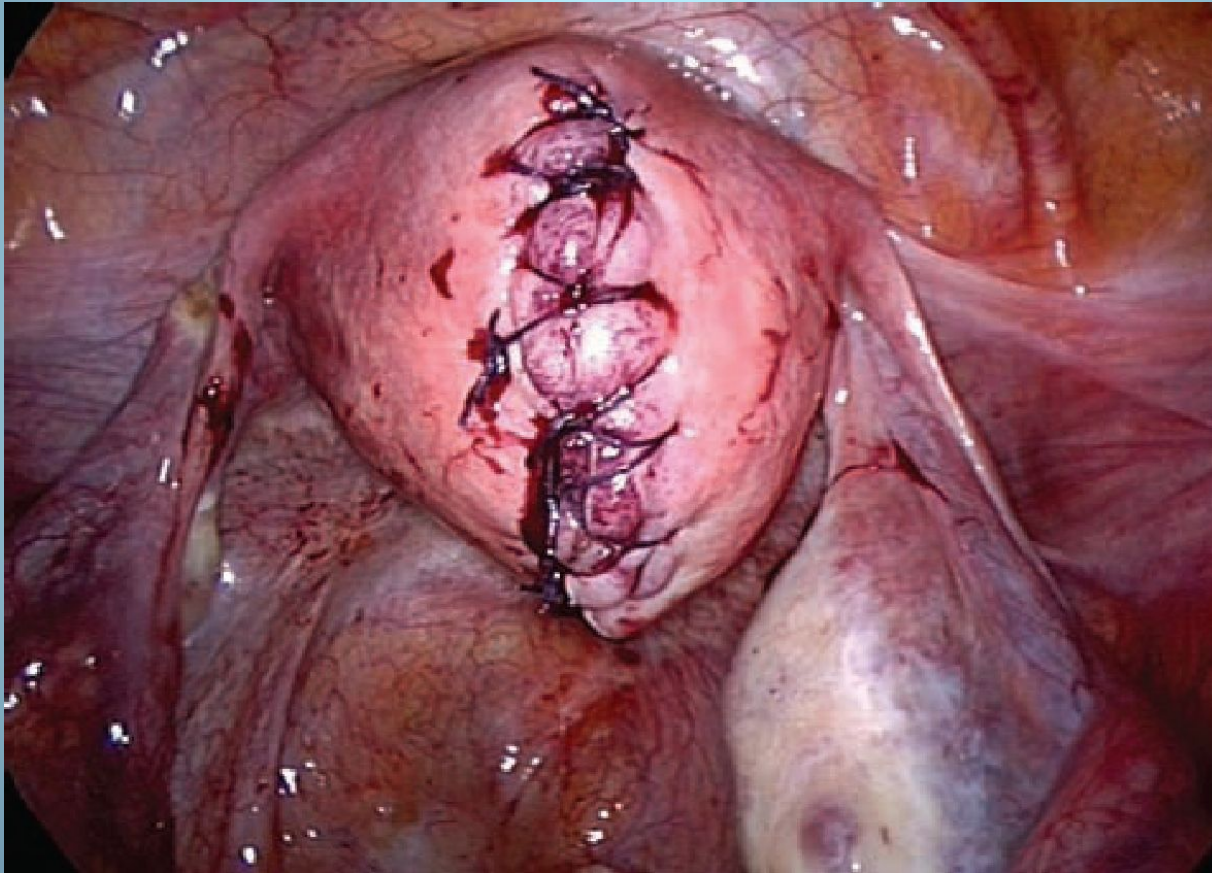
Выпущение узла миомы



Удаление узла МИОМЫ



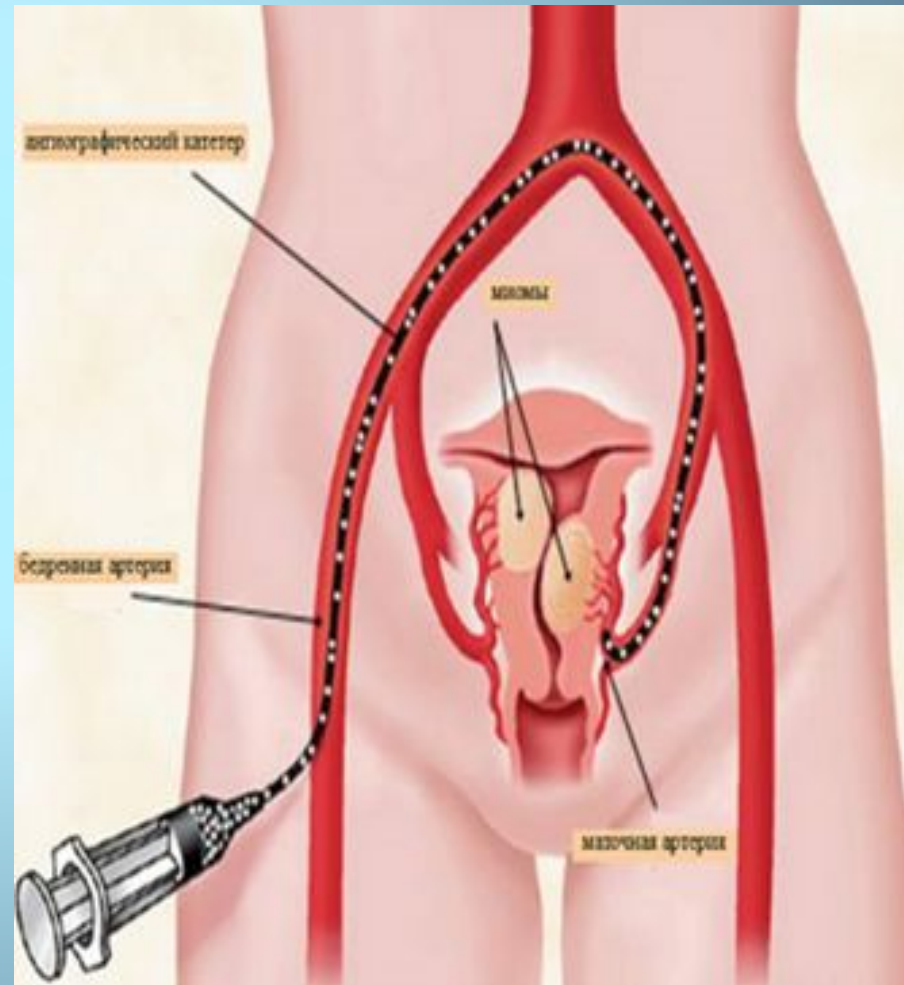
Шов на матке





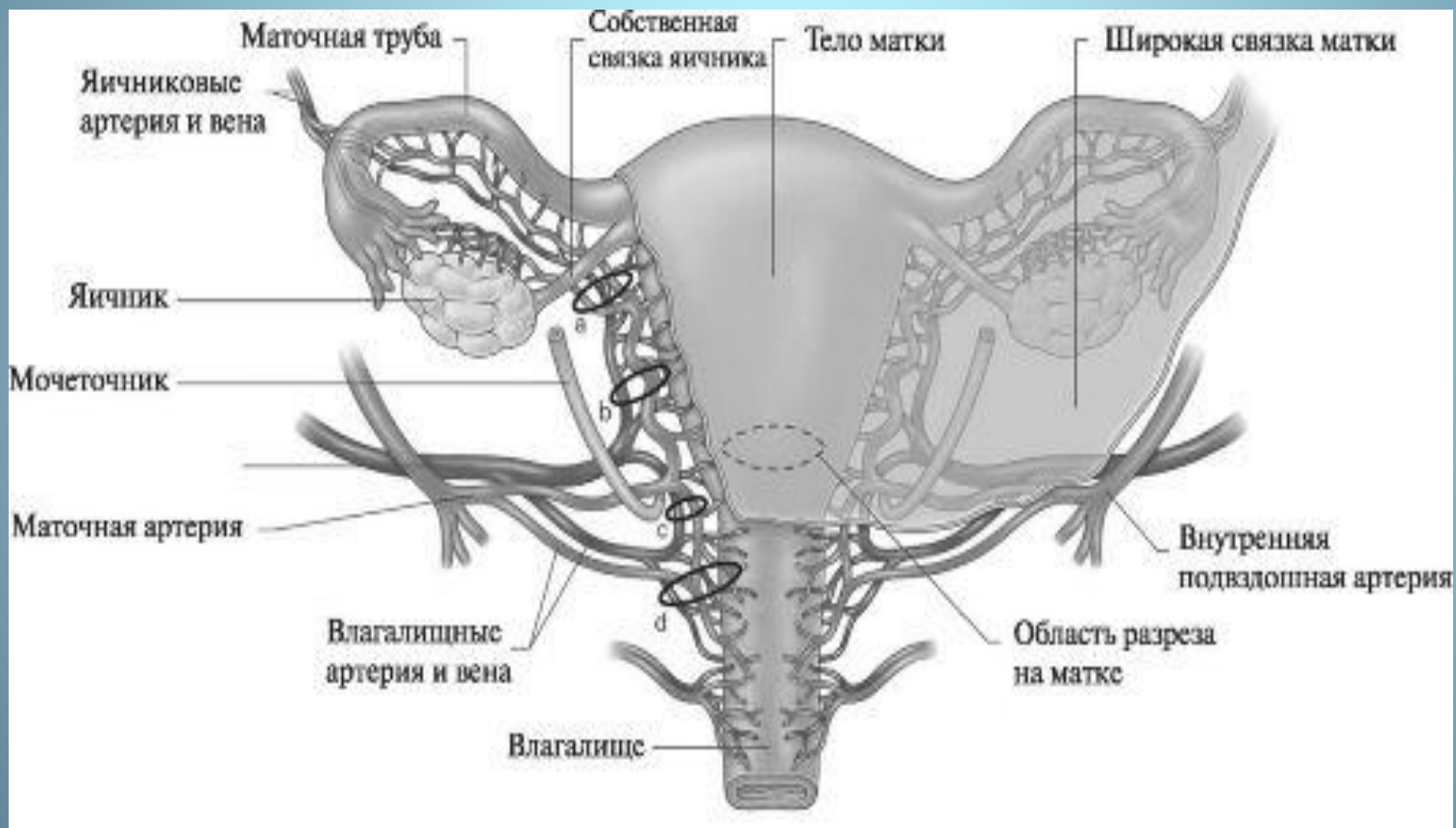
ЭМА

- 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!**