



**РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ
КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ
С КУРСОМ ПЕРИНАТОЛОГИИ**

**Манчестерская операция /Операция
Дональда, усовершенствованная Фозергиллом.**

Выполнила: к.о. Тагиева Арзу

Показания

- Опущении и неполном выпадении матки, особенно при наличии элонгации шейки и цистоцеле.

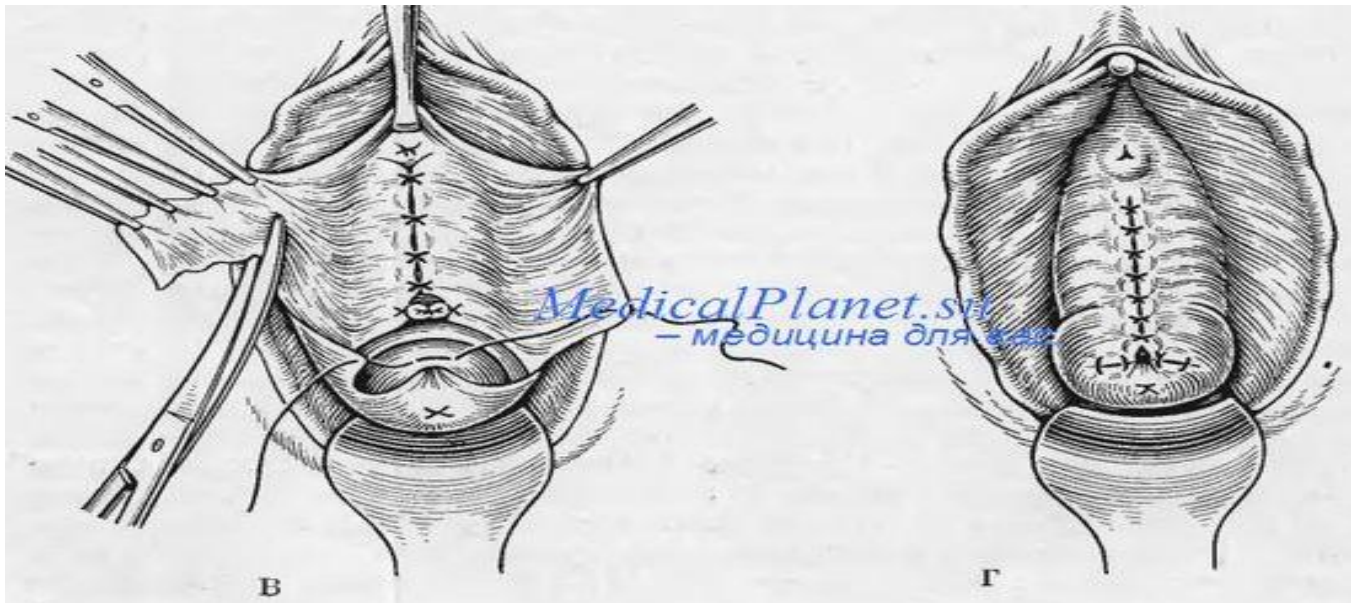
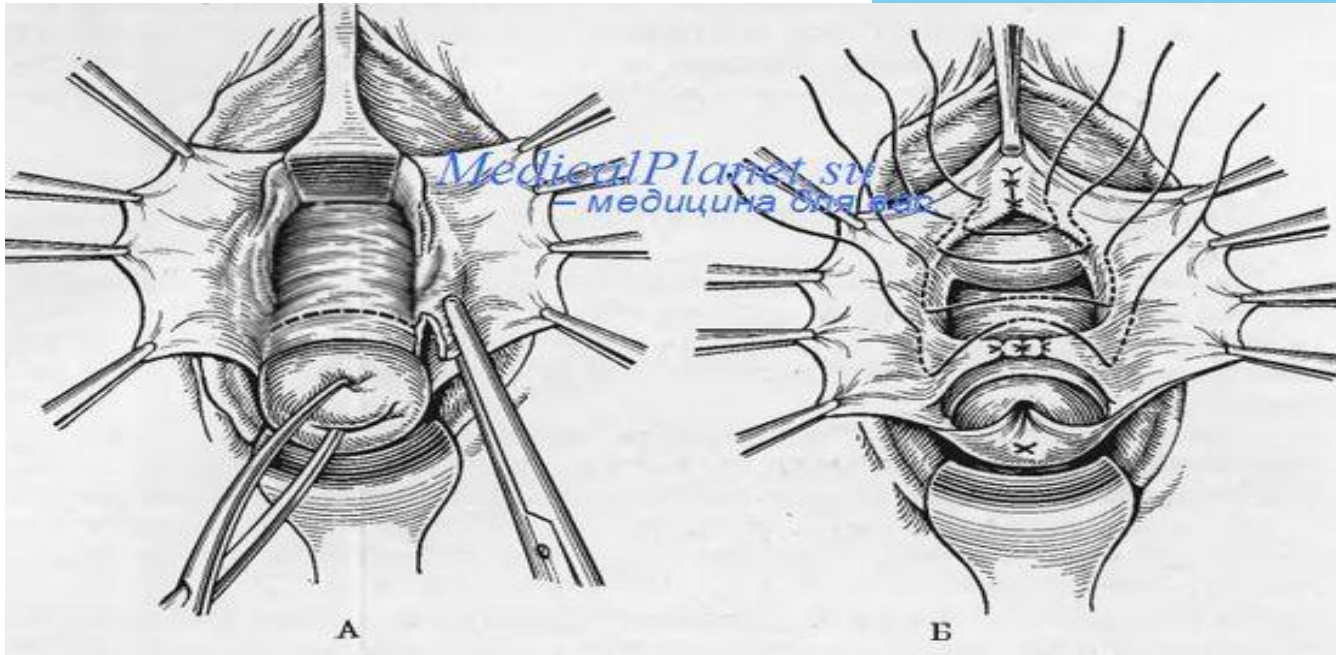
При выполнении данной операции сохраняется менструальная функция. К сожалению, манчестерскую операцию выполняют достаточно редко, хотя до настоящего времени её считают одной из самых эффективных и редко приводящих к рецидиву.

Противопоказания

- Женщины, которые хотят сохранить способность к
- Нельзя производить операцию при наличии острых воспалительных заболеваний влагалища, шейки матки и любой другой локализации (в том числе ОРЗ, гриппа).

Техника операции

- 1. Влагалище обнажают в зеркалах, расширяют цервикальный канал расширителями Гегара до №10-12, фиксируют шейку матки пулевыми щипцами за обе губы и низводят ко входу во влагалище.
- 2. Производится циркулярный разрез слизистой на уровне влагалищных сводов. Отступя 1-1,5 см от наружного отверстия уретры, производят линейный разрез передней стенки влагалища.
- 3. Отсепаровывают мочевой пузырь от шейки матки, который защищается подъемником и отодвигается к лону. Как только шейка матки достаточно освободится, выполняют клиновидную или высокую ампутацию шейки матки. Величина ампутированной части зависит от степени удлинения шейки матки.
- 4. Нижнюю часть кардинальных связок берут в зажимы, пересекают и культы сшивают между собой, прикрепляя к передней стенке шейки матки в виде перекреста. Возможно натягивание кардинальных связок на переднюю стенку шейки и сшивание их между собой с прикреплением к шейке (без рассечения).
- 5. Одним или двумя рядами отдельных швов ушивается пузырно-влагалищная фасция, затем стенка влагалища и формируется культя шейки матки с наружным отверстием цервикального канала.
- 6. Завершением операции является кольпоперинеолеваторопластика.



Осложнения

- При чрезмерном иссечении слизистой оболочки передней и задней стенок влагалища и формировании в результате слишком узкого влагалища и высокой промежности, что в дальнейшем вызывает еще больший дискомфорт во время полового акта, чем до операции.

При отсутствии достаточного опыта целесообразно: производить продольные разрезы по передней и задней стенке влагалища и отсепаровывать слизистую оболочку влагалища и только затем при сопоставлении тканей иссекать излишки

Интраоперационные осложнения

- ранение мочевого пузыря
- кровотечение, иногда массивное, из шейки матки (как правило, из боковых отделов) при любом методе ампутации шейки матки.
- закрытие или сужение шейечного
- ранение прямой кишки