

ЛЕКЦИЯ 2(7)

**Топография таза и
промежности.
Операции на
органах малого
таза.**



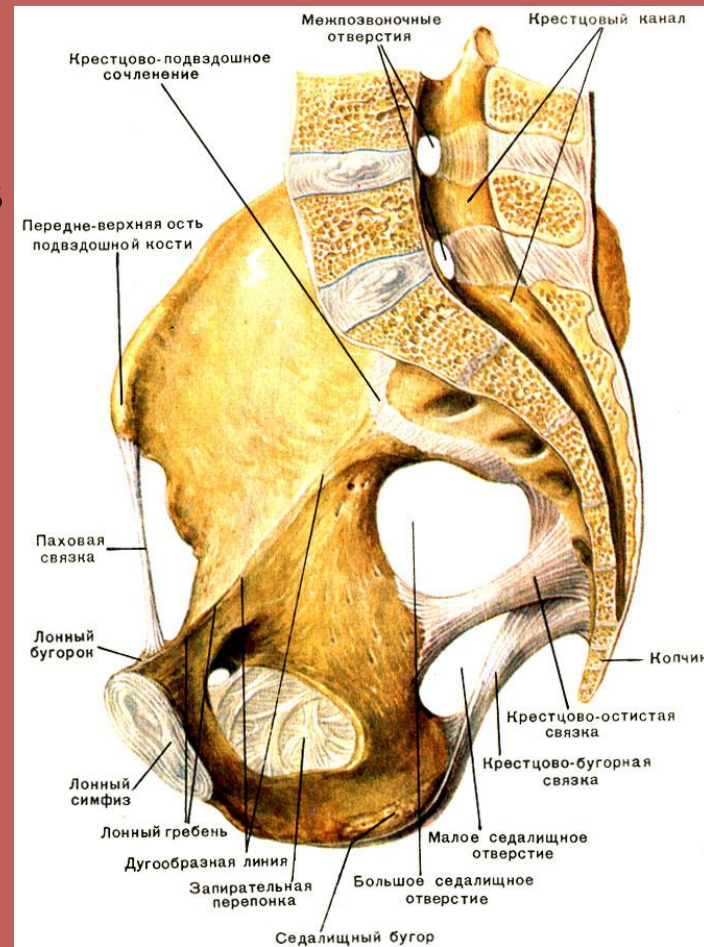
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ТАЗА И ПРОМЕЖНОСТИ



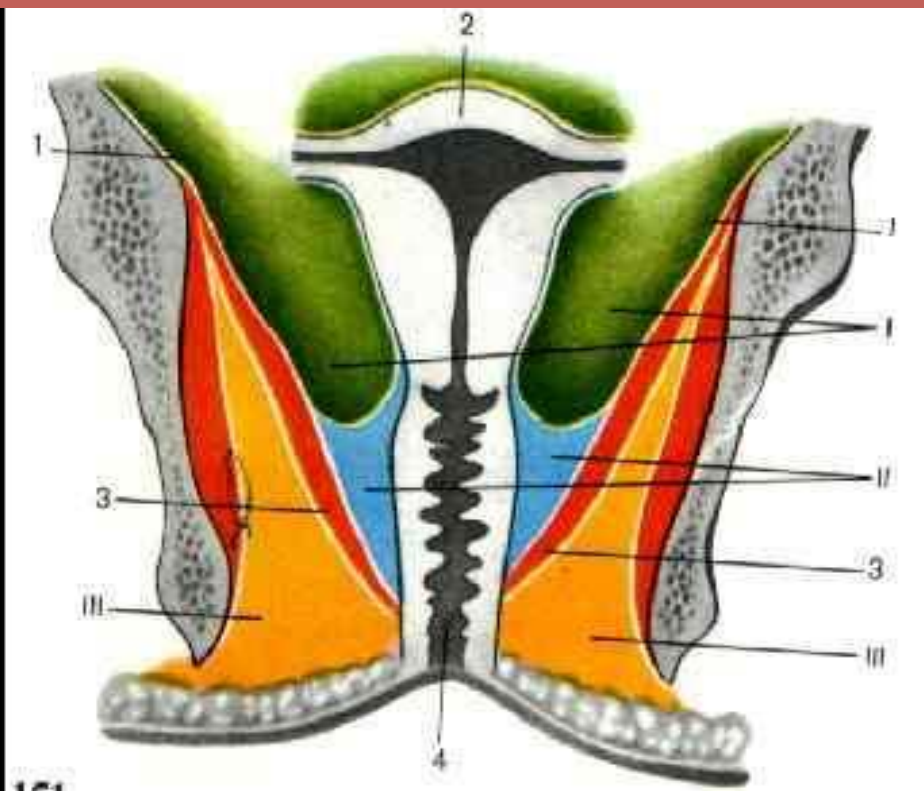
отделы таза

ТАЗ:

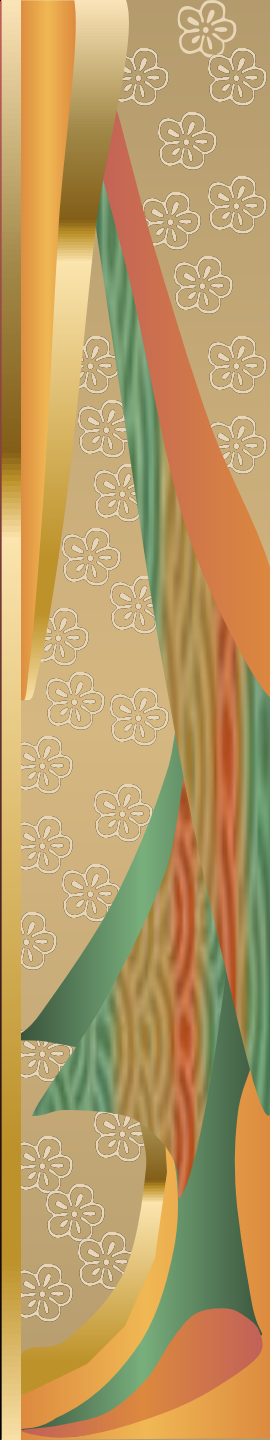
- **Большой** - отдел брюшной полости в пределах крыльев подвздошных костей
- **Малый** (предмет изучения топографической анатомии)
- **Границы малого таза:**
сверху - пограничная линия
снизу – промежность
сбоку - стенки таза



Этажи таза



- брюшинный
- подбрюшинный
- подкожный



органы этажей таза

- **брюшинный**

муж.: заднебоковые отделы мочевого пузыря, прямая кишка, верхушка семенных пузырьков

жен.: заднебоковые отделы мочевого пузыря, прямая кишка, матка, придатки, задняя стенка влагалища

- **подбрюшинный**

муж.: мочевой пузырь, прямая кишка, предстательная железа, семенные пузырьки, семявыносящие протоки, мочеточники

жен.: мочевой пузырь, прямая кишка, мочеточники, шейка матки, влагалище

- **подкожный**

муж.: прямая кишка, мочеиспускательный канал, бульбоуретральные железы

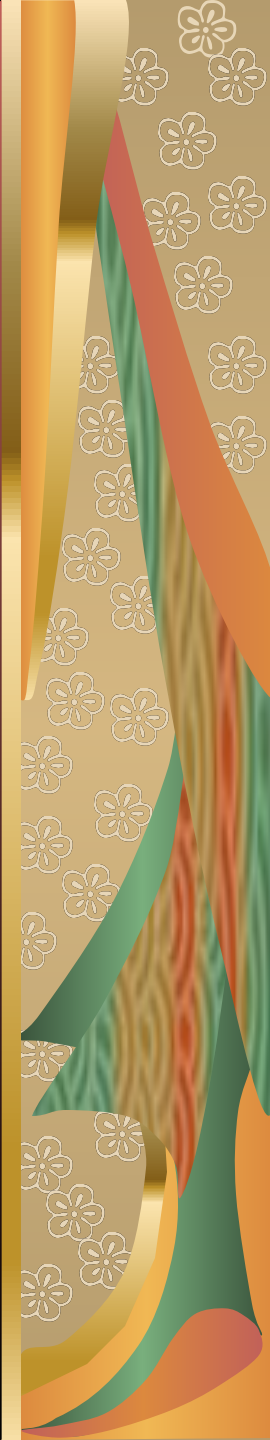
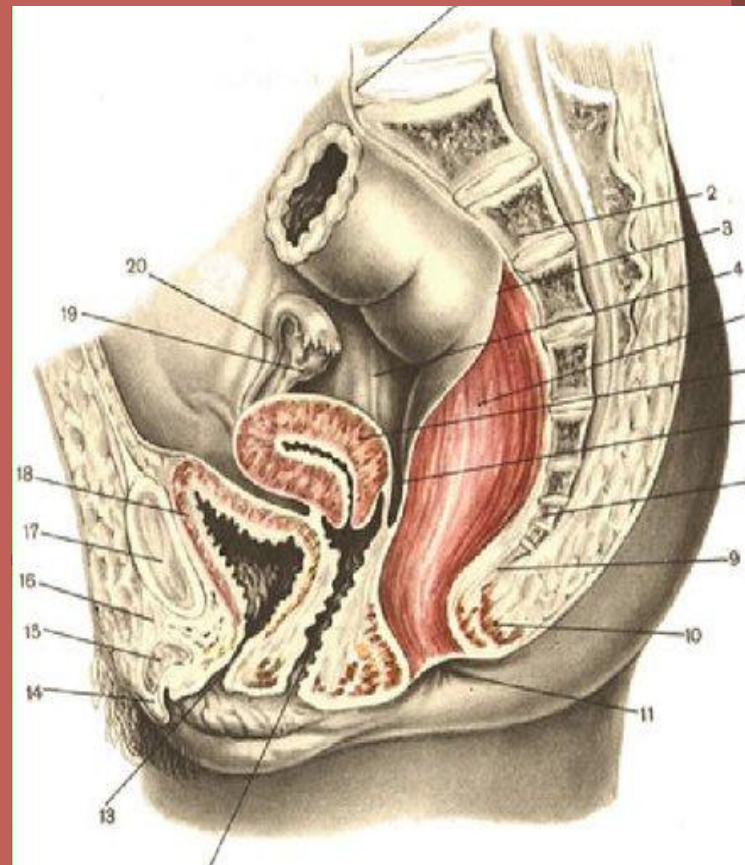
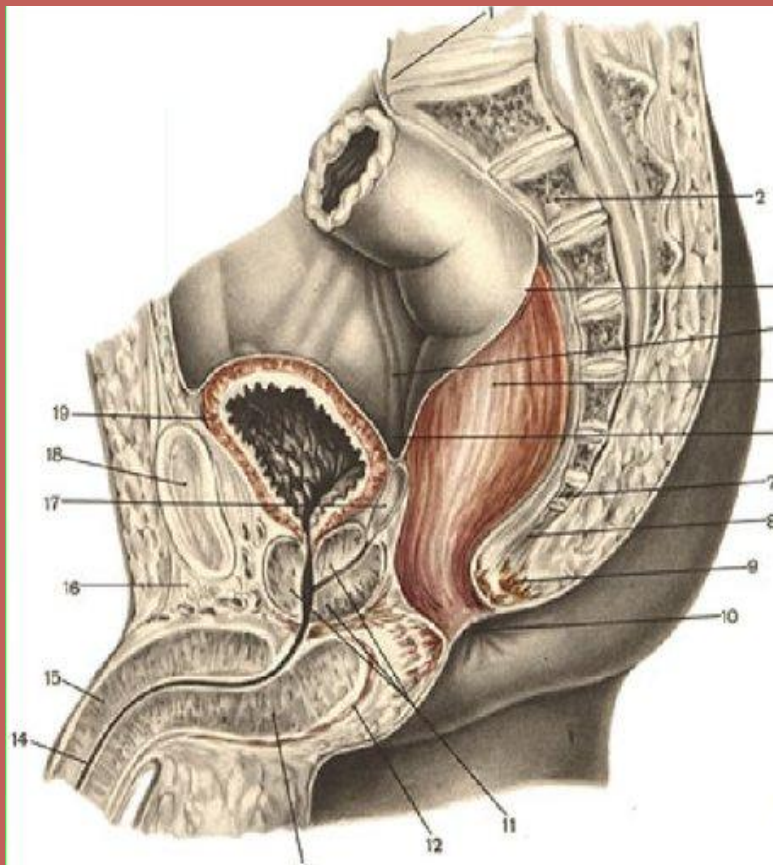
жен.: прямая кишка, мочеиспускательный канал, влагалище, большие железы и луковицы преддверия влагалища



ход брюшины в тазу

мужском

женском

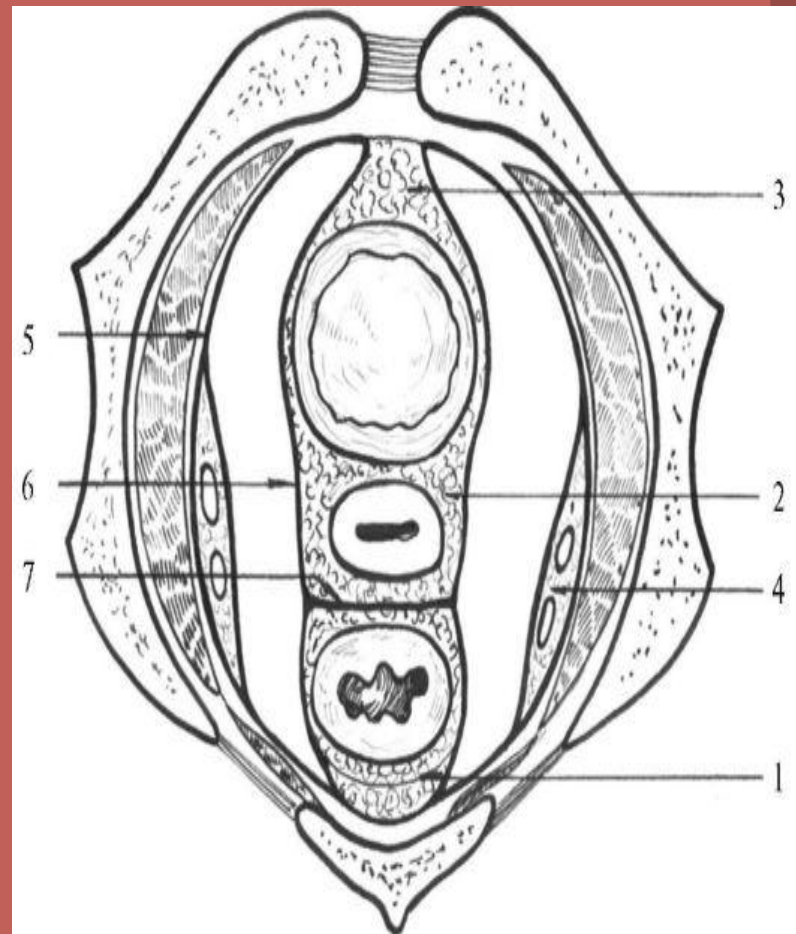


фасции таза

Фасция таза - продолжение внутрибрюшной фасции

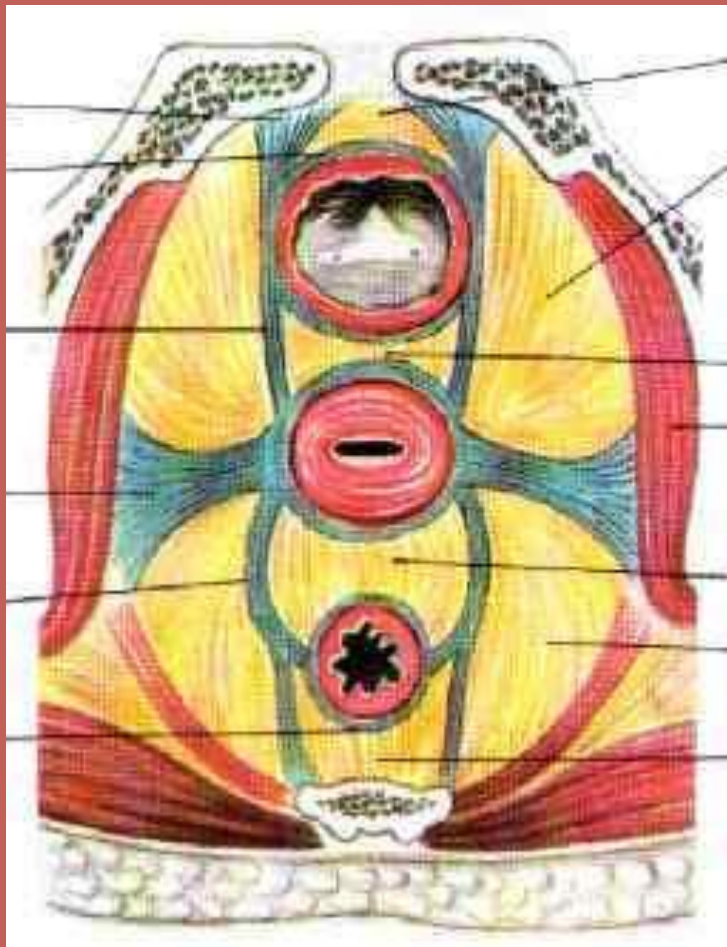
Отделы:

- **париетальный** - покрывает пристеночные мышцы и мышцы дна таза, разделяясь на 2 листка - верхнюю и нижнюю фасции мочеполовой диафрагмы и диафрагмы таза
- **висцеральный** - покрывает органы



клетчаточные пространства Таза

- *париетальные* – предбрюшинное, предпузырное, позадипрямокишечное, боковые
- *висцеральные* – располагаются вокруг каждого органа таза



пути распространения гноя

из предпузырного:

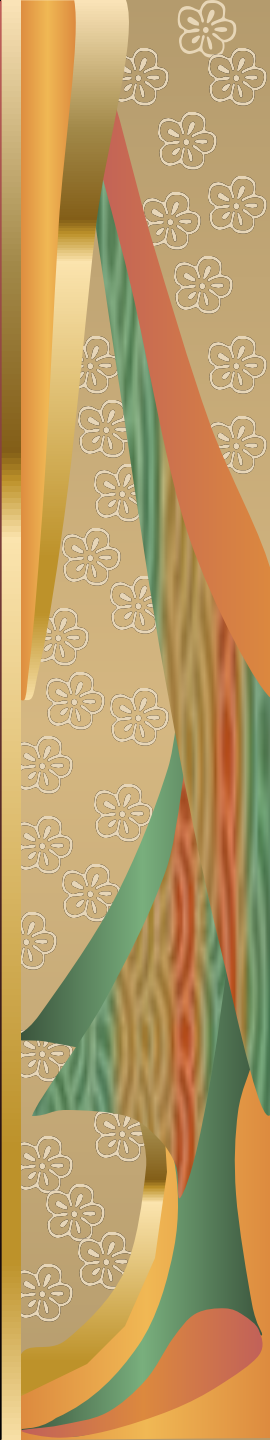
- ч/з запирающий канал - в приводящее ложе бедра
- во влагалище прямых мышц живота
- в боковое пристеночное пространство
- в висцеральное пространство мочевого пузыря
- в предбрюшинное

из позадипрямокишечного:

- в забрюшинное пространство
- в висцеральное пространство прямой кишки
- в боковое пристеночное пространство

из бокового пристеночного пространства:

- в забрюшинное пространство
- в ягодичную область
- в позадипрямокишечное
- в предпузырное
- в висцеральные пространства
- в приводящее ложе бедра



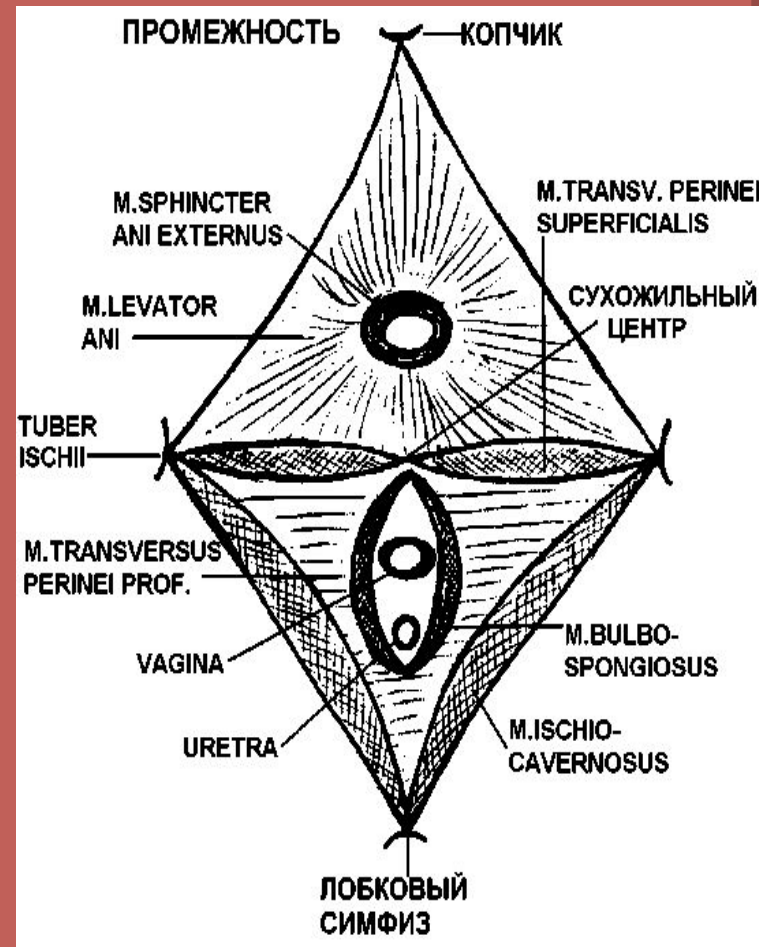
промежность

Границы

спереди – нижний край лобкового симфиза, сзади – верхушка копчика, с боков – седалищные бугры

Отделы

- *передний* - мочеполовая область
- *задний* - заднепроходная область



послойная топография

Поверхностные слои промежности:

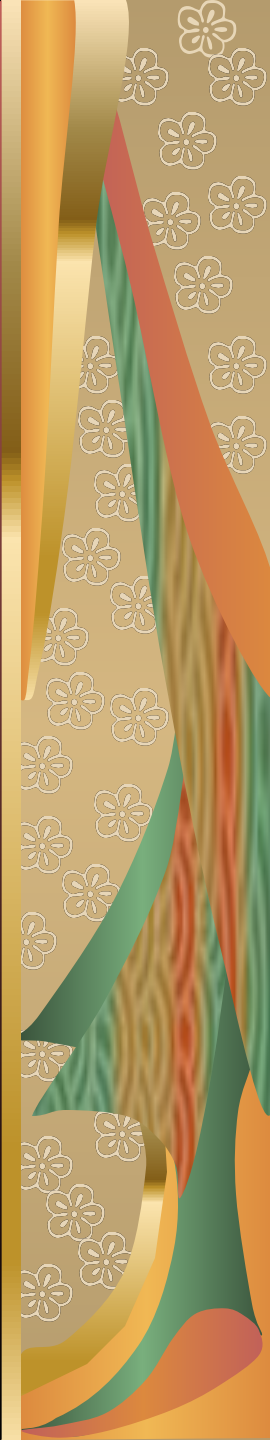
кожа, подкожная клетчатка, поверхностная фасция

Глубокие слои заднепроходной области:

- жировое тело седалищно-прямокишечной ямки
- нижняя фасция диафрагмы таза
- мышца, поднимающая задний проход
подвздошно-копчиковая мышца
- верхняя фасция диафрагмы таза

Глубокие слои мочеполовой области:

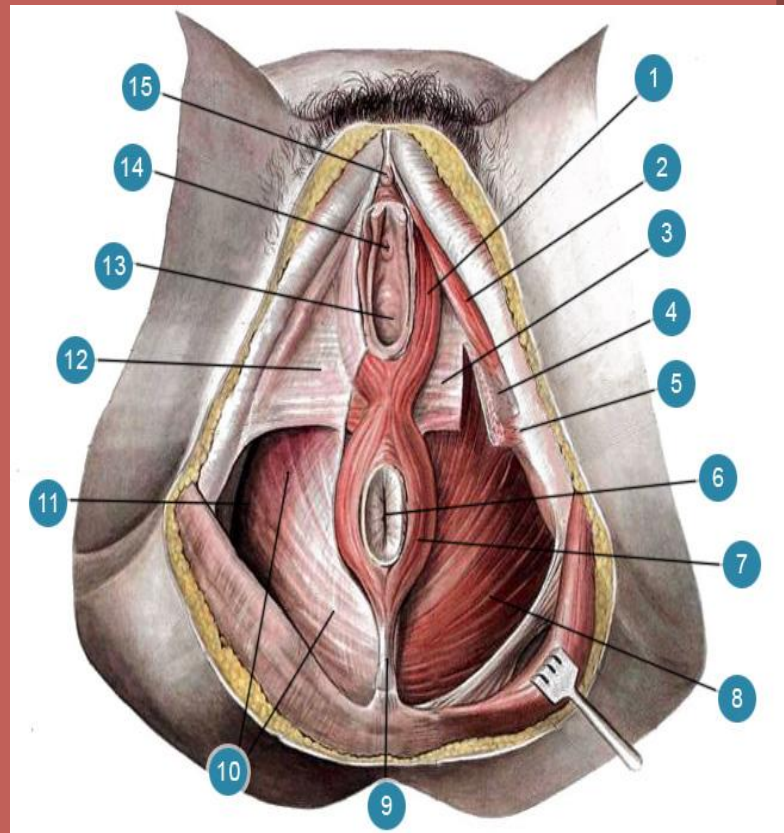
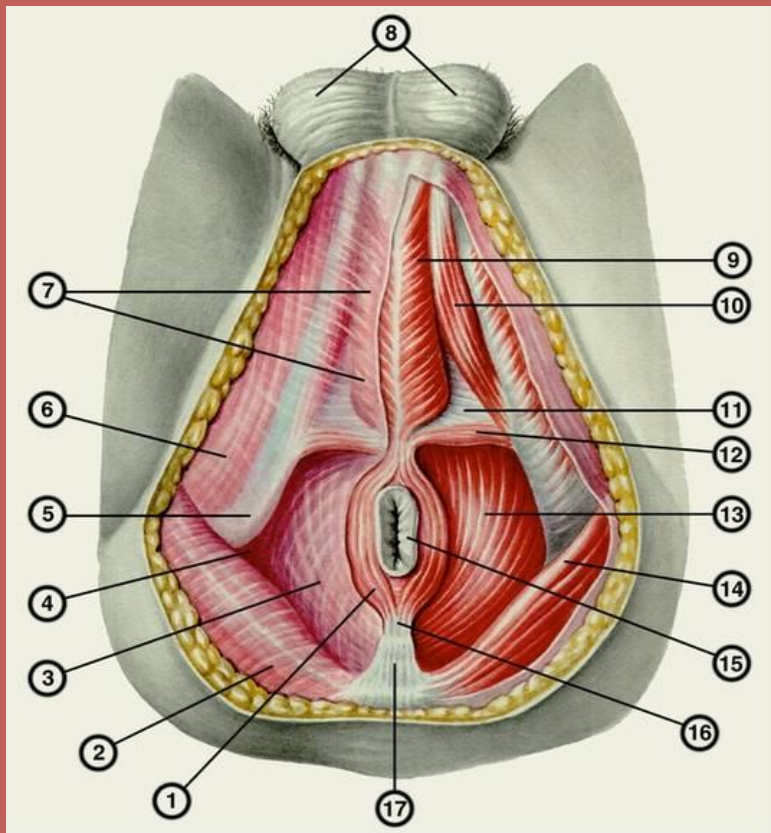
- поверхностные мышцы: поверхностная поперечная мышца промежности, седалищно-пещеристая, луковично-губчатая
- нижняя фасция мочеполовой диафрагмы
- глубокая поперечная мышца промежности
- верхняя фасция мочеполовой диафрагмы



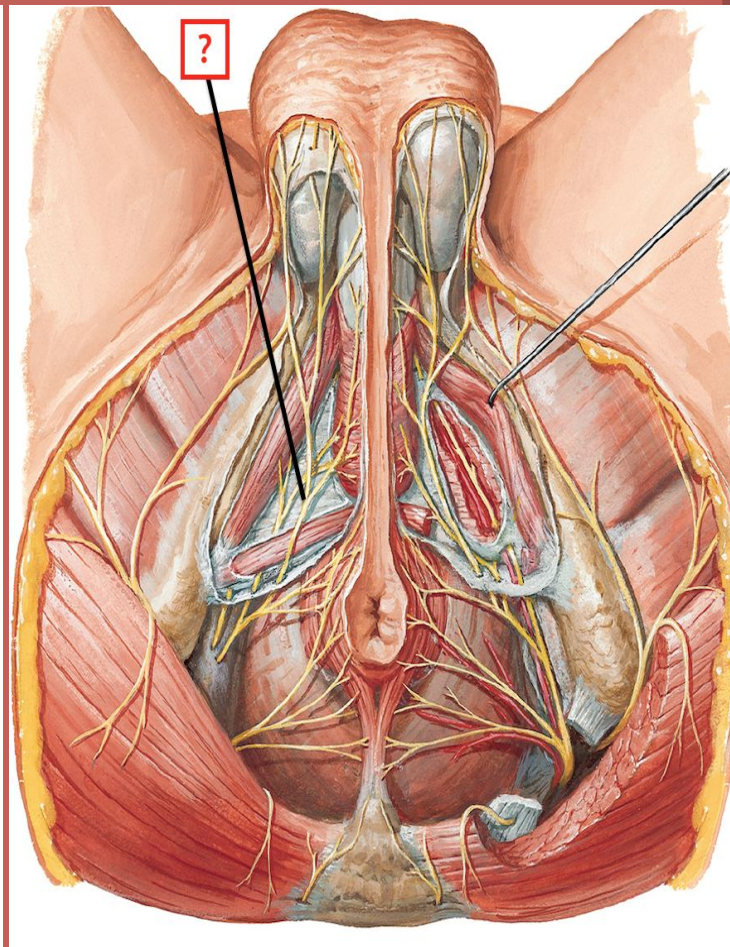
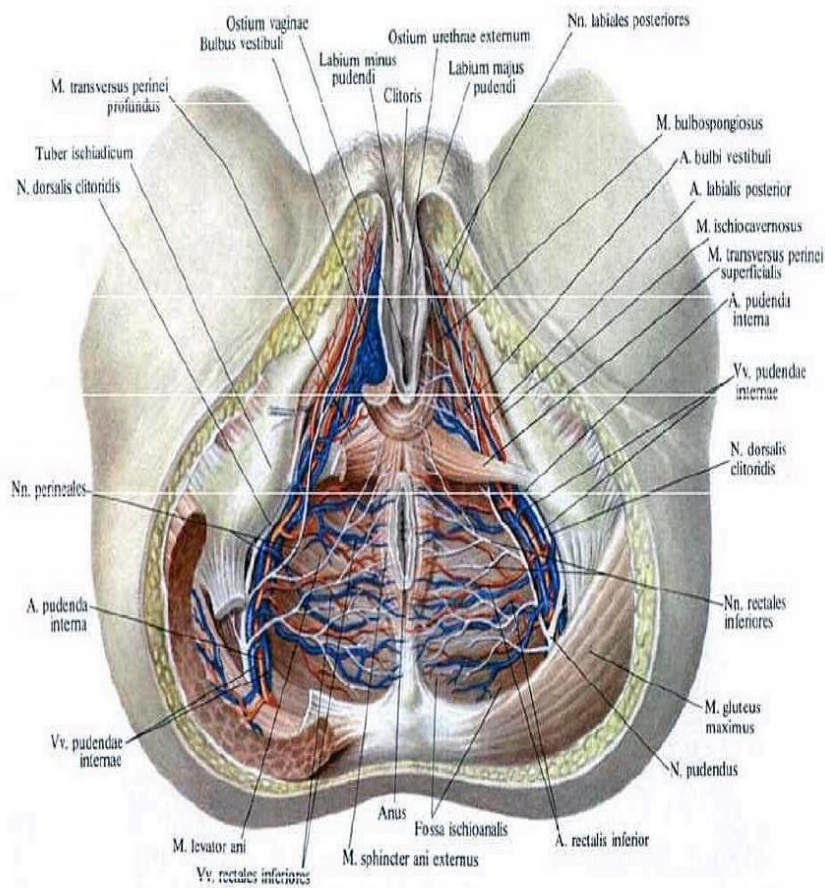
МЫШЦЫ ПРОМЕЖНОСТИ

мужской

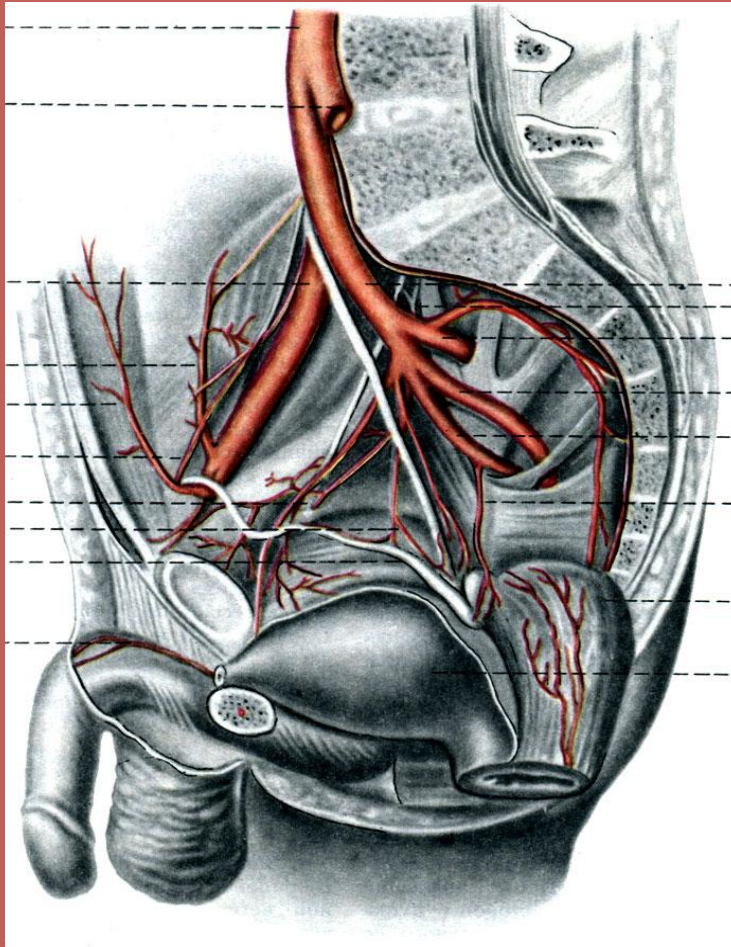
женской



кровообращение и иннервация промежности



артерии таза



ветви из системы внутренней подвздошной артерии:

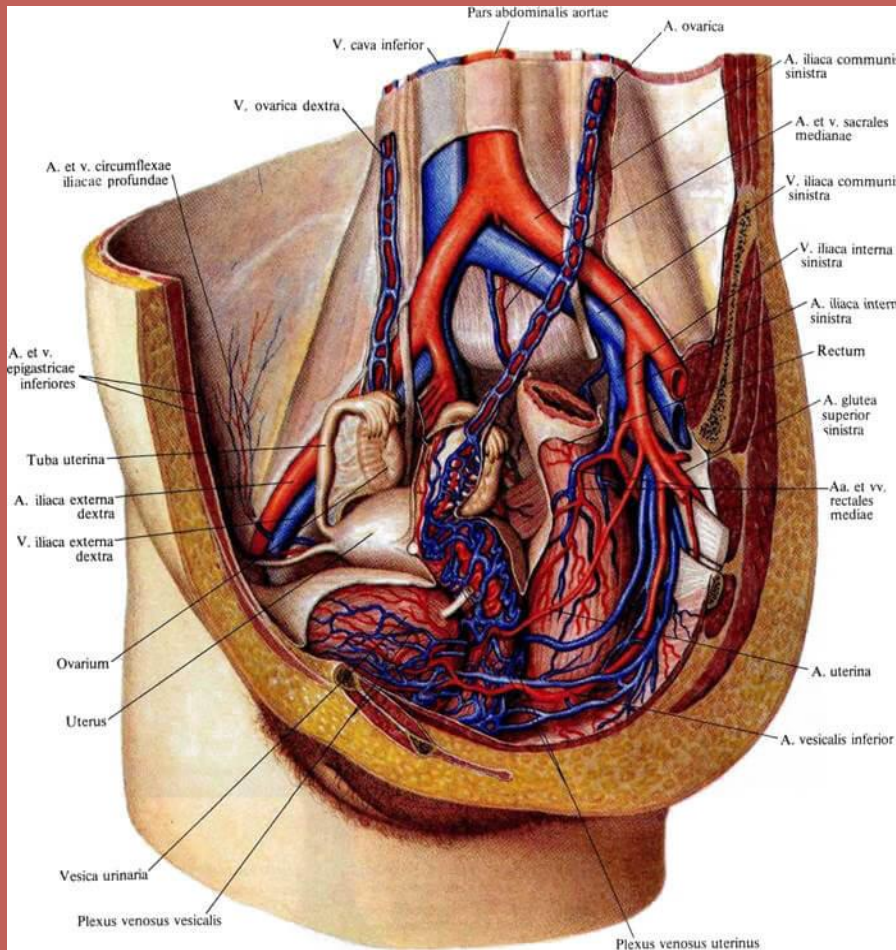
- **париетальные** -

aa. iliolumbalis, sacrales later.,
gluteus super. et infer.,
obturatoria

- **висцеральные** –

aa. umbilicalis, vesicales,
uterina, rectalis media, pudenda
interna

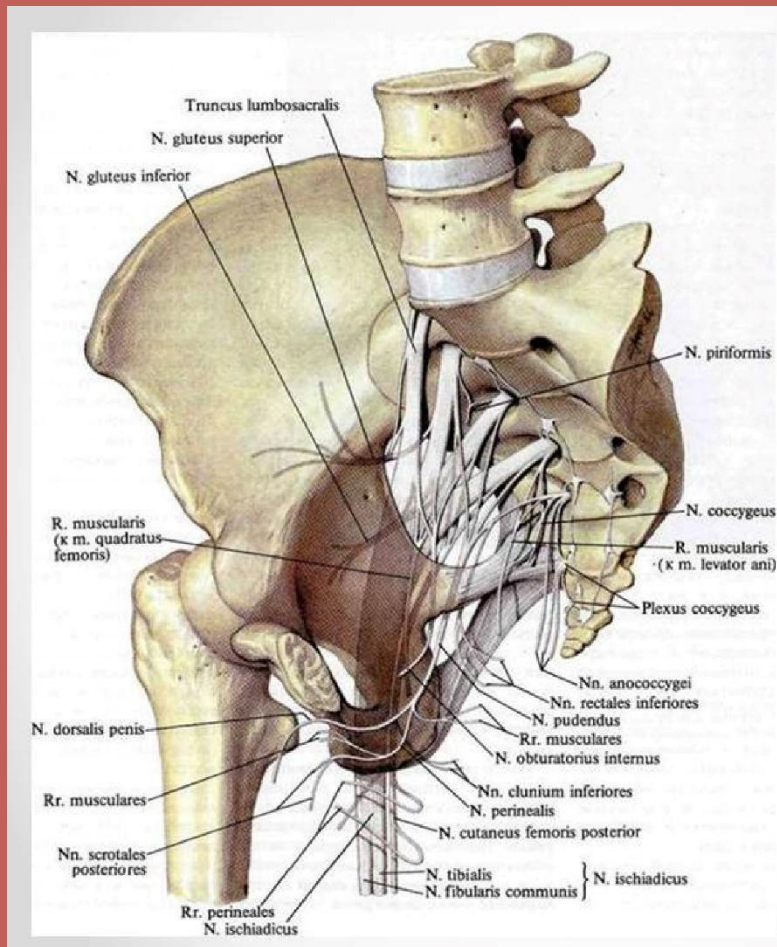
Венозная система таза



Венозные сплетения таза:

pl. venosus sacralis,
prostaticus, vaginalis,
uterinus, vesicalis,
rectalis

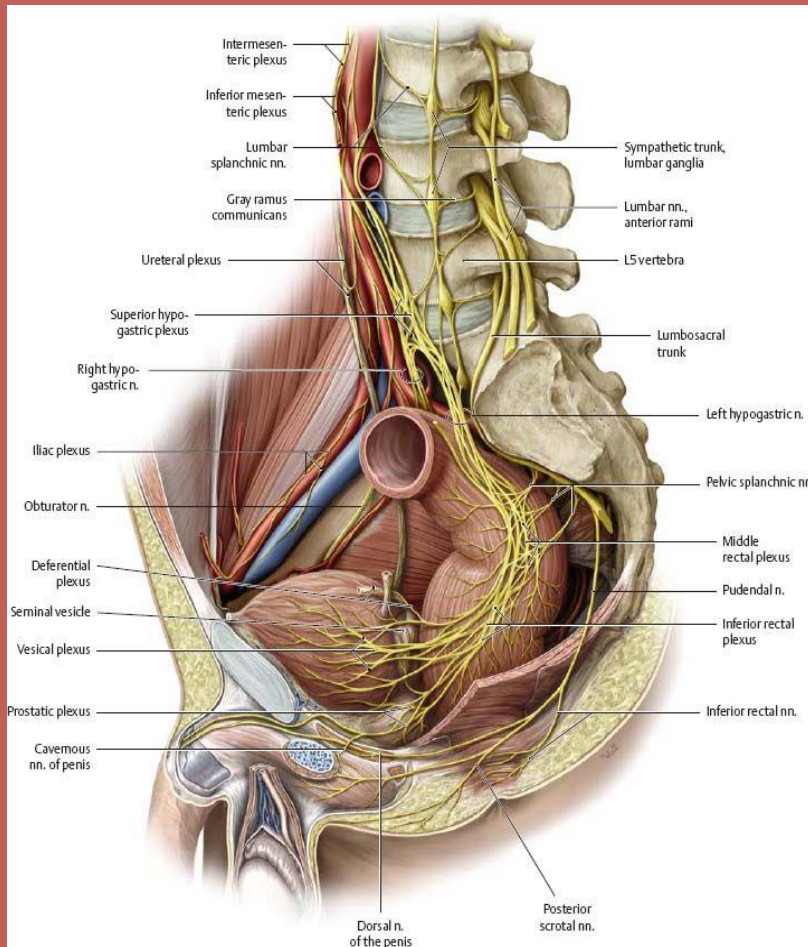
крестцово-копчиковое сплетение



pl. sacralis образовано - передними ветвями спинномозговых нервов L4-5, S1-5, Cg1:

- **короткие ветви** – nn. gluteus super. et infer., pudendus
- **длинные ветви** – nn. ischiadicus, cutaneus femoris poster.

иннервация органов таза



- *парасимпатическая:*
nn. (pl.) splanchnici
pelvini

- *симпатическая:*
pl. hypogastricus
infer., rectales,
prostaticus,
utero-vaginalis, nn.
splanchnici
sacrales

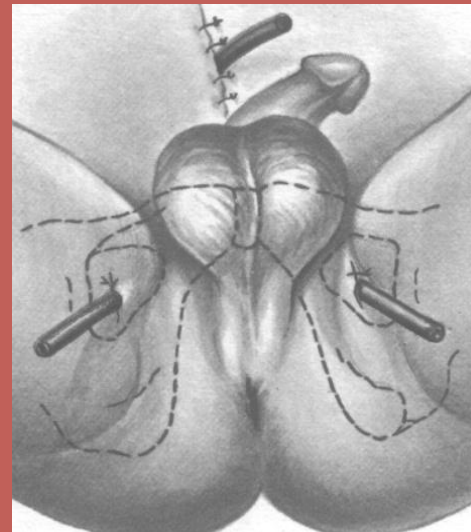
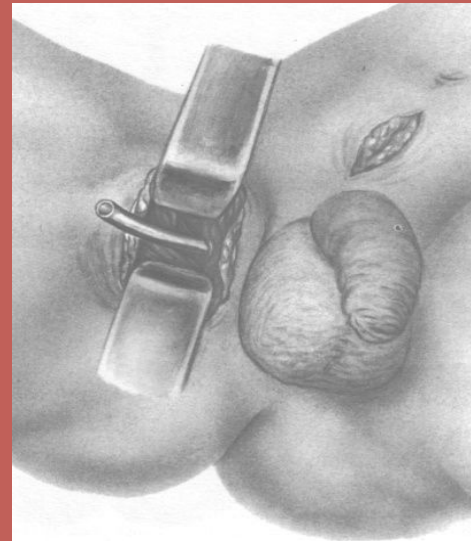
оперативная хирургия
малого таза



дренирование клетчаточных пространств таза

Доступы:

- Буяльского–Мак-Уортера - ч/з приводящее ложе бедра;
- Напалкова - надлобковый, внебрюшинный;
- Федорова - надлобковый, внебрюшинный;
- Рейна - надлобковый, внебрюшинный;
- Куприянова – промежностный;
- Гартмана – промежностный;
- Пирогова - параллельно пах. связке, внебрюшинный;
- Крайзельбурда – промежностный;
- путем кольпотомии.



блокада полового нерва

Показания:

- 1) родоразрешение при помощи акушерских щипцов;
- 2) эпизиотомия;
- 3) зашивание эпизиотомной раны и разрыва промежности.

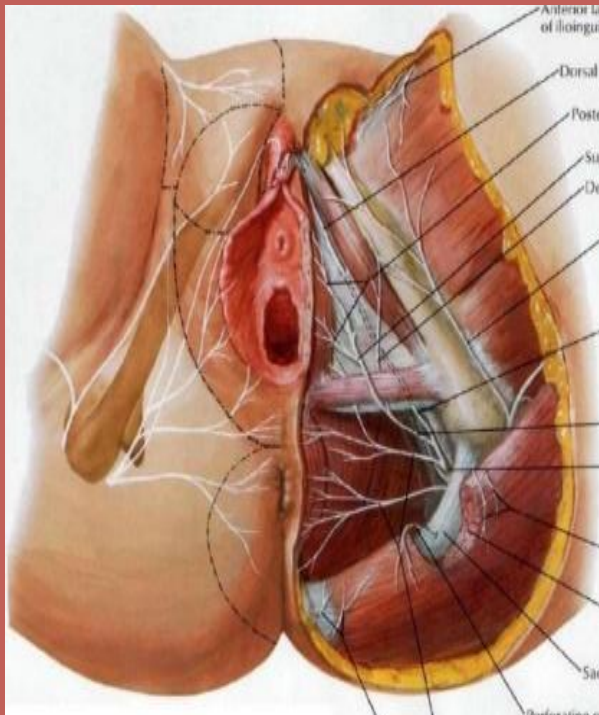
Техника: (проводится с двух сторон):

- **промежностный способ -**

Место вкола – точка, расположенная на середине линии, проведенной от задней стенки влагалища к седалищному бугру

- **трансвагинальный способ -**

Иглу подводят между 2 и 3 пальцами, введенными во влагалище, к крестцово-остистой связке рядом с седалищной остью и прокалывают боковую стенку влагалища и связку



пункция заднего свода влагалища

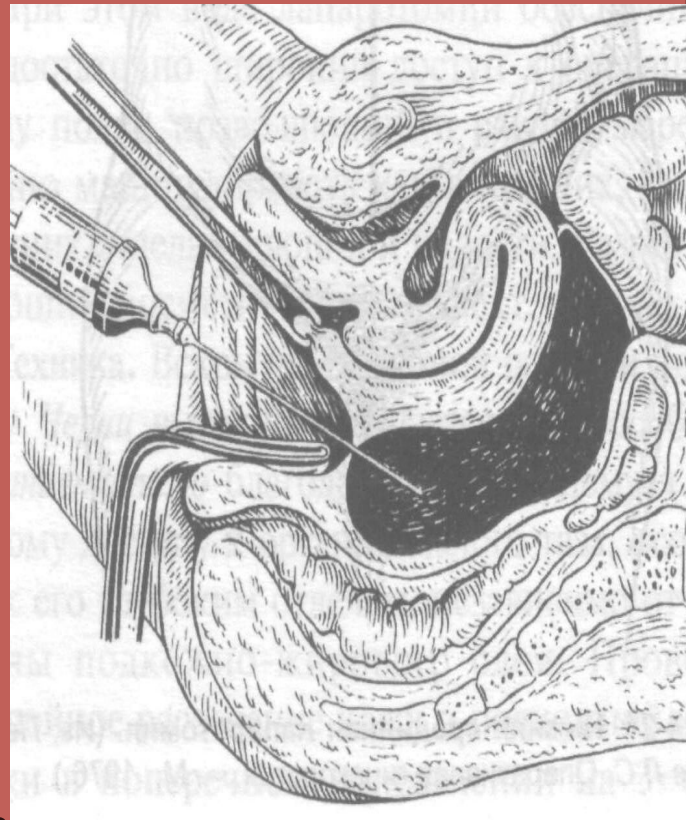
Показания: диагностика патологии брюшной полости.

Техника: Во влагалище вводят зеркала.

Заднюю губу шейки матки фиксируют пулевыми щипцами и отодвигают к лобковому симфизу.

Длинной иглой на сухом шприце производят прокол заднего свода.

Отсасывают содержимое.



Кольпотомия

Показания: абсцесс прямокишечно-маточного пространства.

Техника: продолжение пункции заднего свода влагалища.

После получения гноя производят разрез по ходу пункционной иглы. Дренаж.

пункция мочевого пузыря



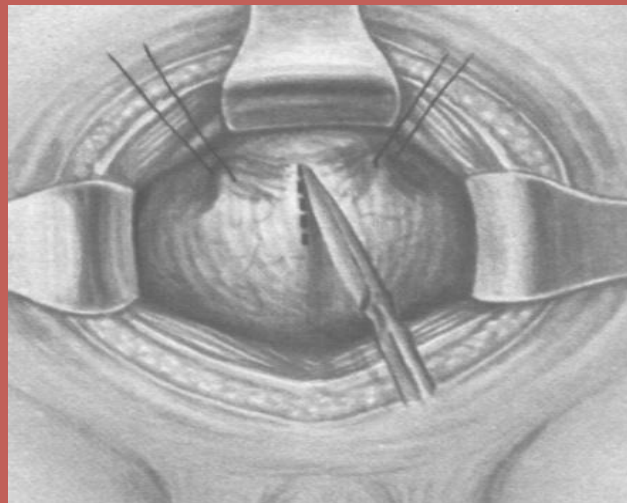
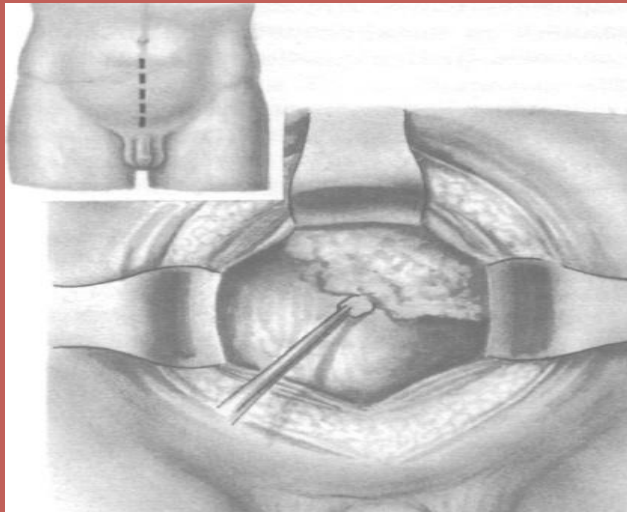
Показания:

острая задержка мочи при невозможности применить катетеризацию

Техника:

пункция длинной иглой по срединной линии на 2 см выше лобкового симфиза, предварительно сдвинув кожу; моча выводится медленно во избежание коллапса.

ЦИСТОТОМИЯ



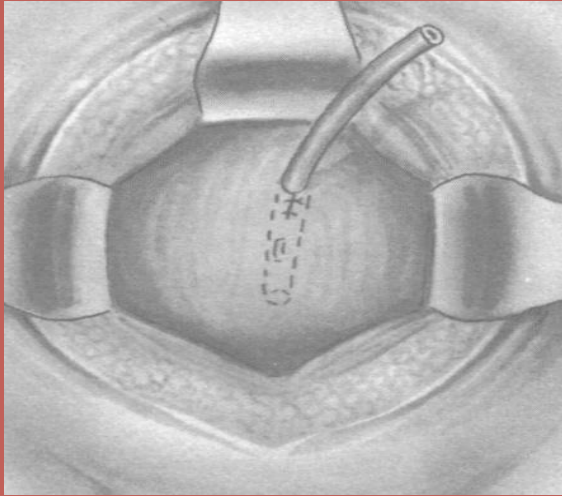
Показания:

электрокоагуляция полипов,
камни, инородные тела и др.

Техника:

Промывают и наполняют р-ром NaCl пузырь. Разрез брюшной стенки 10-12 см по средней линии живота от лобка к пупку. Тупфером отодвигают к верхушке пузыря жировую клетчатку с переходной Складкой брюшины. Рассекают мышечный слой, выпускают введенную жидкость, рассекают слизистую. Производят необходимое вмешательство. Накладывают швы.

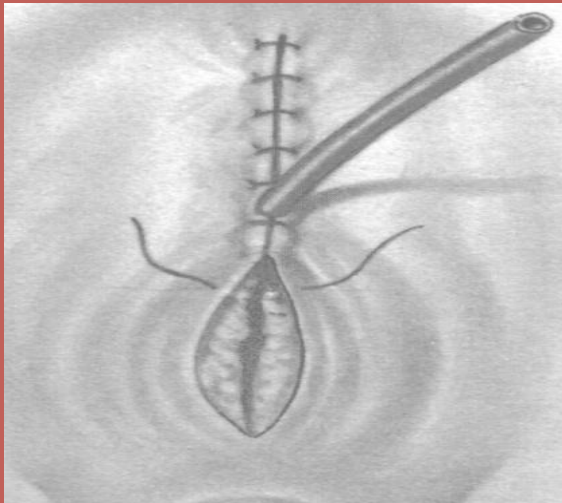
ЦИСТОСТОМИЯ



Временная и постоянная

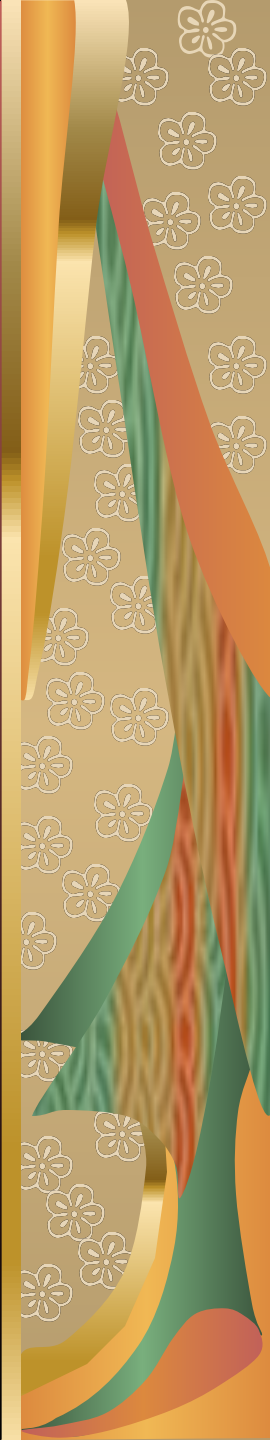
Показания:

Разрывы мочеиспускательного канала, повреждения передней стенки пузыря, как первый этап простатэктомии и др.



Техника:

вскрытие мочевого пузыря как при цистотомии. Вводят катетер диаметром 1,5см. Швы.



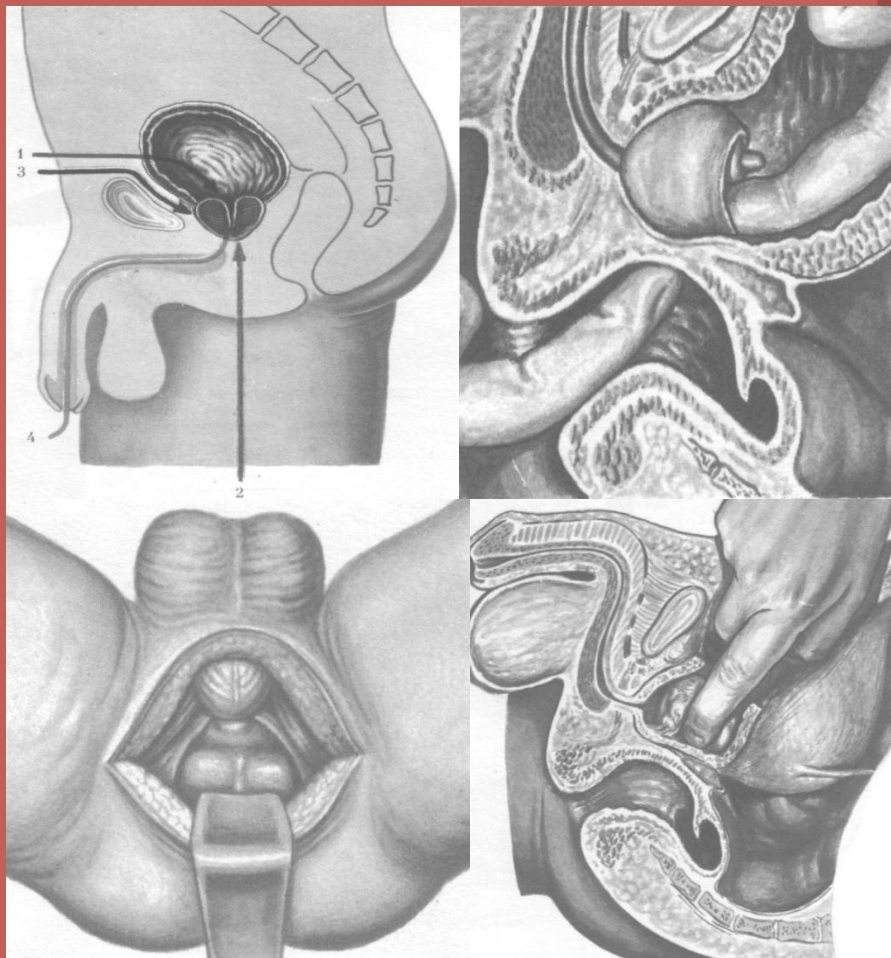
простатэктомия

Показания:

рак и аденома
предстательной железы

Доступы:

- чреспузырный;
- промежностный;
- позадилобковый
внепузырный;
- трансуретральный;
- трансректальный;
- ишиоректальный.

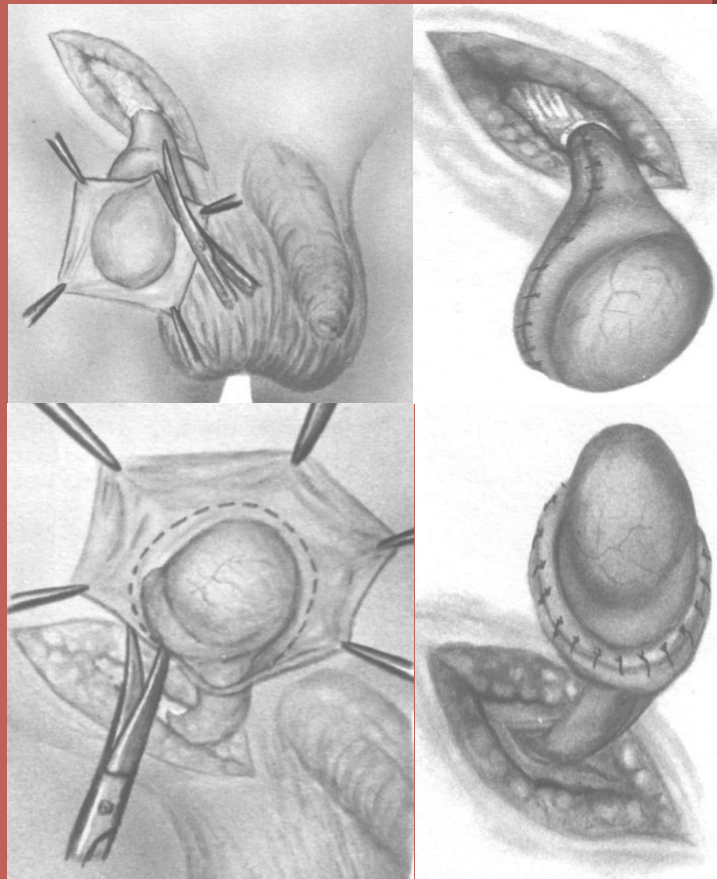


операции при водянке яичка

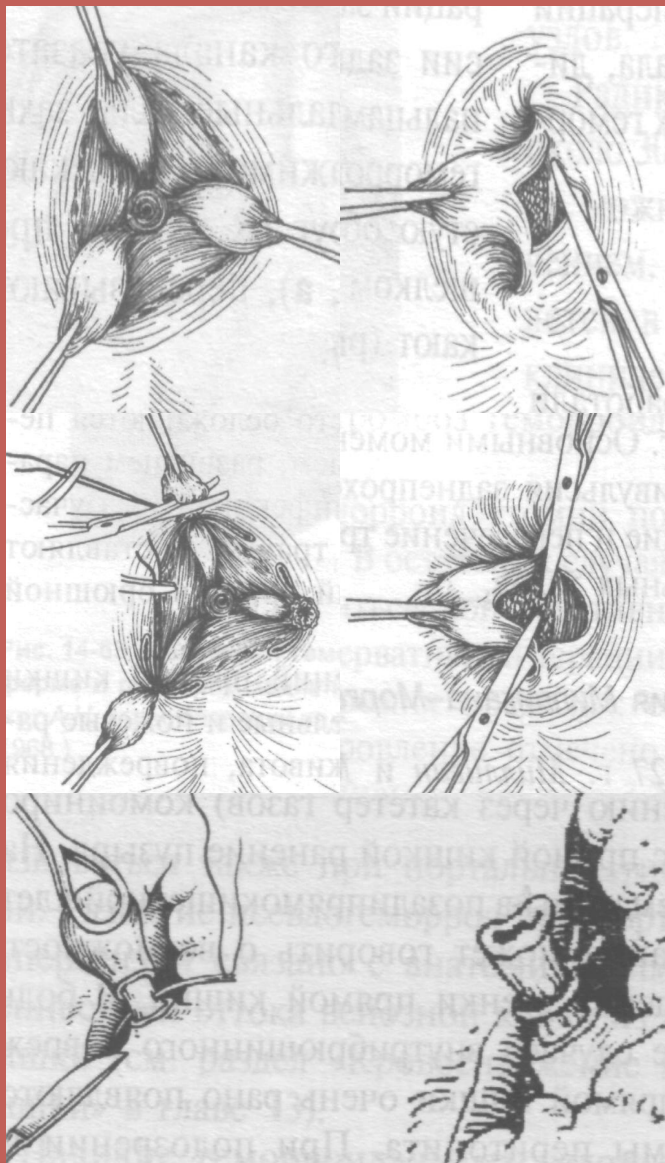
Операции:

- **Винкельманна** – переднюю стенку влагалищной оболочки вскрывают, опорожняют мешок от жидкости и извлекают яичко; оболочку выворачивают серозным покровом наружу, края ее сшивают узловыми кетгутовыми швами позади яичка и семенного канатика;
- **Кляппа** – оболочка не выворачивается, а ушивается в виде валика вокруг яичка;
- **Бергмана** – при больших гидроцеле с утолщенными оболочками яичка. Оболочку яичка резецируют, на ее остатки накладывают непрерывный

Водянка яичка - (гидроцеле) скопление серозной жидкости между париетальной и висцеральной пластинками влагалищной оболочки яичка.



операции на прямой кишке



Геморрой – варикозное расширение венных сплетений подслизистого слоя прямой кишки. Расположение узлов: 3, 7, 11 ч. циферблата.

Виды: внутренний и наружный.

Операции:

- перевязка геморроидальных узлов
- иссечение геморроидальной ткани и узлов

Операция Миллигана-Моргана – лигирование и иссечение геморроидальной ткани, расположенной 3, 7, 11ч.; три раневые поверхности оставляют открытыми, они заживают вторичным натяжением.

Операция по Рыжих – отдельное иссечение наружных узлов.

операции на прямой кишке (злокачественные новообразования)

Операции:

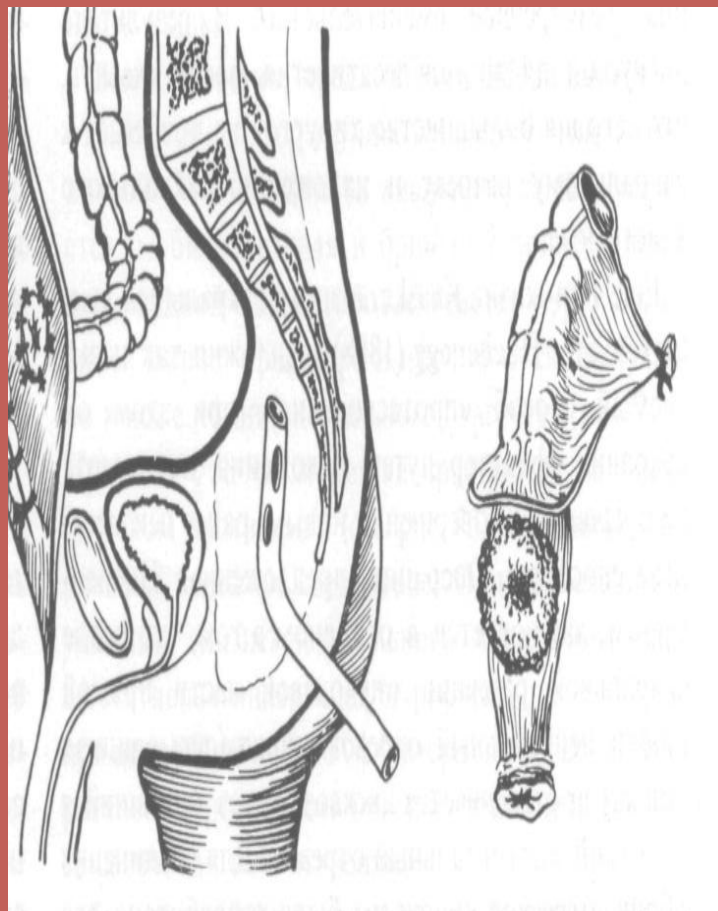
Паллиативные - наложение
противоестественного
заднего прохода при
неоперабельной опухоли

Радикальные:

1. **сфинктернесохраняющие** -
удаление сфинктера и
наложение
противоестественного
заднего прохода:

а) **брюшно-промежностная
экстирпация** – рак нижне-
ампулярного отдела (нижняя
граница опухоли до 6 см от
anus)

б) **обструктивная резекция
по Хартманну** – рак верхне-
ампулярного и ректосигмоидного
отделов



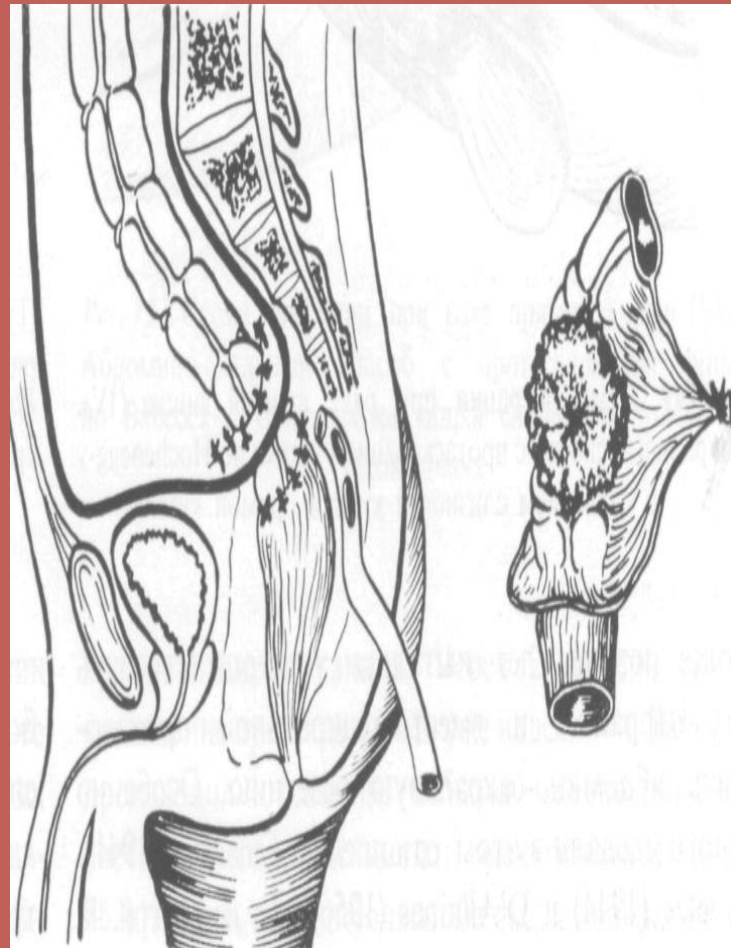
операции на прямой кишке (злокачественные новообразования)

Радикальные:

2. сфинктеросохраняющие -
непрерывность кишки
восстанавливается:

**а) брюшно-анальная
резекция** – рак средне- и
верхнеампулярного отделов
(граница опухоли 7-12 см от
anus);

б) передняя резекция – рак
верхнеампулярного и ректо-
сигмоидного отделов.



ЛЕКЦИЯ ОКОНЧЕНА

