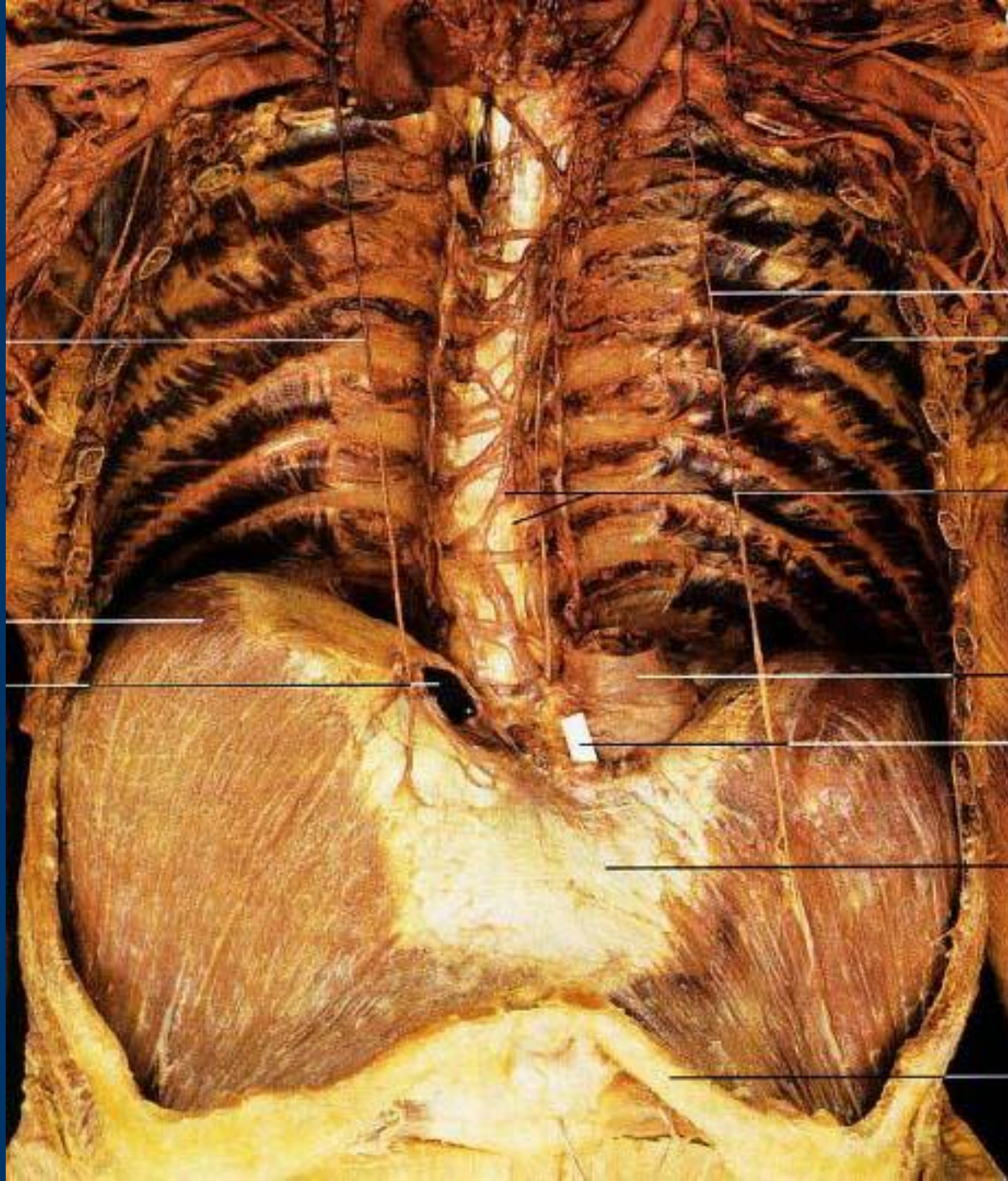


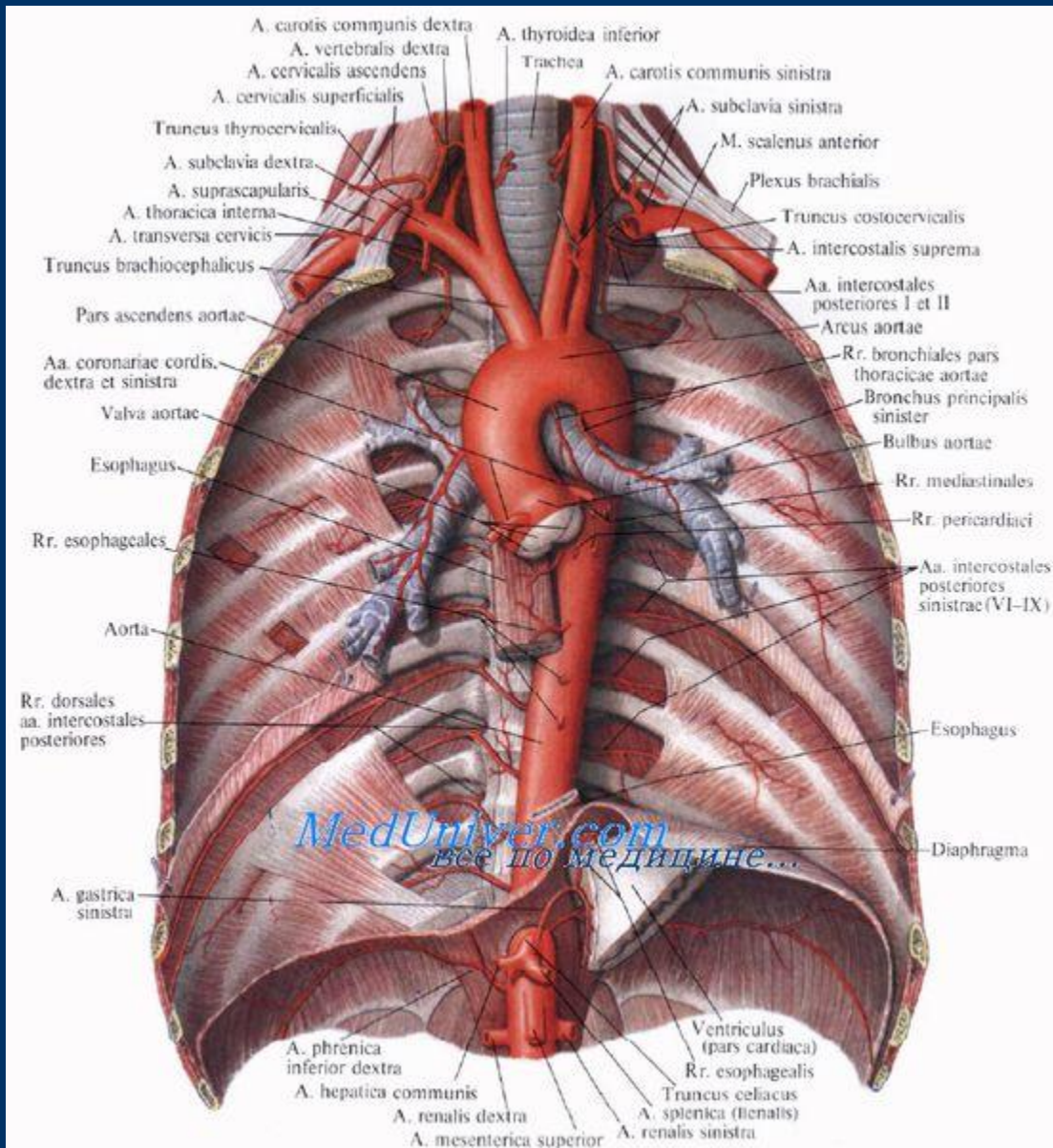
# ПЛАН

- 1. Хирургическая анатомия груди.**
- 2. Техника операций на молочной железе.**
- 3. Доступы к органам грудной полости.**
- 4. Операции при ранениях груди и гнойных заболеваниях плевры**



# **ОСОБЕННОСТИ МЕЖРЕБЕРНЫХ СНП**

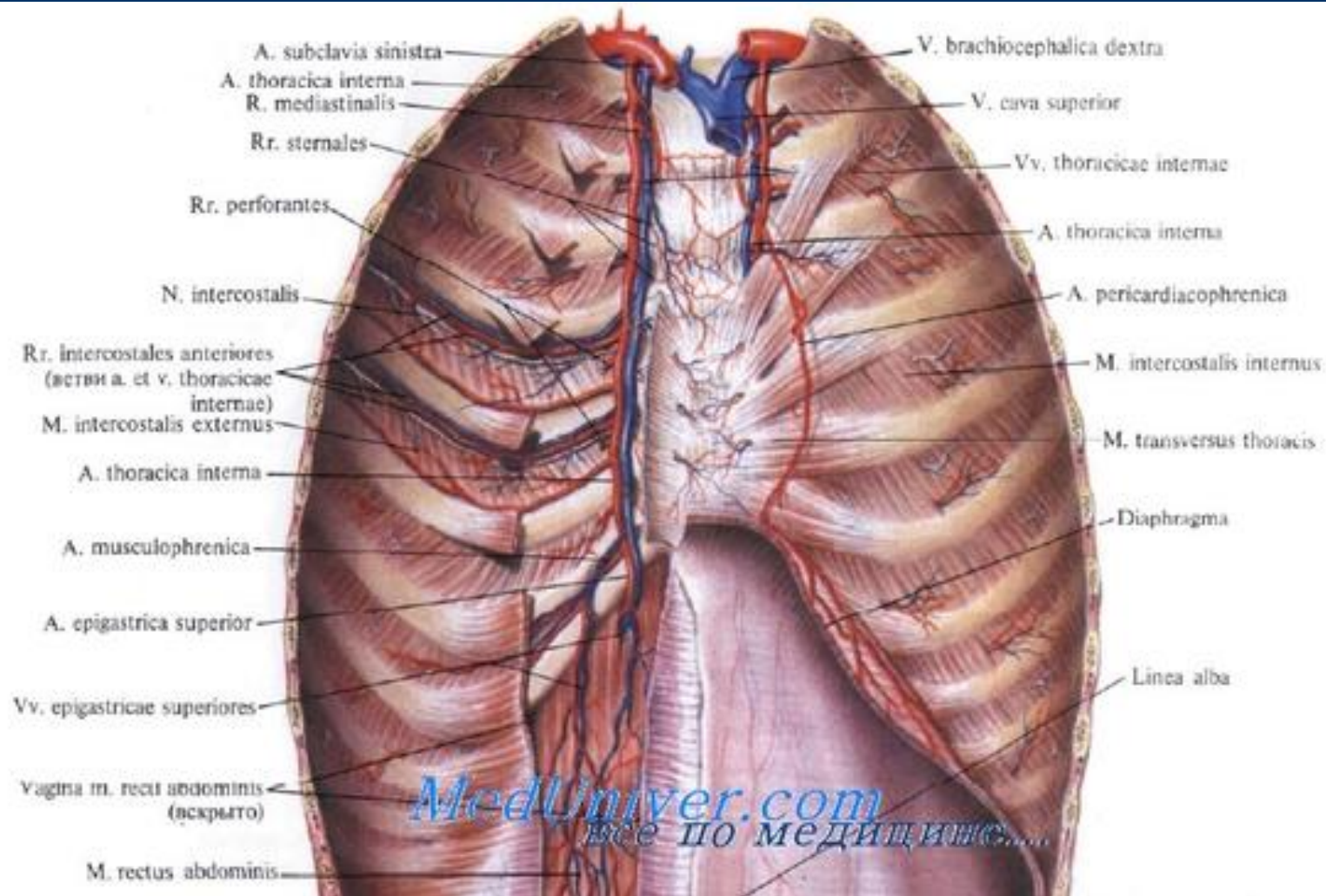
- 1) Межреберные артерии (кроме двух первых) берут начало от аорты, что объясняет высокое давление крови в них**



MedUniver.com  
 все по медицине...

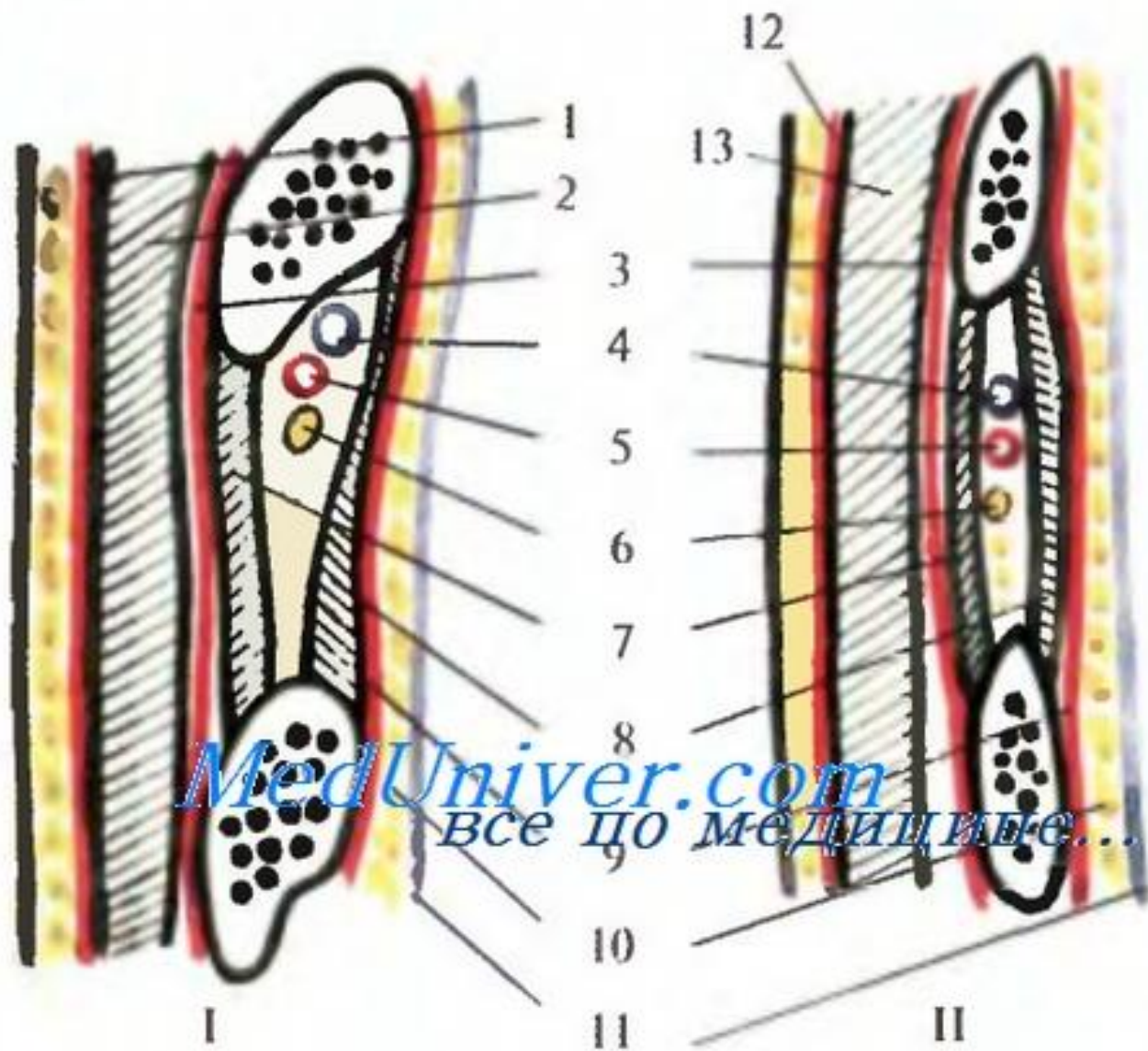
# **ОСОБЕННОСТИ МЕЖРЕБЕРНЫХ СНП**

**2) Межреберные артерии аностомозируют с ветвями внутренней грудной артерии, т.е. в каждом межреберном промежутке создается замкнутое артериальное кольцо.**



# ОСОБЕННОСТИ МЕЖРЕБЕРНЫХ СНП

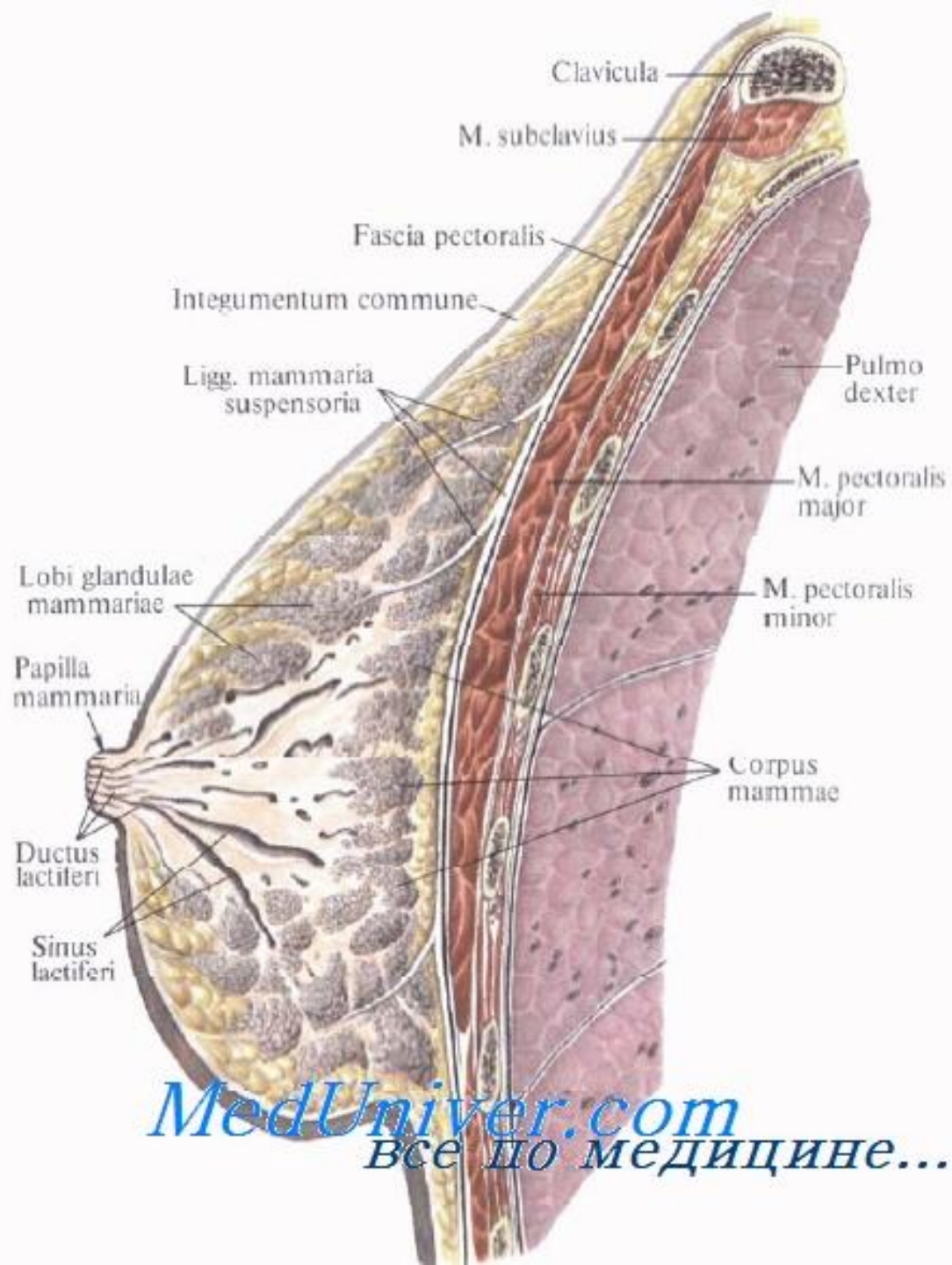
**3) Стенки межреберных артерий сращены с фасциальными волокнами и не спадаются при повреждениях**





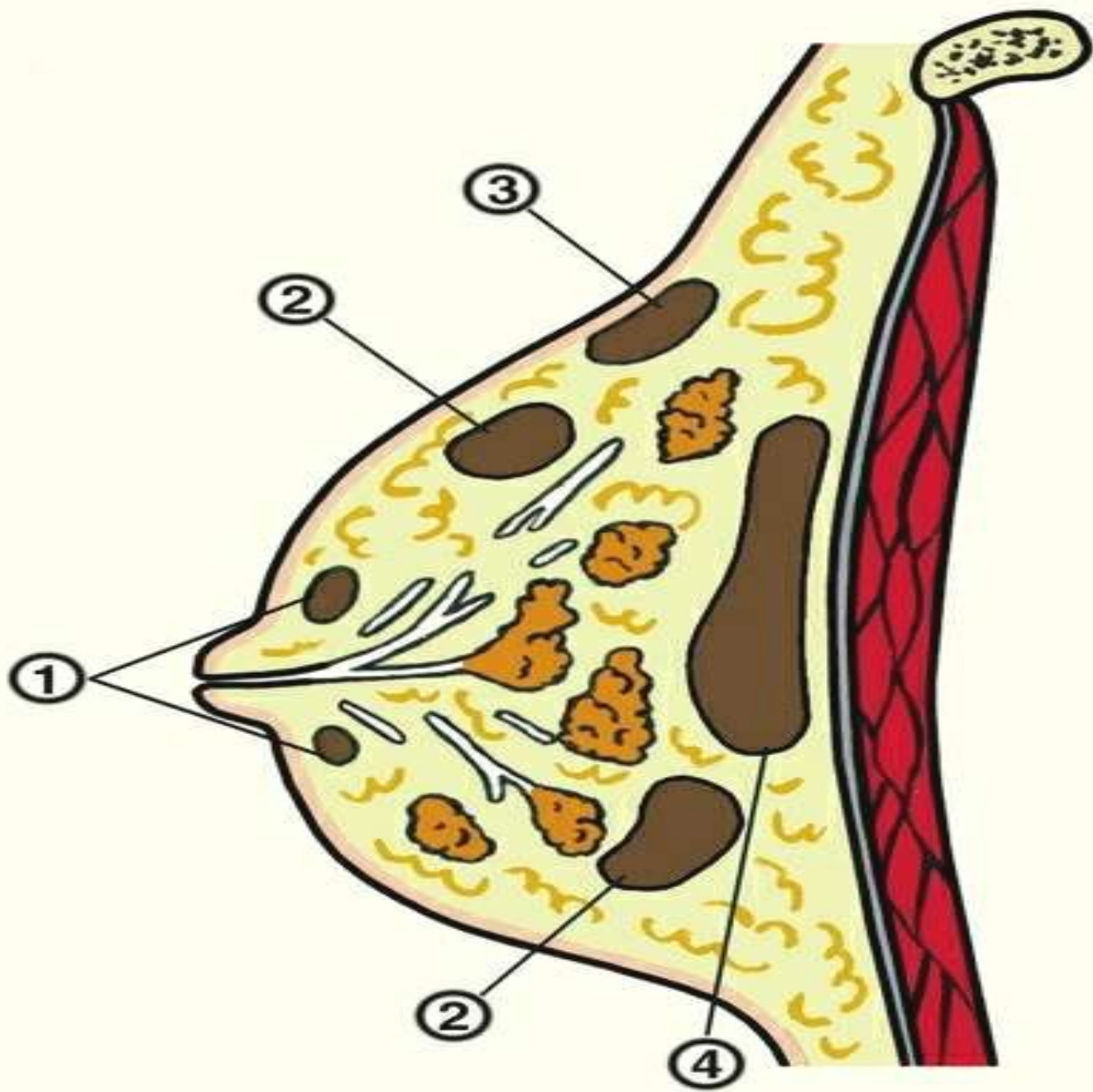
# СЛОИ КЛЕТЧАТКИ

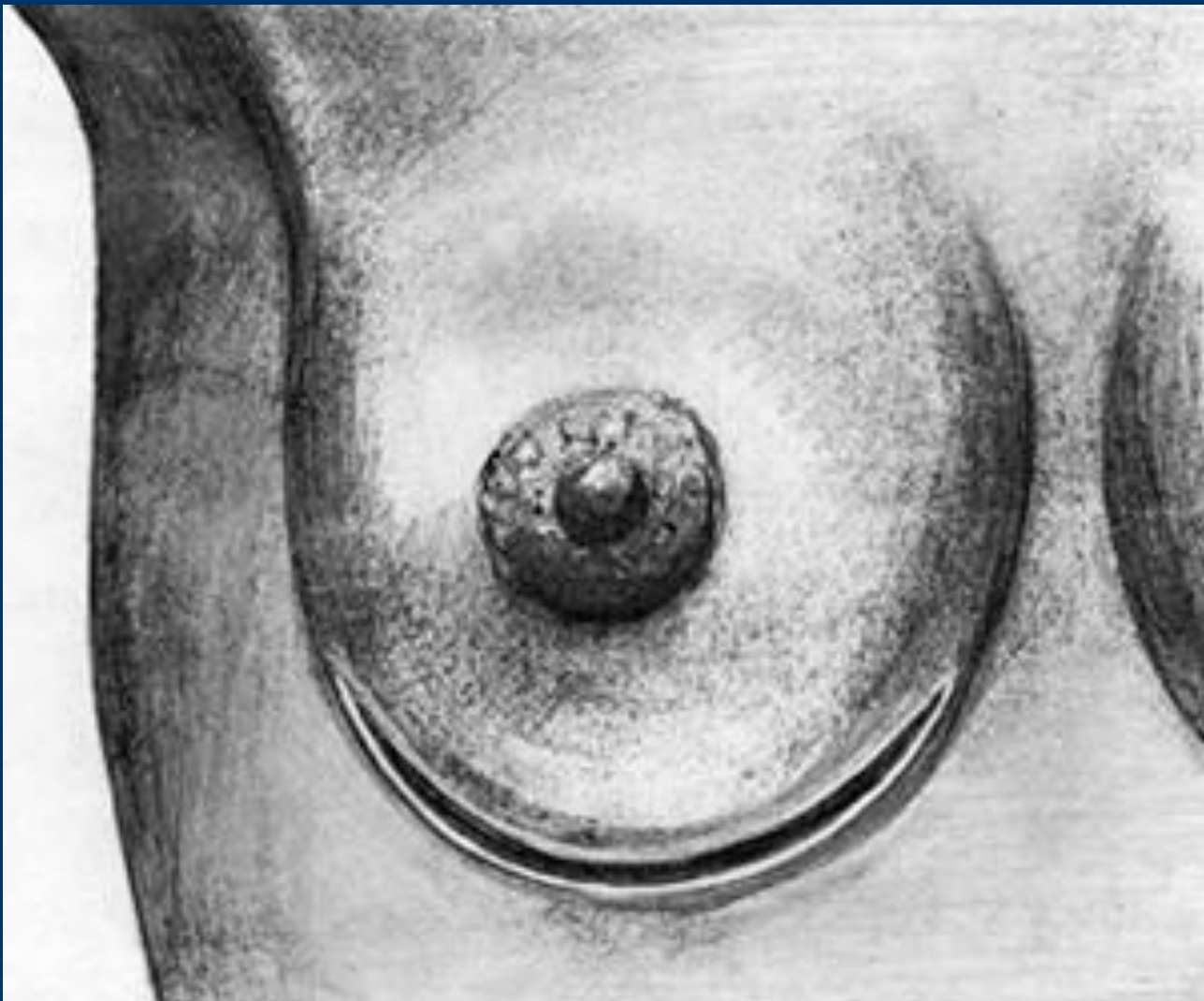
- 1 слой – между кожей и поверхностной фасцией;**
- 2 слой – между листками поверхностной фасции;**
- 3 слой – за капсулой молочной железы.**



# ФОРМЫ МАСТИТА

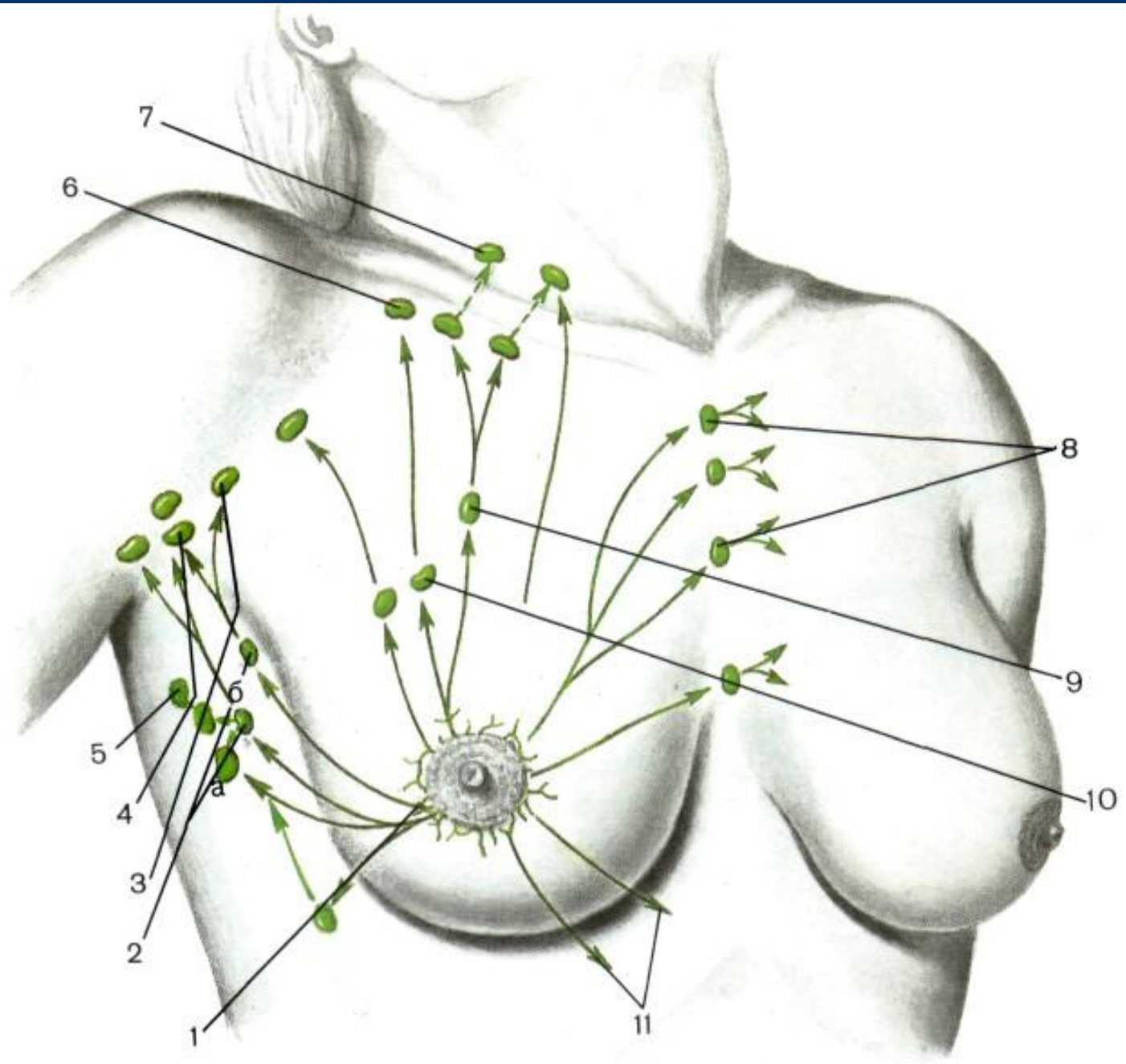
- антемаммарный  
(подкожный);
- интрамаммарный;
- ретромаммарная  
флегмона.

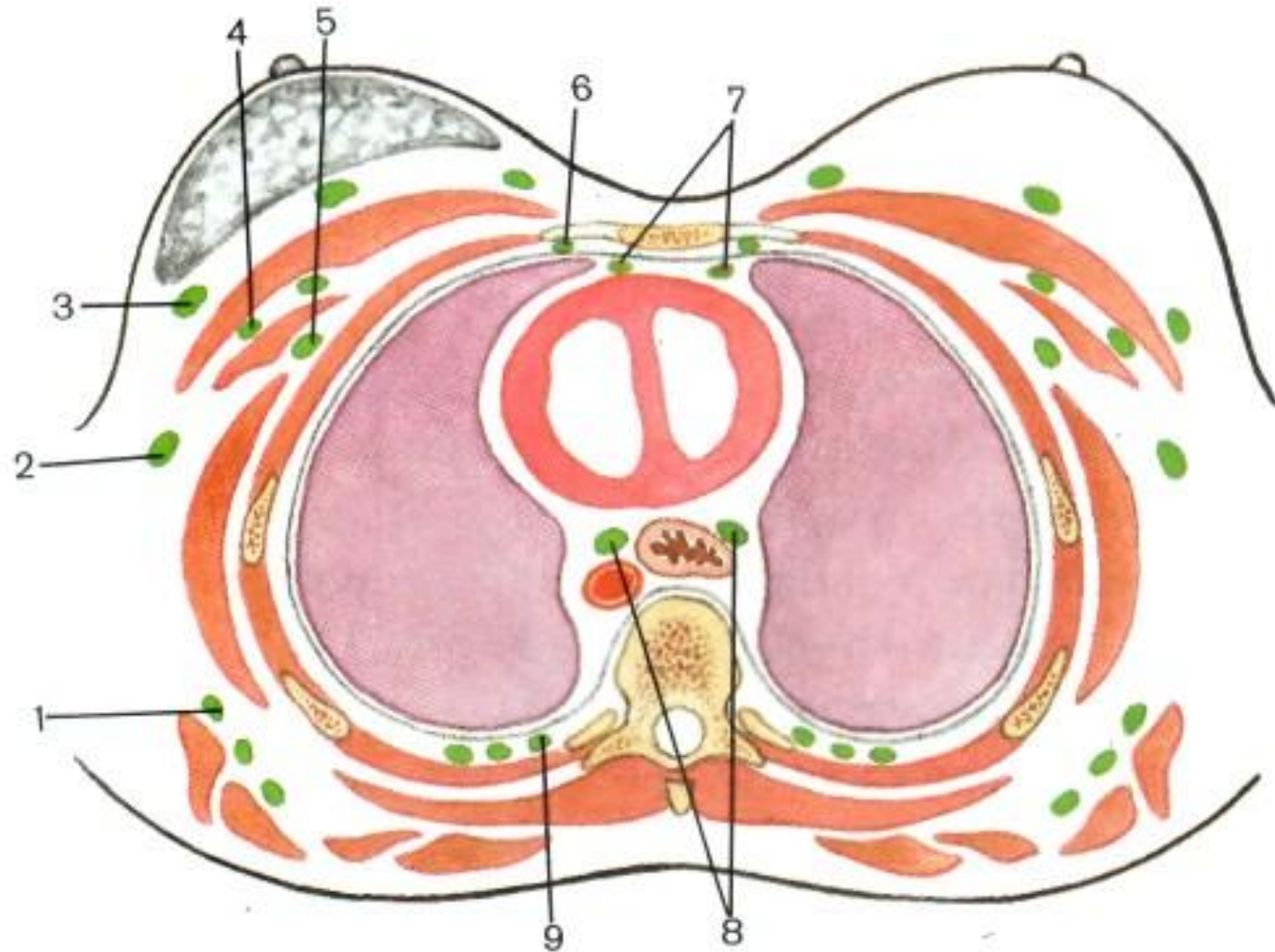




# **ЛИМФООТТОК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1) через передние грудные лимфатические узлы (узлы Зоргиуса);**
- 2) интрапекторально – через лимфатические узлы Роттера;**
- 3) транспекторально – по лимфатическим сосудам в толще грудных мышц.**







# **ПРИНЦИПЫ ТЕХНИКИ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- радикальность;**
- соблюдение правил  
абластики;**
- проведение антибластических мероприятий.**

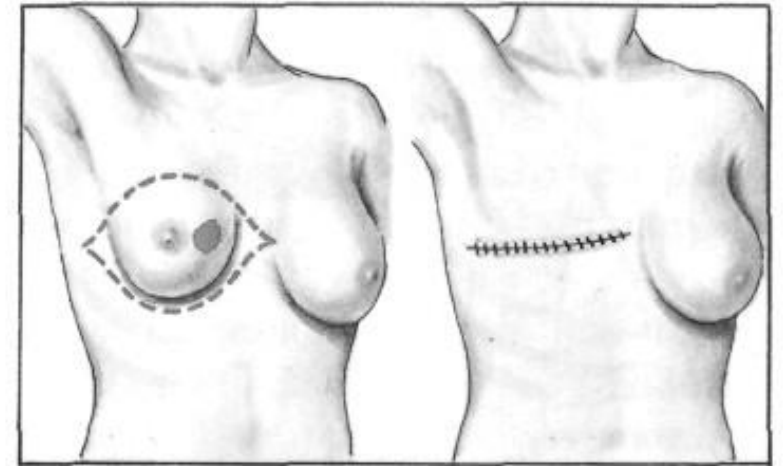
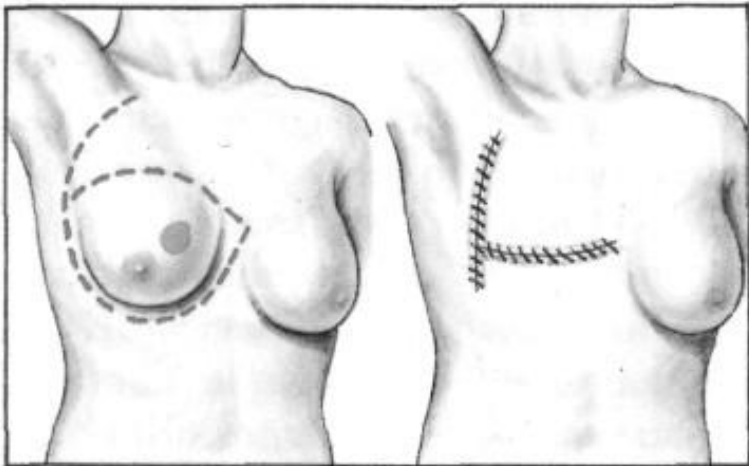
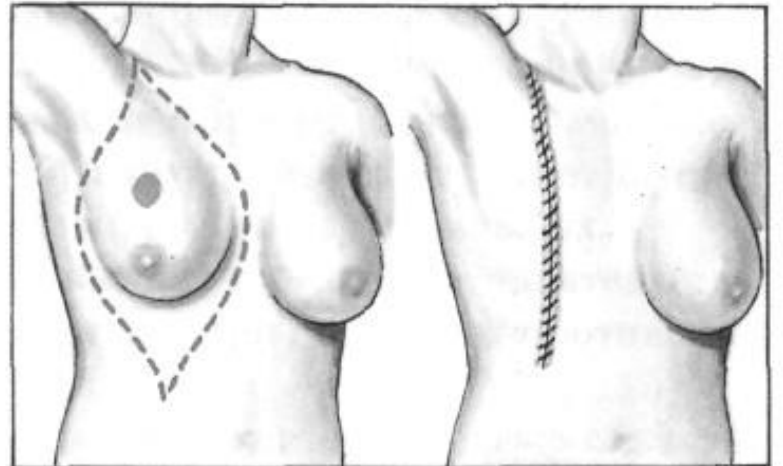
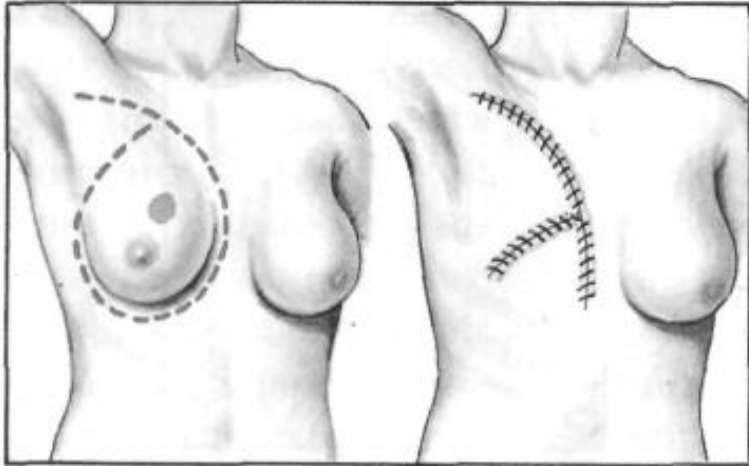
# ТИПЫ ОПЕРАЦИЙ

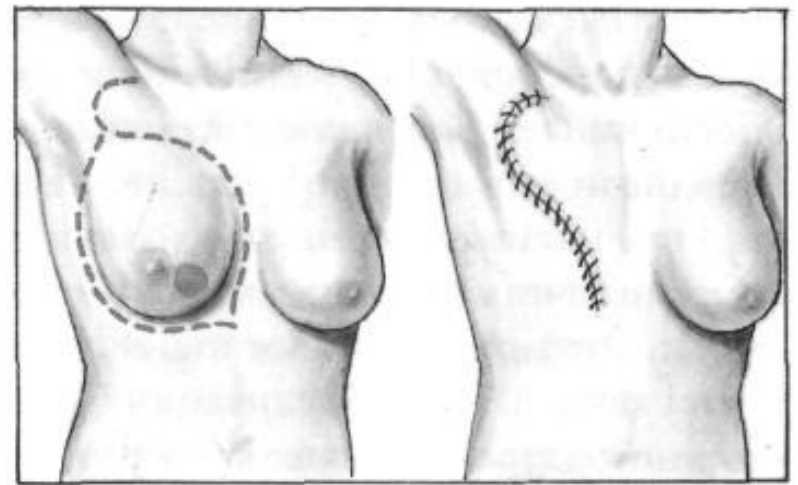
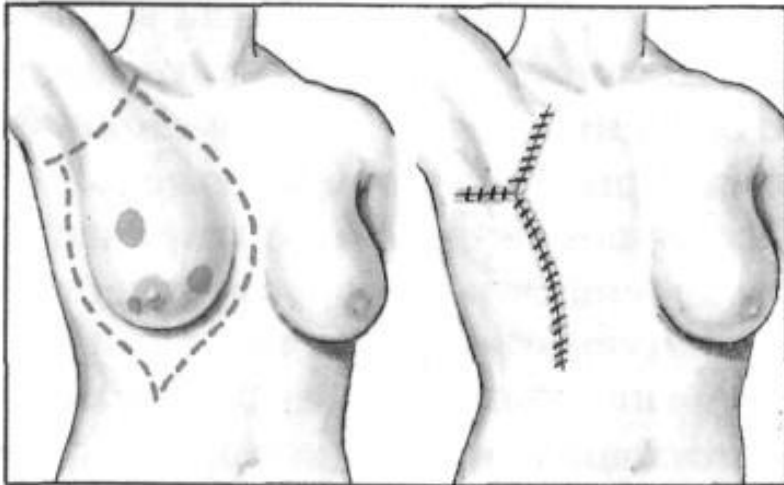
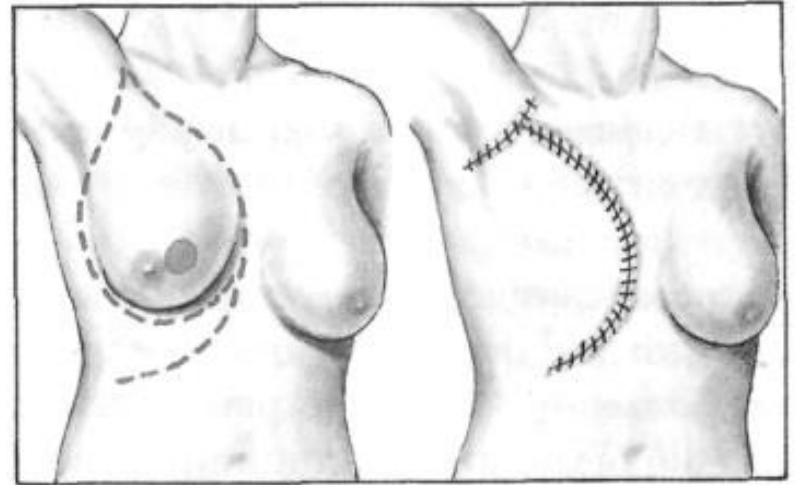
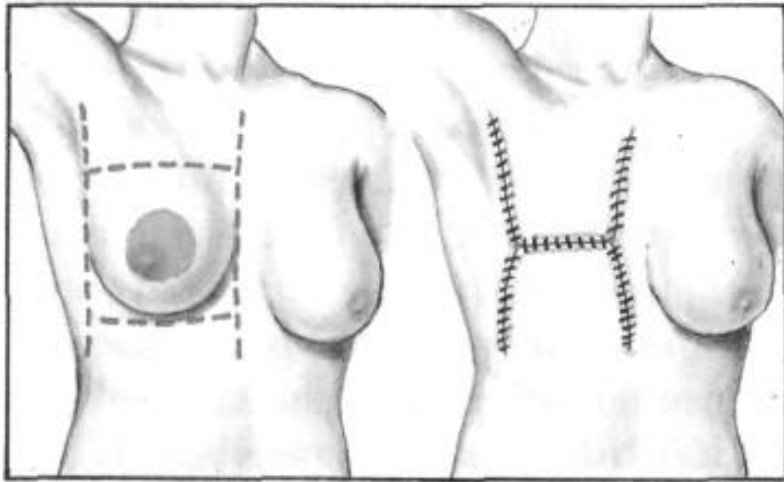
(рак молочной железы)

- 1) радикальная мастэктомия;
- 2) расширенная радикальная мастэктомия;
- 3) мастэктомия с сохранением большой грудной мышцы;
- 4) резекция молочной железы.

# ЭТАПЫ РАДИКАЛЬНОЙ МАСТЭКТОМИИ

- 1) доступ;
- 2) удаление опухоли железы в пределах здоровых тканей;
- 3) удаление регионарных лимфатических узлов;
- 4) ушивание раны.

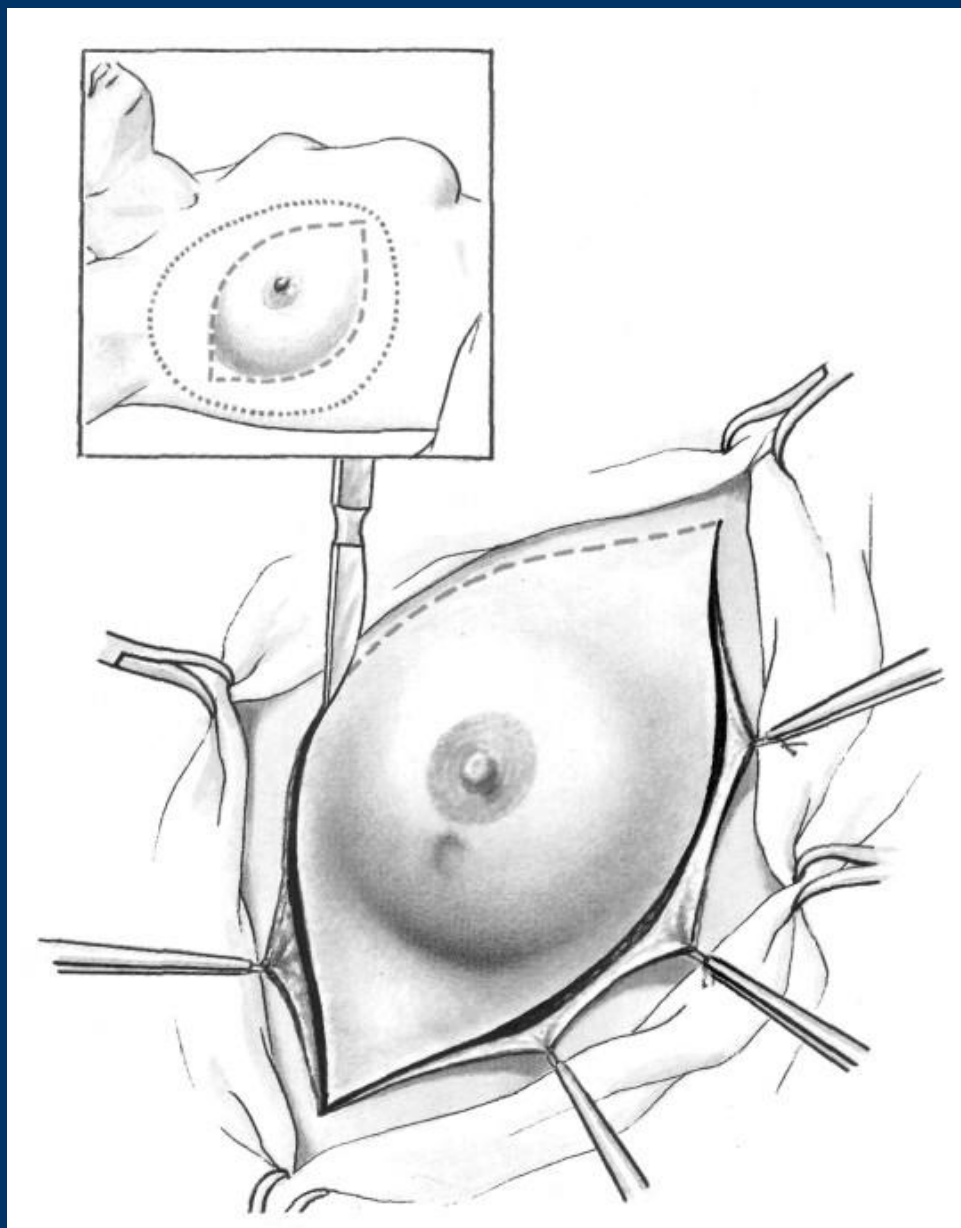




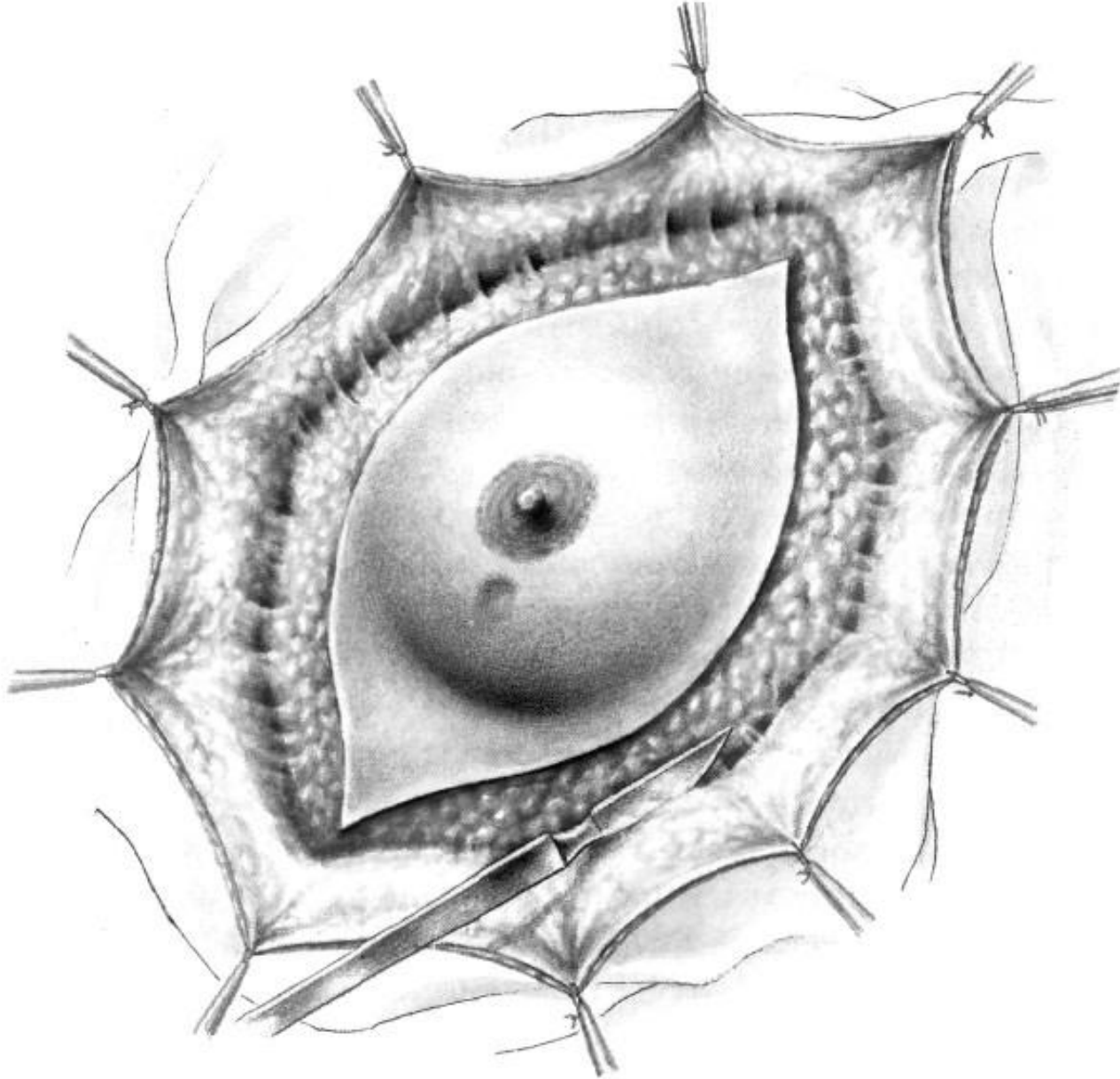
# ТРЕБОВАНИЯ К 1 ЭТАПУ

- разрез – в пределах здоровых тканей;
- форма разреза должна обеспечивать хороший доступ к регионарным лимфоузлам;
- при выполнении разреза учитывается возможность ушивания и закрытия раны

# Кожные разрезы и наложение нитей-держалок на края кожных лоскутов

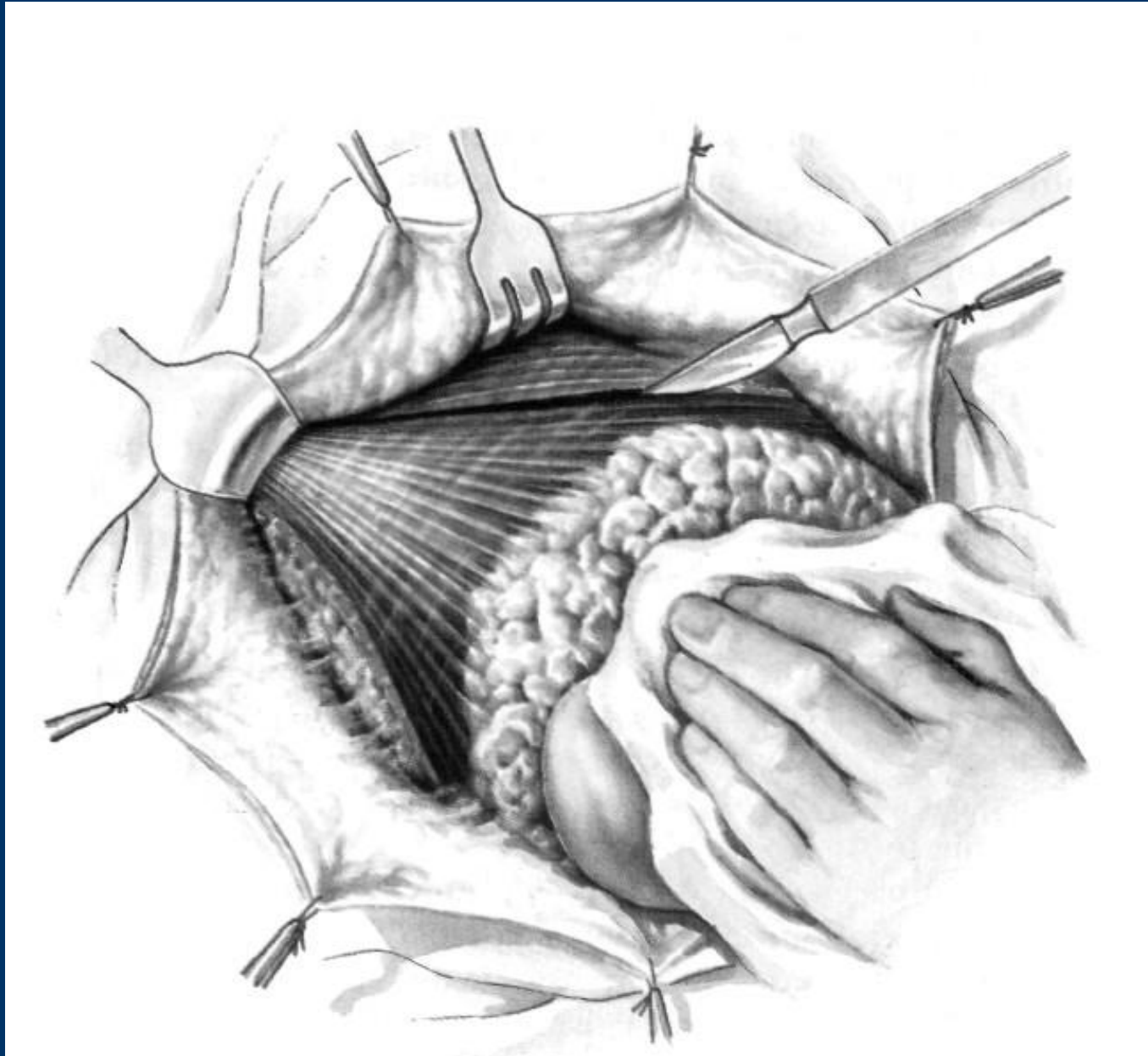


# Сепаровка кожных лоскутов

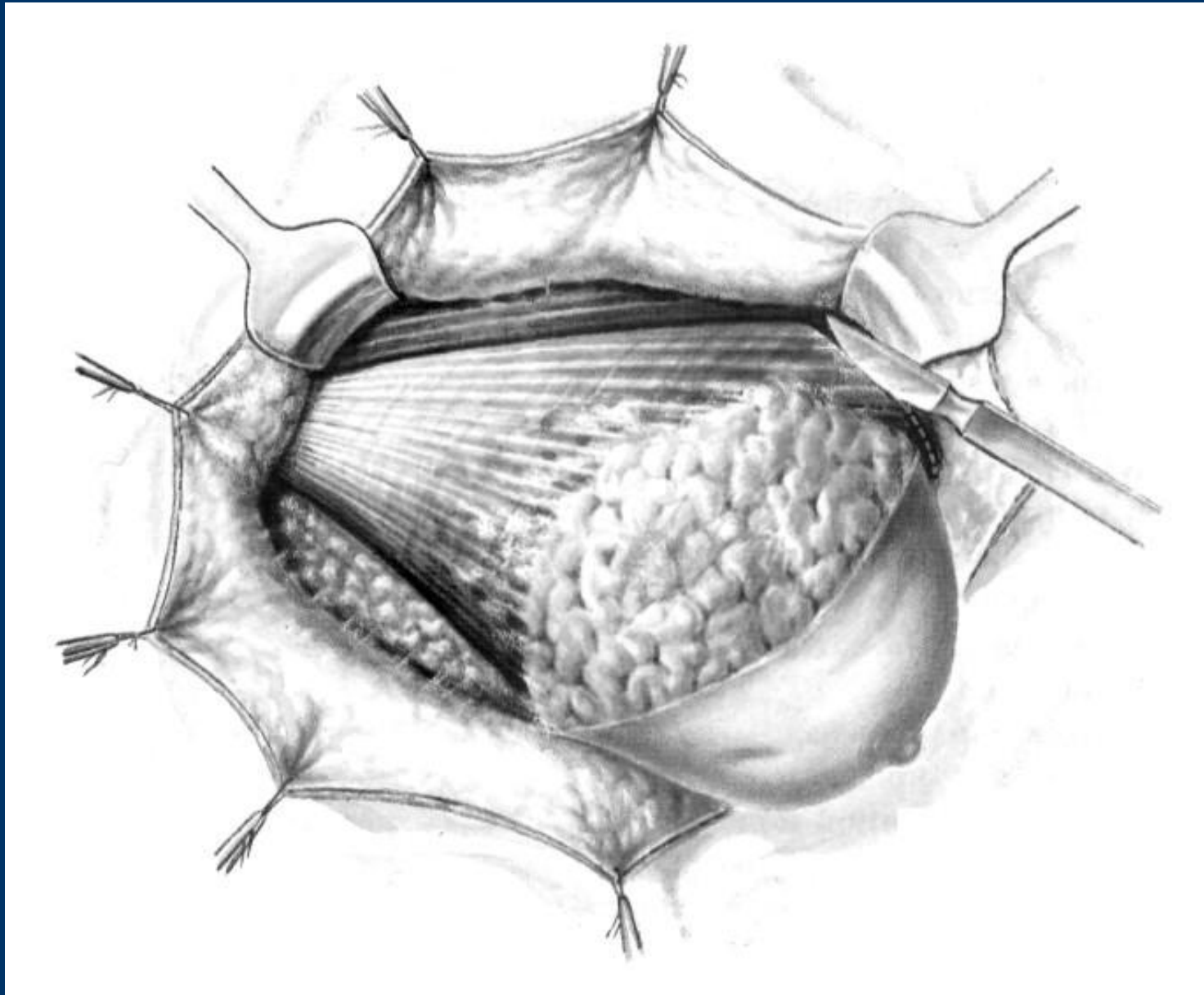




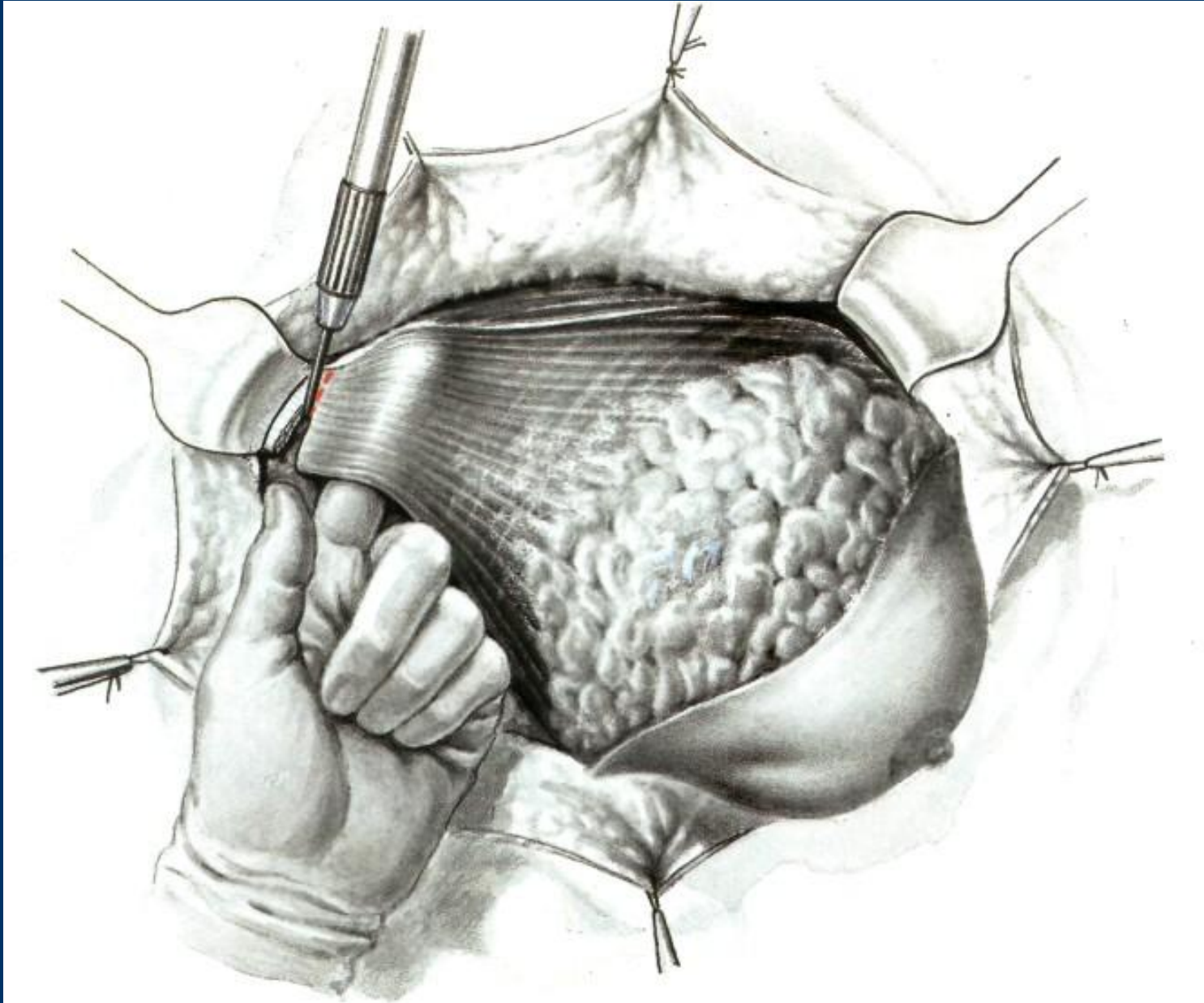
# Рассечение большой грудной мышцы



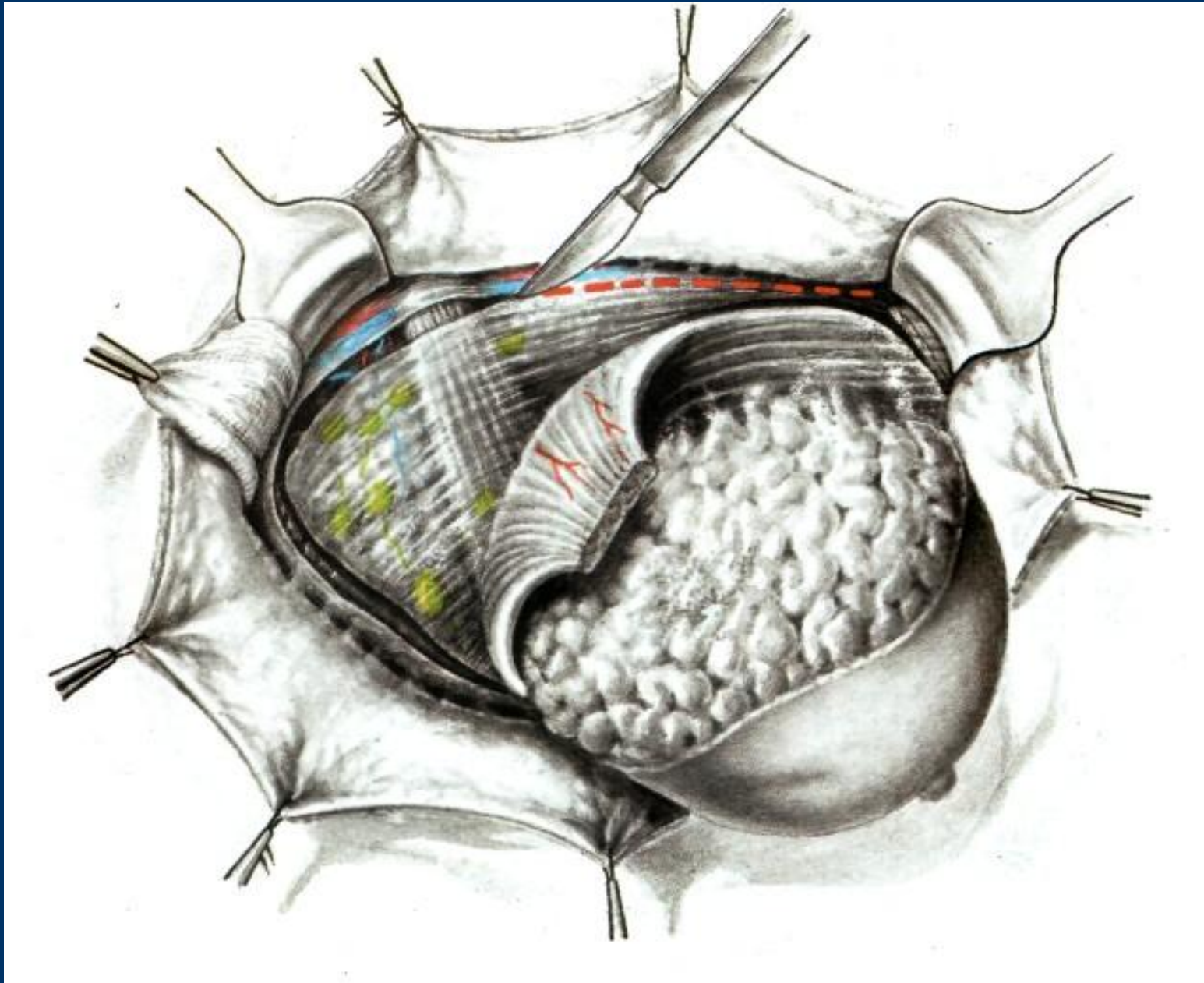
# Пересечение большой грудной мышцы у грудины.



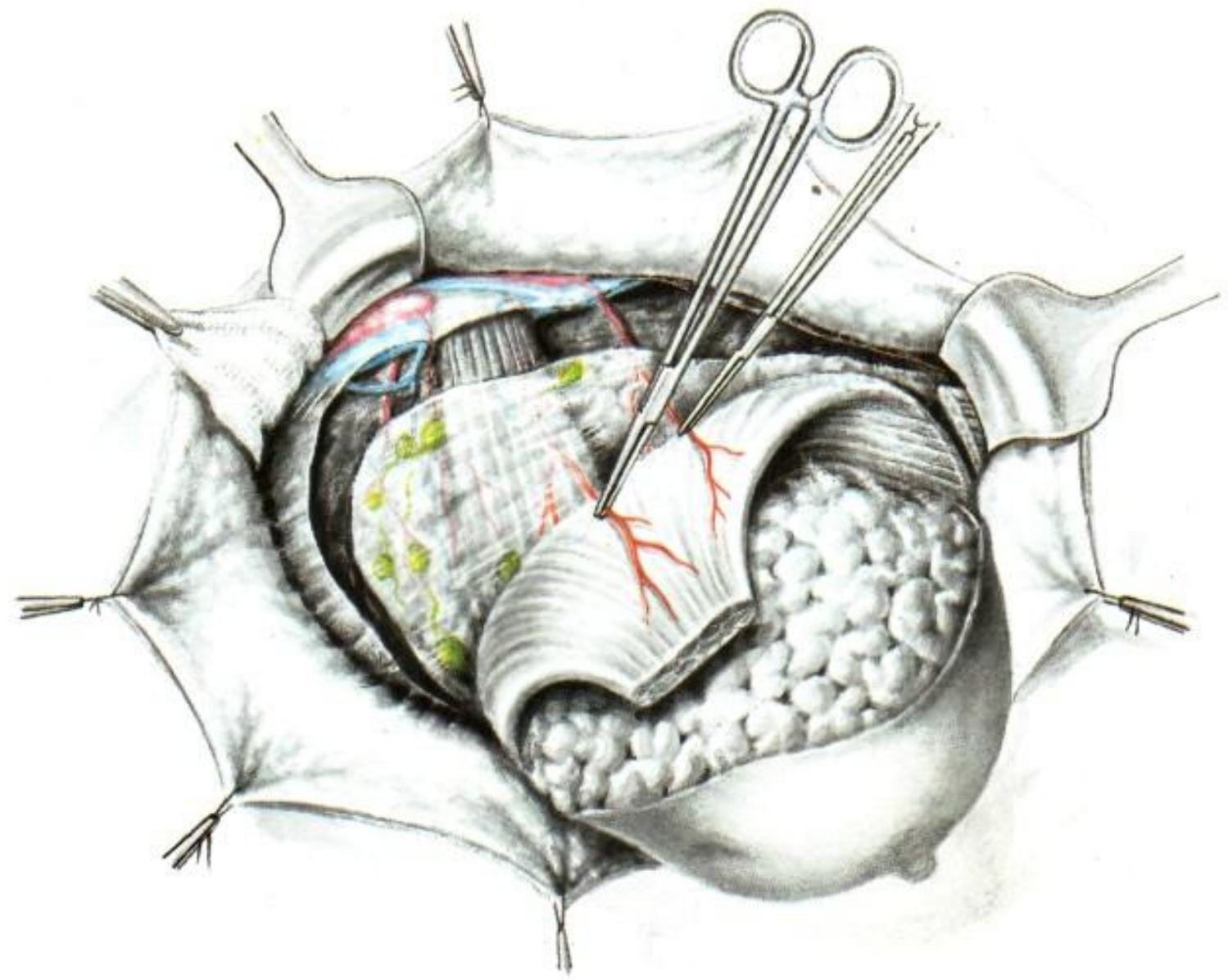
# Пересечение мышцы электроножом



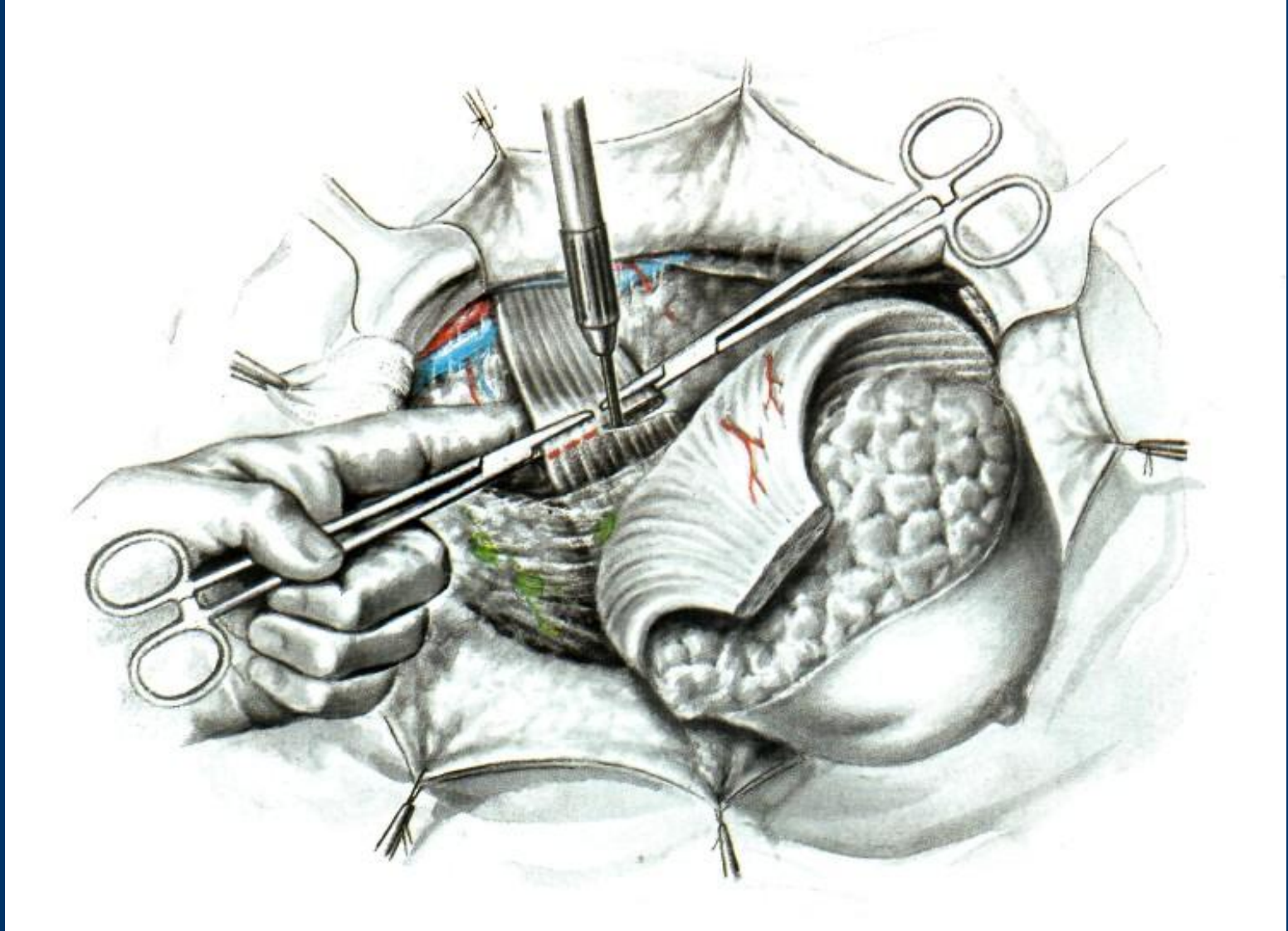
# Линия разреза глубокой грудной фасции



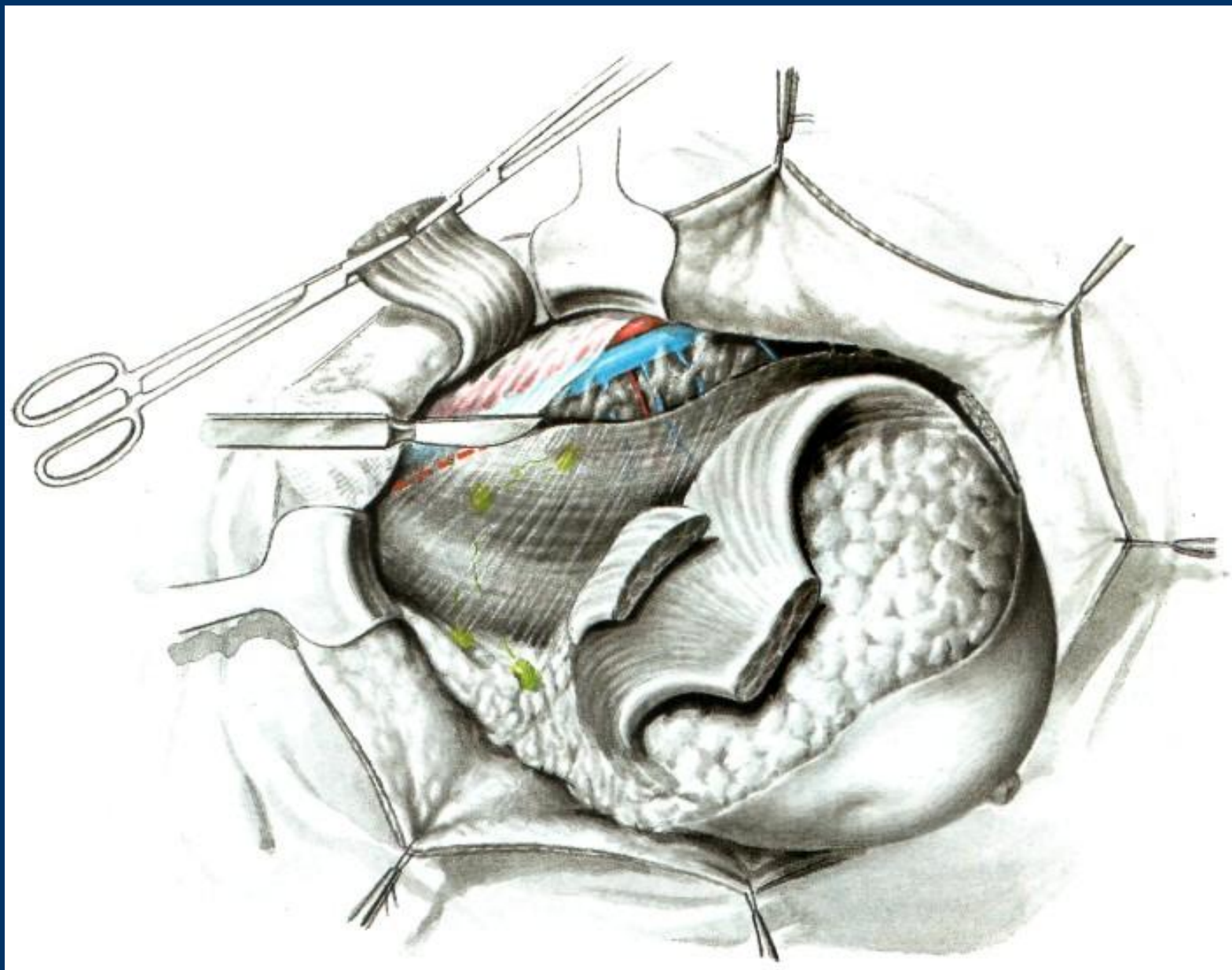
# Перевязка артерий грудной клетки



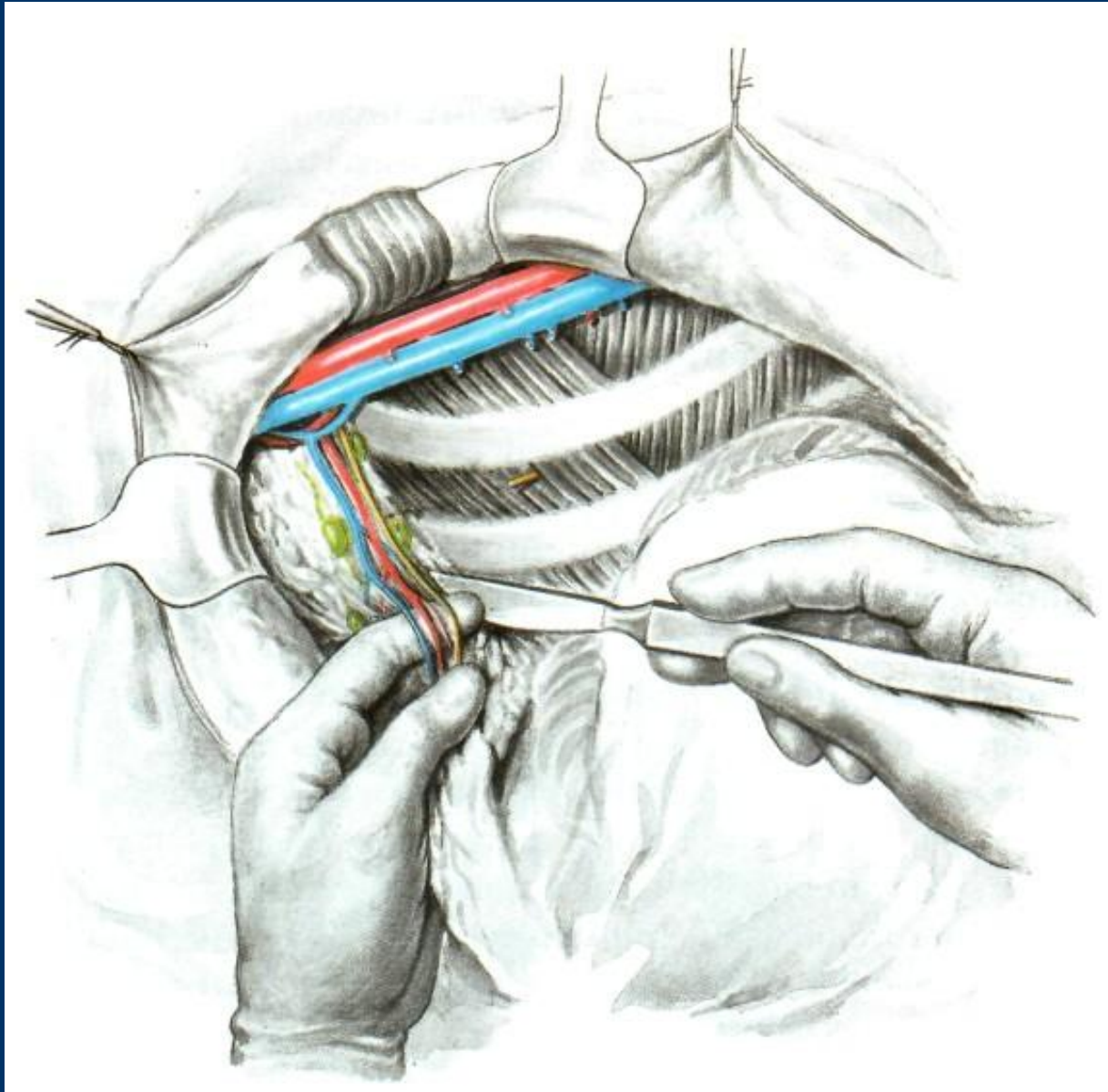
# Пересечение малой грудной мышцы.



# Вскрытие влагалища подключичной вены

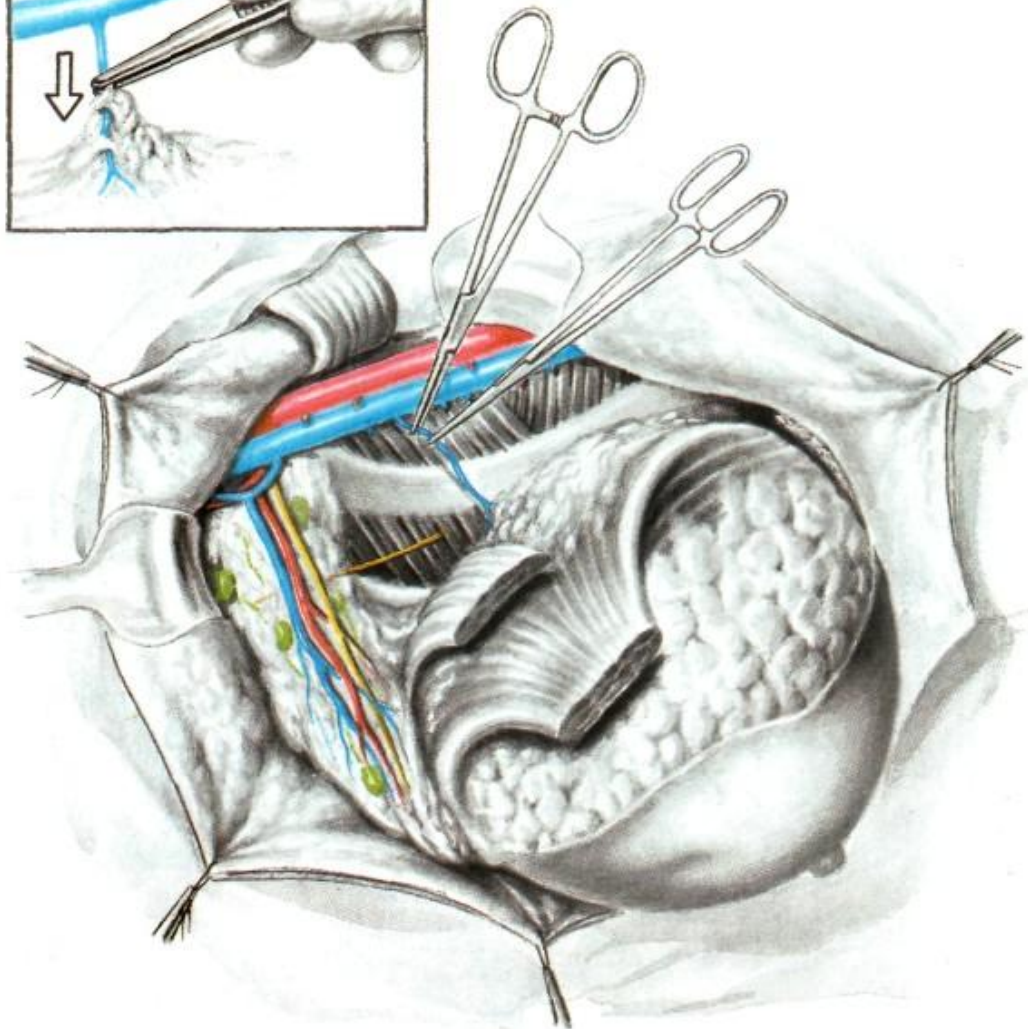


# Выделение клетчатки с группой задних грудных лимфатических узлов.

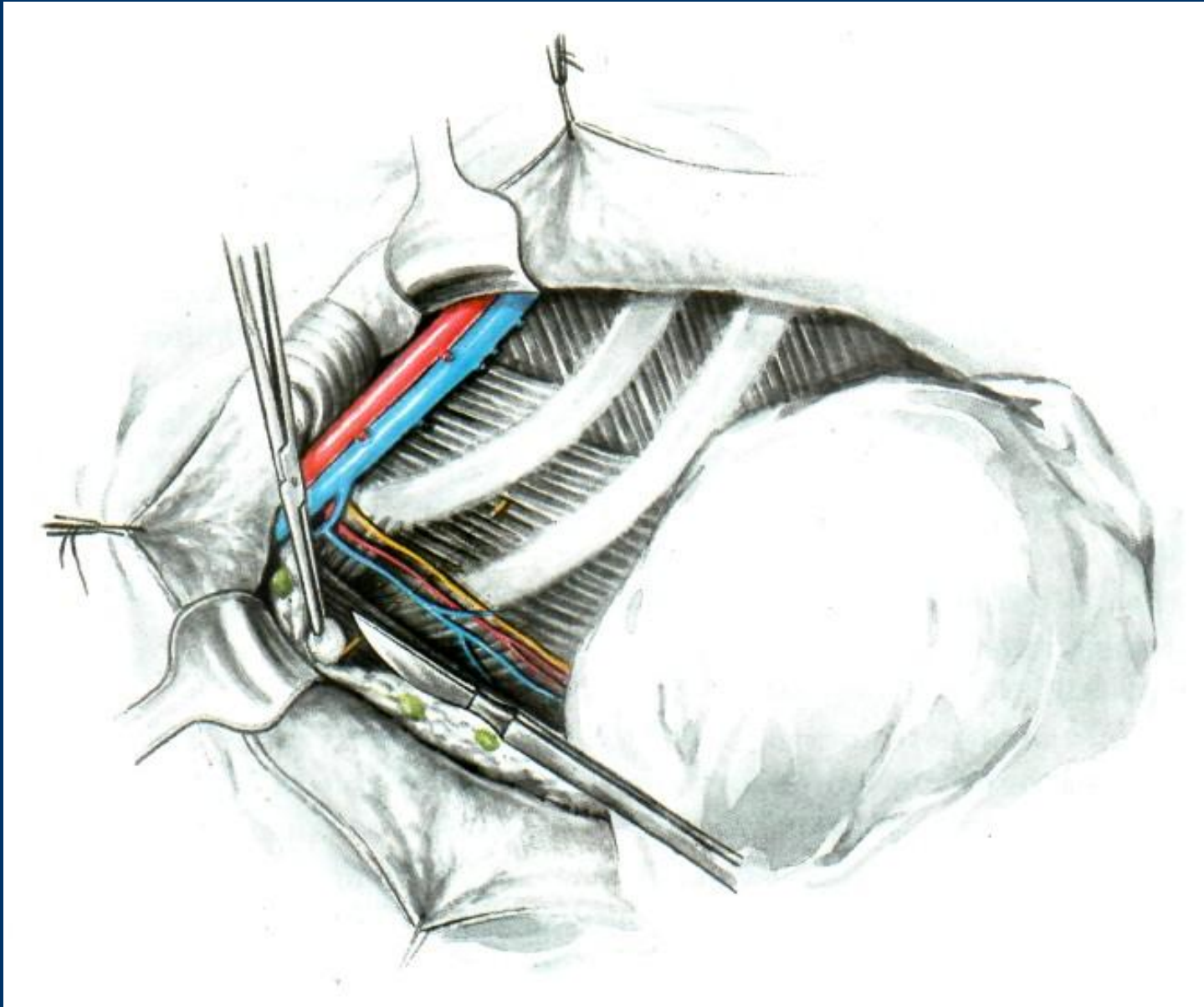




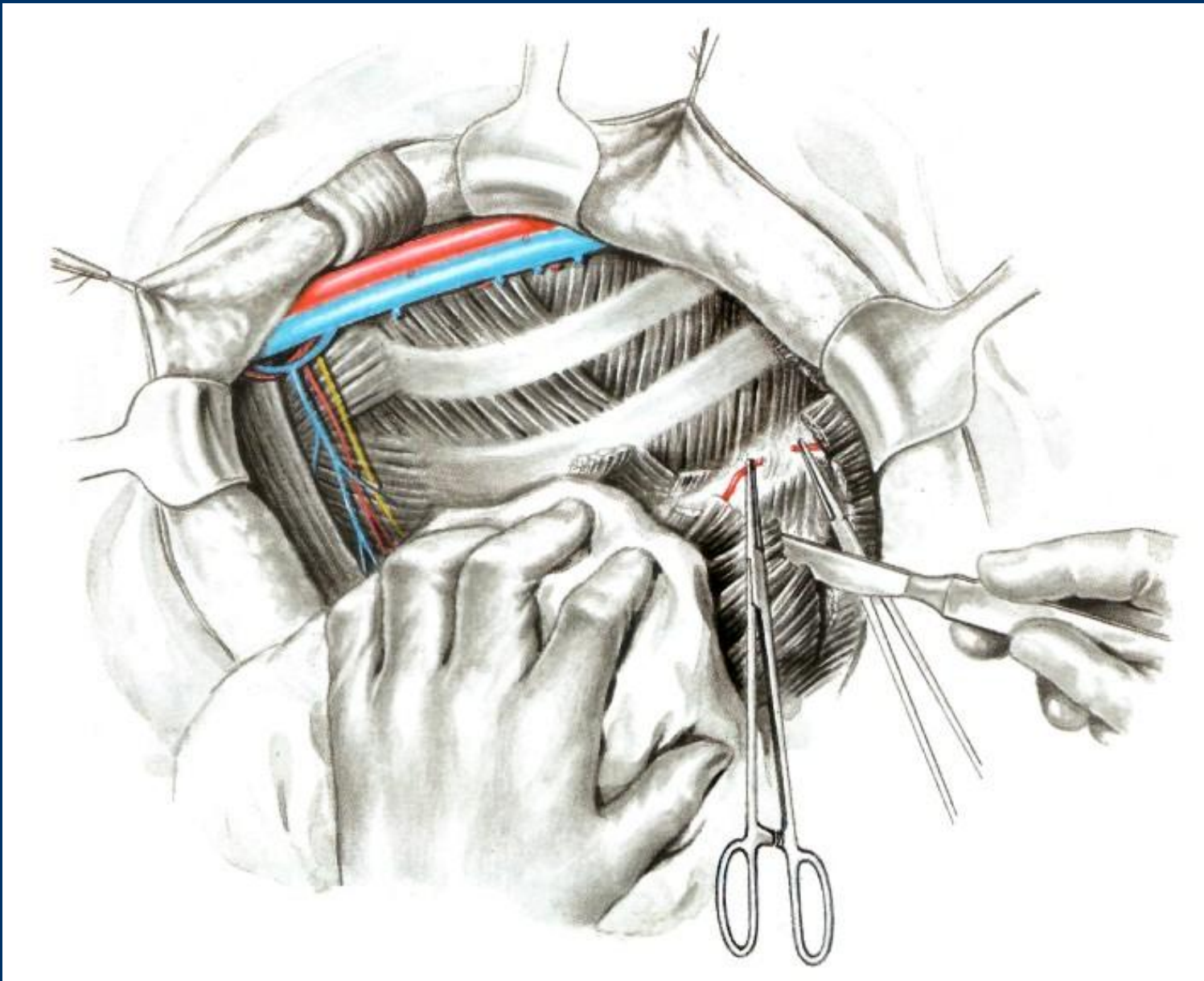
# Завершающий этап выделения



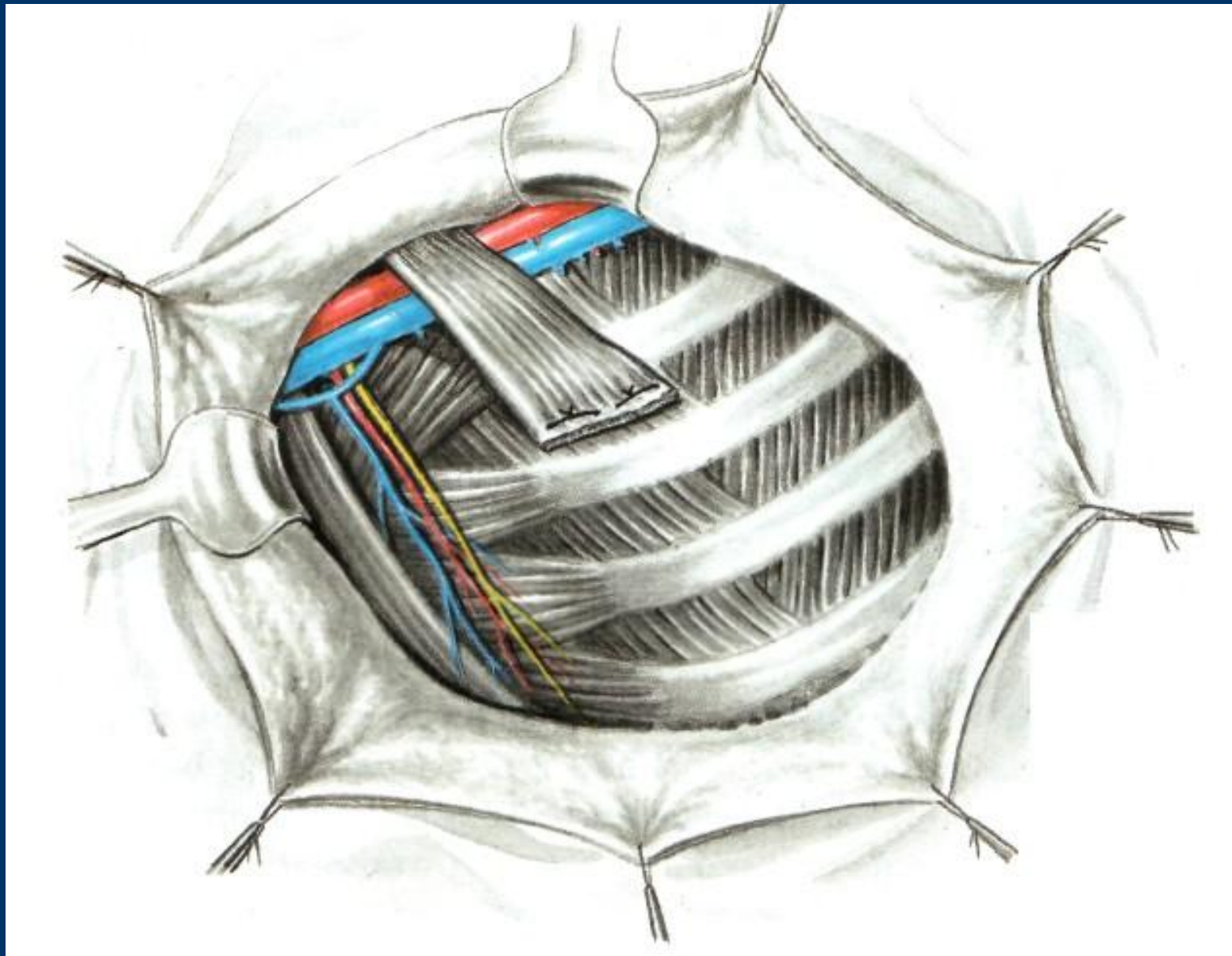
# Удаление клетчатки с передней поверхности подлопаточной мышцы.



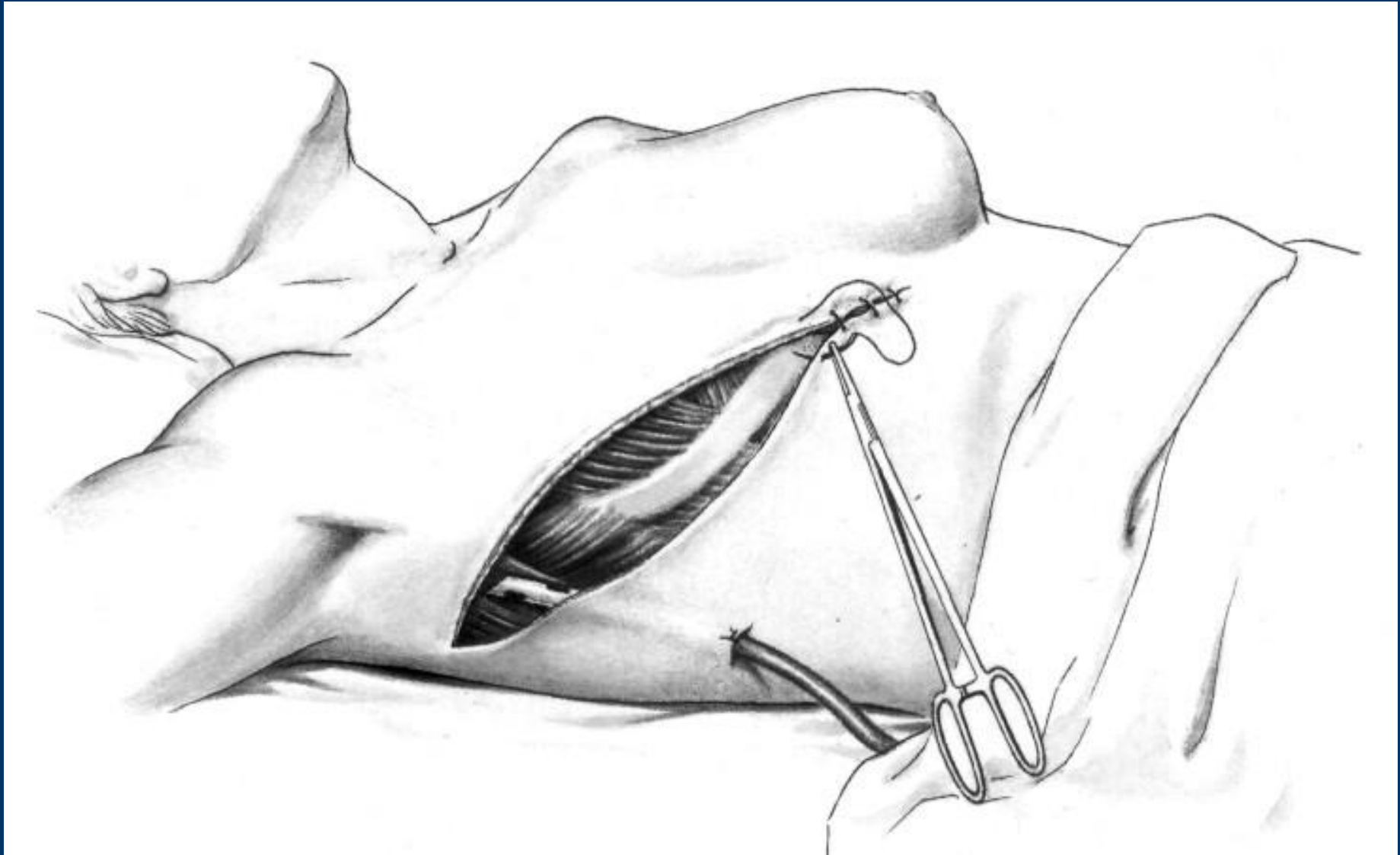
# Отсечение большой грудной мышцы Обработка прободающих сосудов.



# Удаление молочной железы с мышцами



# Ушивание раны. Положение дренажа.



# **ВИДЫ ХИРУРГИЧЕСКИХ ДОСТУПОВ К ОРГАНАМ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ**

- внеплевральные;**
- чрезплевральные.**

# **РАЗРЕЗЫ НА ПОВЕРХНОСТИ ГРУДНОЙ СТЕНКИ**

- переднебоковые;**
- боковые;**
- заднебоковые.**

# ВИДЫ ДОСТУПОВ

- 1) через межреберья  
(односторонние и  
двухсторонние);
- 2) с рассечением грудины  
(продольная, поперечная  
и комбинированная  
стернотомия);
- 3) комбинированные  
доступы.



