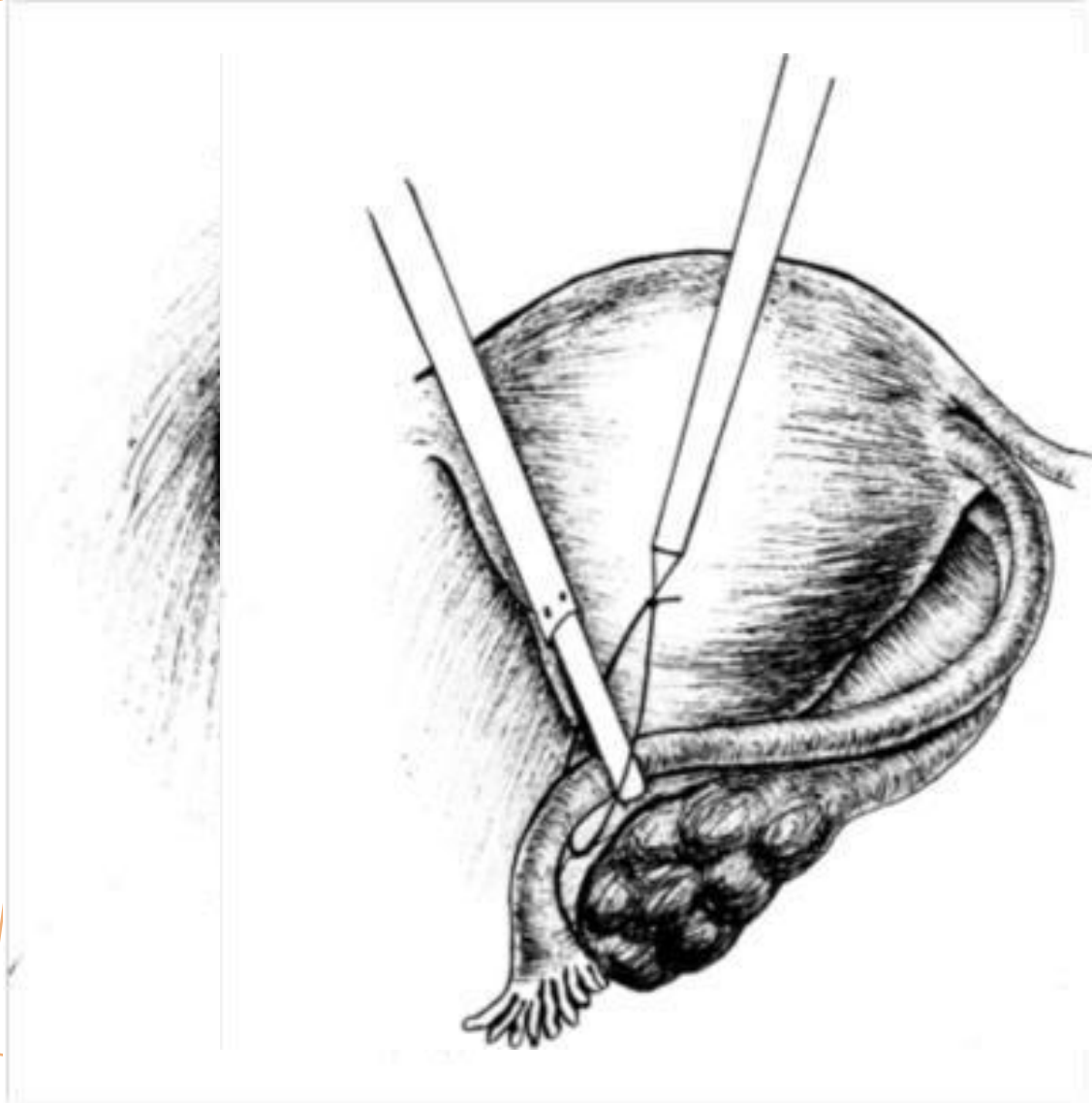


***ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО
НА
ОРГАНАХ МАЛОГО ТАЗА***

Операции на матку и на маточную трубу

Лапароскопические операции

- окклюзия просвета маточных труб;
- наличие перитубарных спаек ;
- трубная беременность;
- сальпингит, сакто(пио)сальпинкс;
- Стерилизация
- Консервативные операции на матке
- Удаление узлов миомы матки
- Над влагалищной ампутацией матки
- Экстирпации матки
- Операция при опущения матки



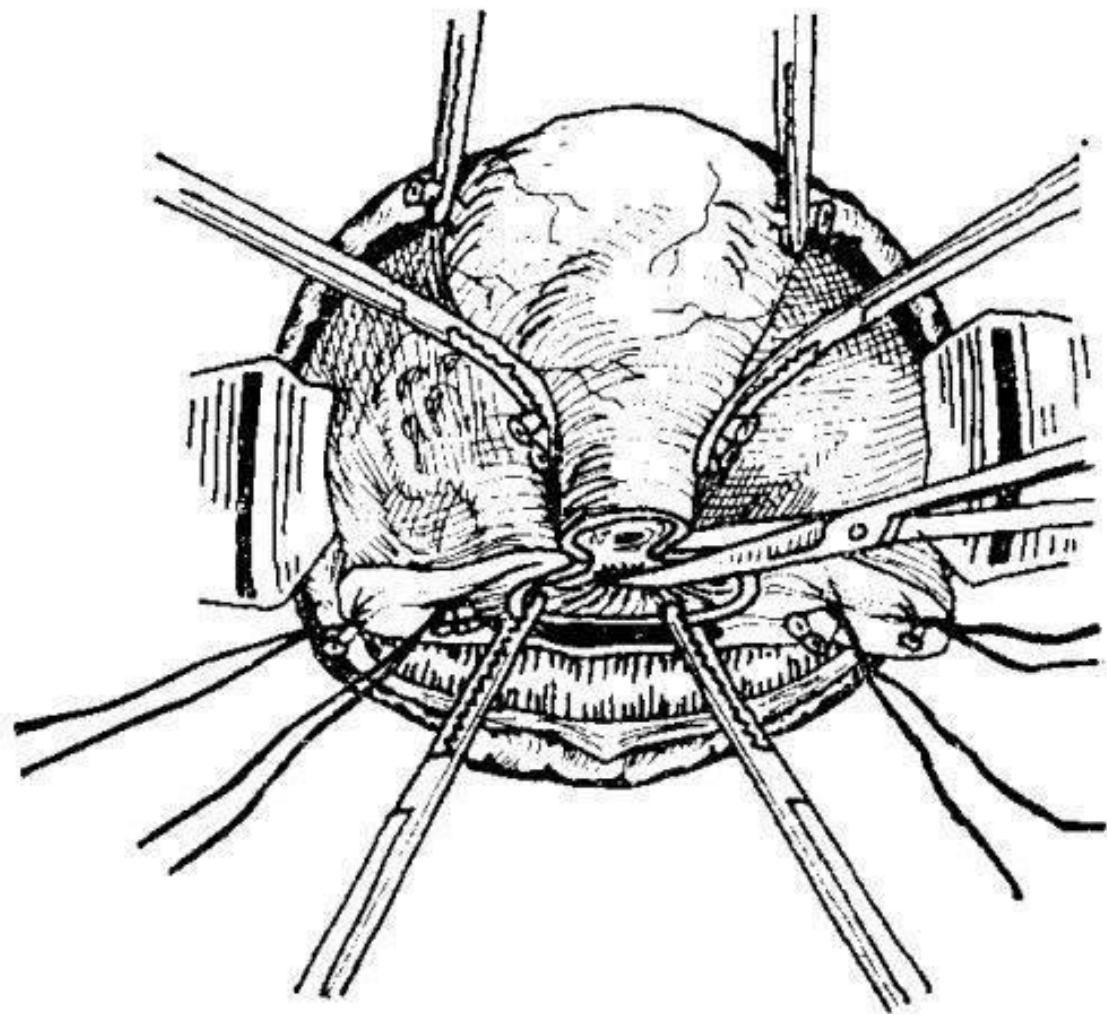


Рис. 105. Экстирпация матки.
Вскрытие переднего свода влагалища

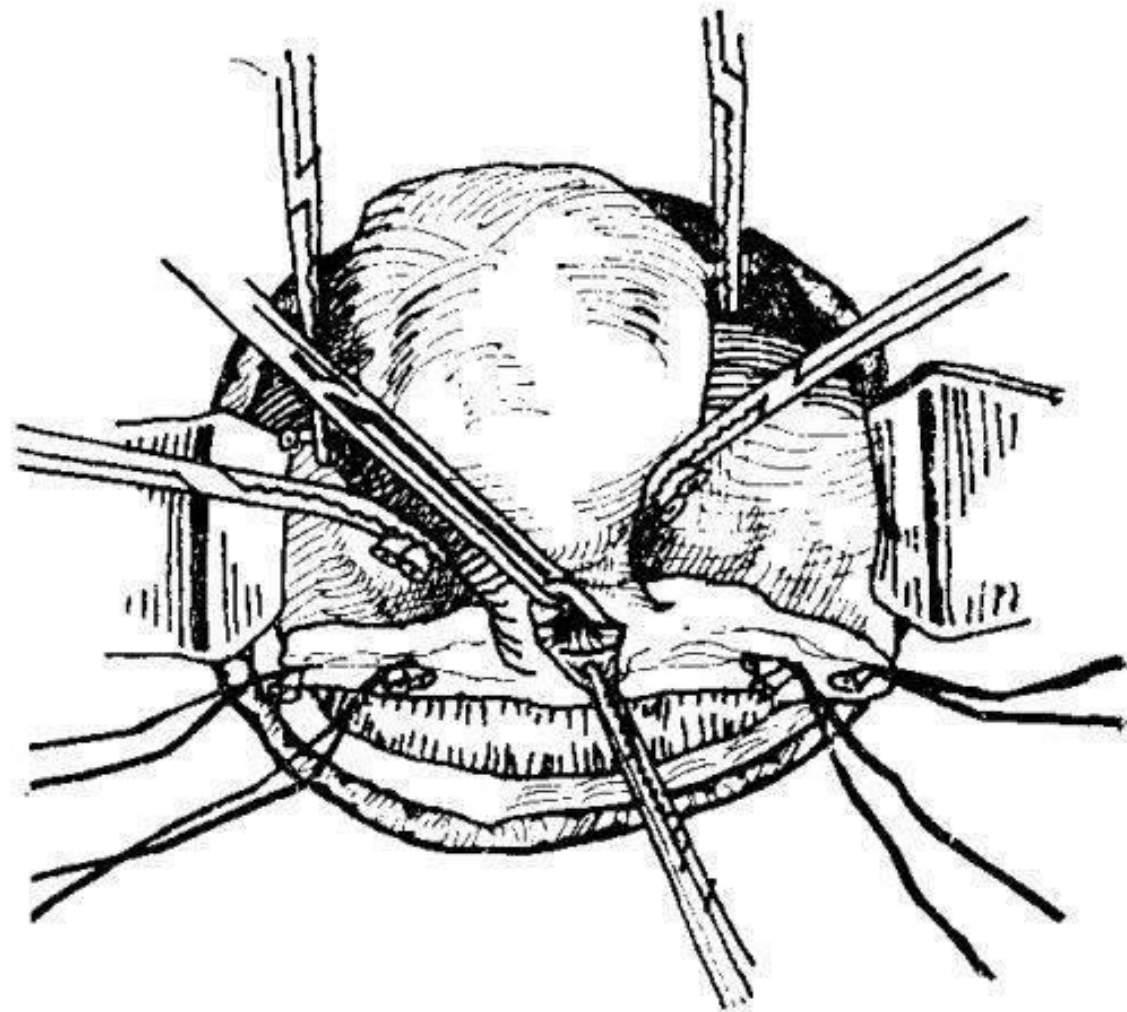


Рис. 106. Экстирпация матки. Отсечение матки от сводов

Операции при внематочной беременности

Внематочной беременностью называется патология, при которой развитие плода начинается не в матке, а в маточной трубе (наиболее часто). В редких случаях плод может развиваться в яичнике либо брюшной полости.



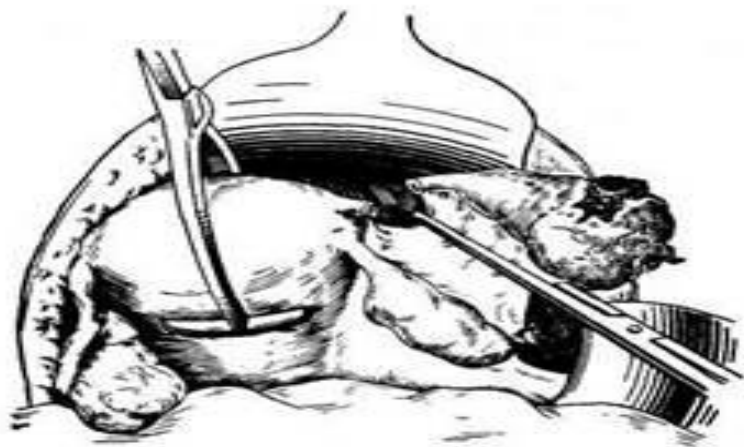
Положение Тренделенбурга



**Нижне-срединный разрез
(вертикальный)**



**Поперечный разрез
(по Пфанненштилю)**

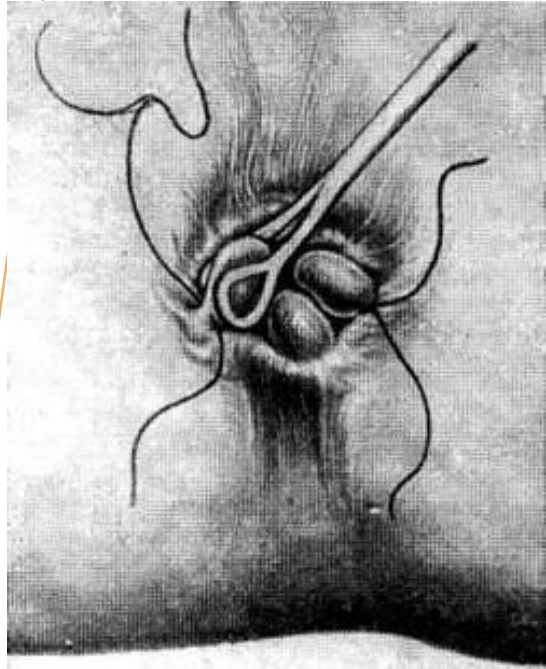


a — накладывание
кровоостанавливающих зажимов на
связки;
б — отсечение трубы;
в — перитонизация культи трубы
круглой связкой

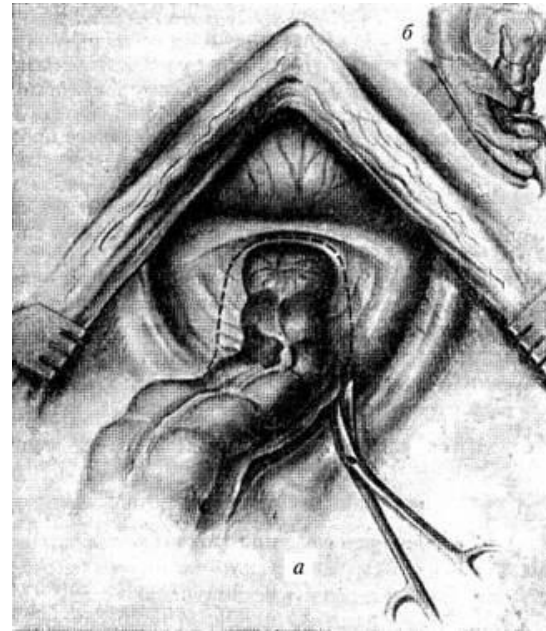
Операции на прямой кишке

- Перевязка геморроидальных узлов
- Операции при выпадении прямой кишки
- Вскрытие околопрямокишечного гнойника
- Операции при свищах заднего прохода
- Операции при раке прямой кишки

Брюшно-анальная резекция прямой кишки

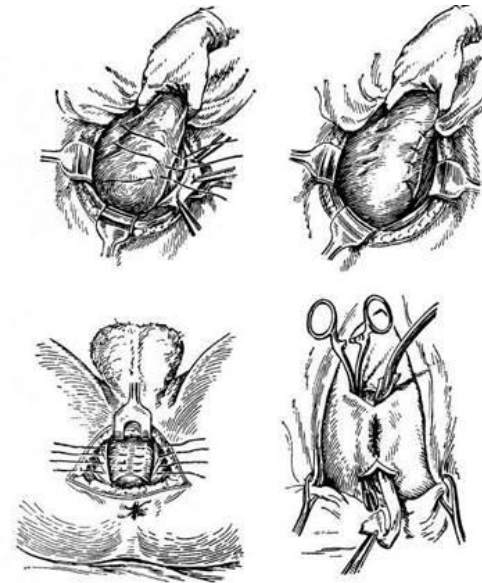


Перевязка геморроидальных узлов

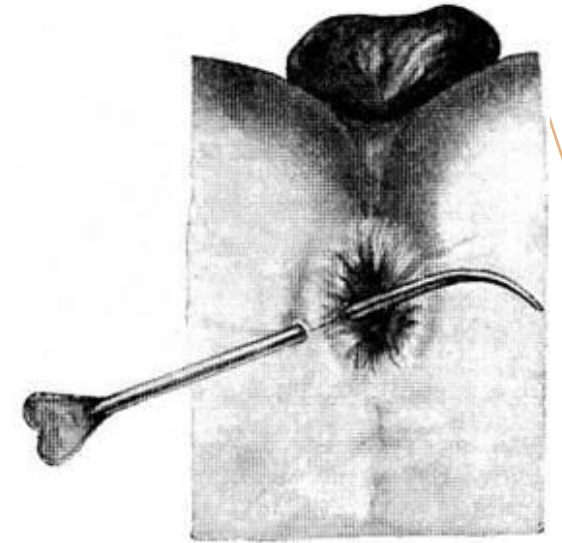


Брюшно-анальная резекция прямой кишки

Рассечение свища заднего прохода



Операции при выпадении прямой кишки



Рассечение свища заднего прохода

Операции при выпадении прямой кишки.

Бывает:

- Выпадение только слизистой оболочки.
- Выпадение всех слоев.

- Пластическое укрепление тазового дна по Брайцеву. Производят дугообразный разрез между седалищными буграми обходя прямую кишку спереди. Накладывают шов, захватывают *m. levator ani*, прямую кишку (мышечный слой) и *m. levator ani* с другой стороны.
- Задняя ретроколонопексия по Зеренину-Кюммелю-Герцену. Производят нижнюю срединную лапаротомию, между крестцом и прямой кишкой накладывают швы, захватывают стенку кишки и надкостницу (*lig. longitudinalis anterior*). Не д.б. прошита слизистая оболочка прямой кишки.
- Сужение заднего прохода по Тиршу-Пайру. На боковой поверхности бедра иссекают лоскут 8-10 см, с боков от ануса делают туннели, полосу скручивают жгутом, проводят через туннели, завязывают и сшивают.

Вскрытие околопрямокишечного гнойника

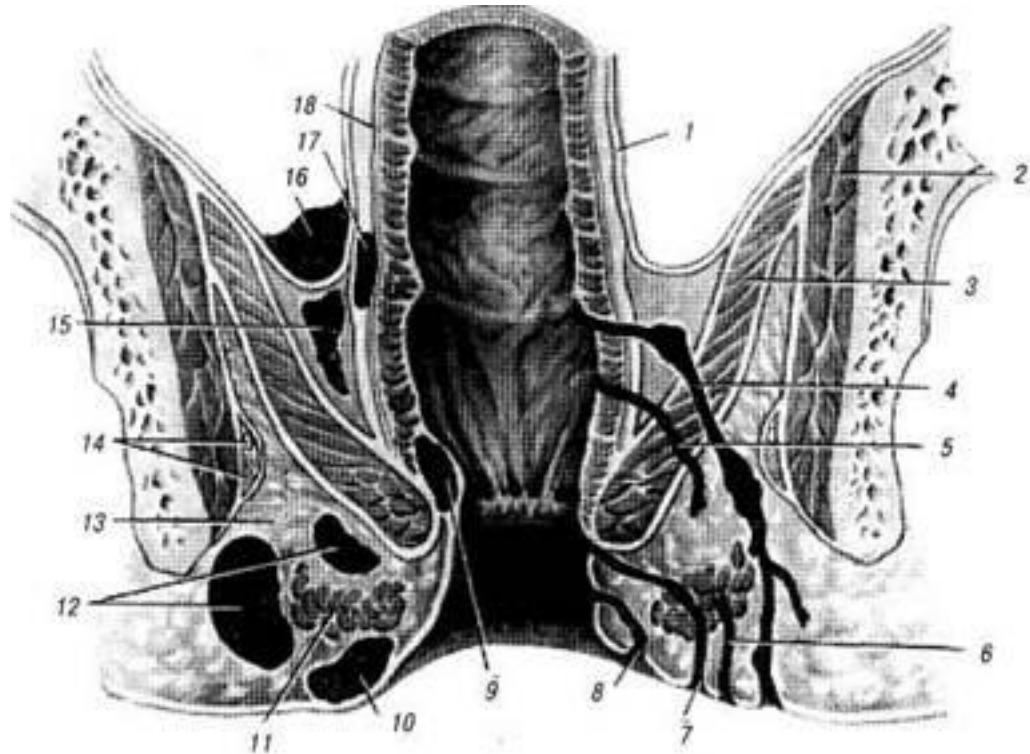


Схема расположения абсцессов и свищей в окружности rectum: 1 — брюшина; 2 — m. obturatorius internus; 3 — т. levator ani; 4 — полный пельвиоректальный свищ, проходящий через m. levator ani и fossa ischiorectalis; 5 — неполный пельвиоректальный свищ; 6 — неполный пельвиоректальный свищ; 7 — полный чрессфинктерный свищ прямой кишки; 8 — вне-сфинктерный свищ; 9 — подслизистый абсцесс прямой кишки; 10 — подкожный абсцесс; // — наружный сфинктер прямой кишки; 12 — ишиоректальные абсцессы; 13 — клетчатка fossa ischioanal is; T4 — vasa pudenda interna и n. pudendus canalis pudendalis; 15 — пельвиоректальный абсцесс; 16 — абсцесс в cavum pelvis peritoneale; 17 — параректальный абсцесс; 18 — фасция прямой кишки

Операции при злокачественных новообразованиях прямой кишки.

Бывают:

Радикальные.

Паллеотивные (одноствольный или двуствольный противоестественный задний проход, сигмостома).

Кроме онкологических критерием большое значение имеет локализация опухоли:

- 0-6 см сохранить наружный сфинктер невозможно, выполняем брюшнопромежностная экстирпация с наложением одноствольного противоестественного заднего прохода.
- 6-12 см возможно сохранить наружный сфинктер, выполняем брюшноанальная резекция с низведением сигмовидной кишки.
- Более 12 см, выполняется передняя резекция с наложением анастомоза.

***СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ !***