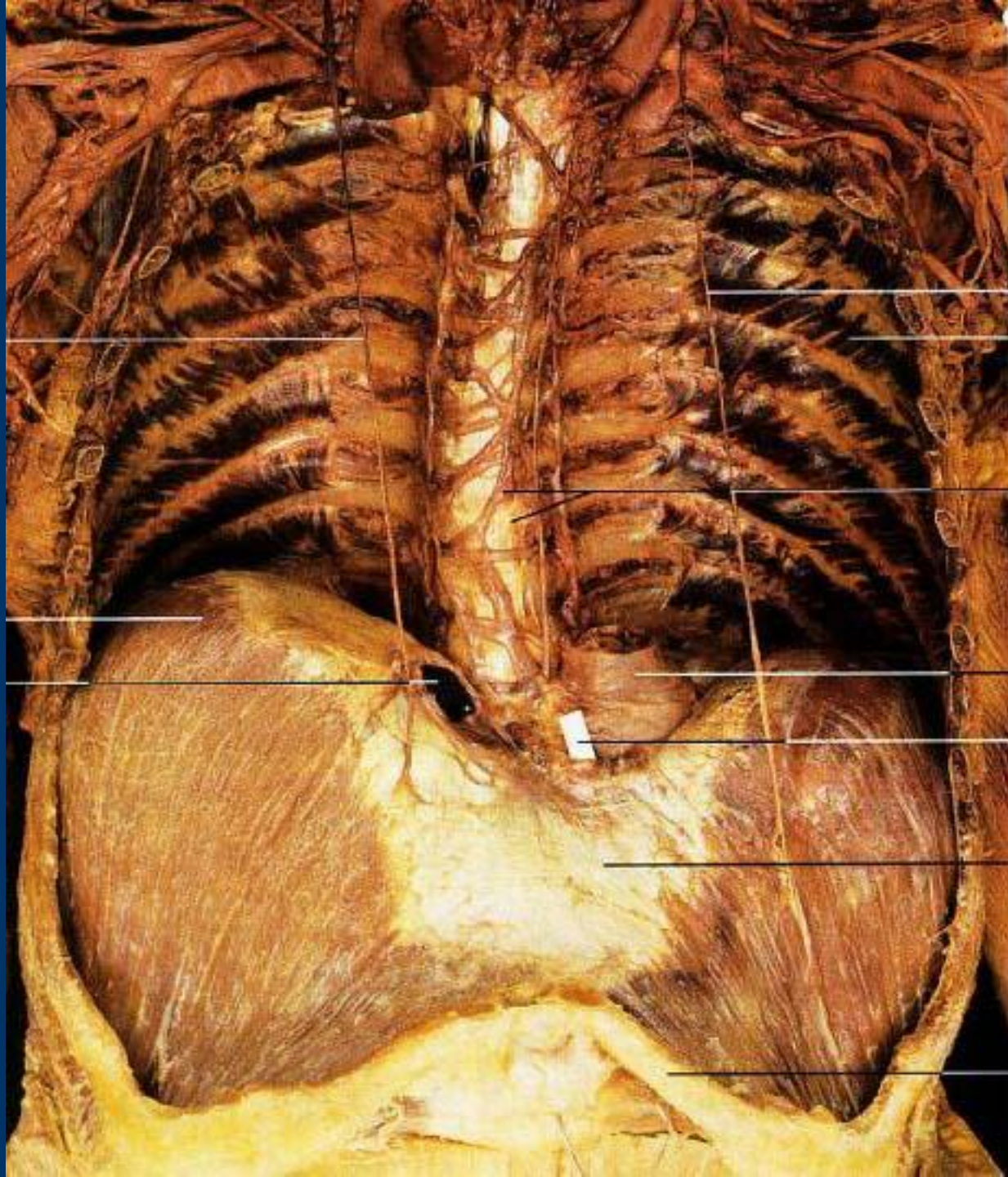


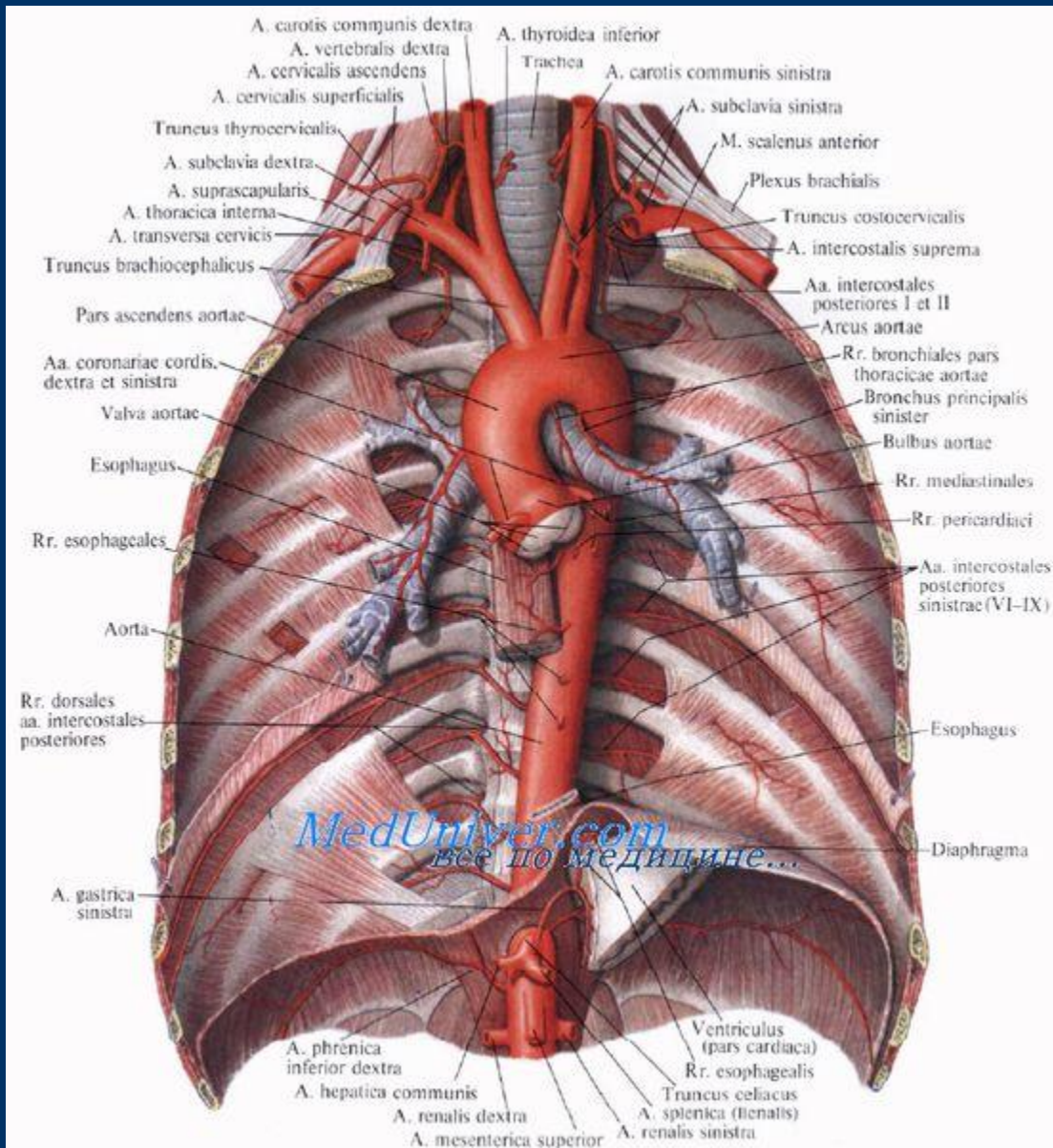
ПЛАН

- 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

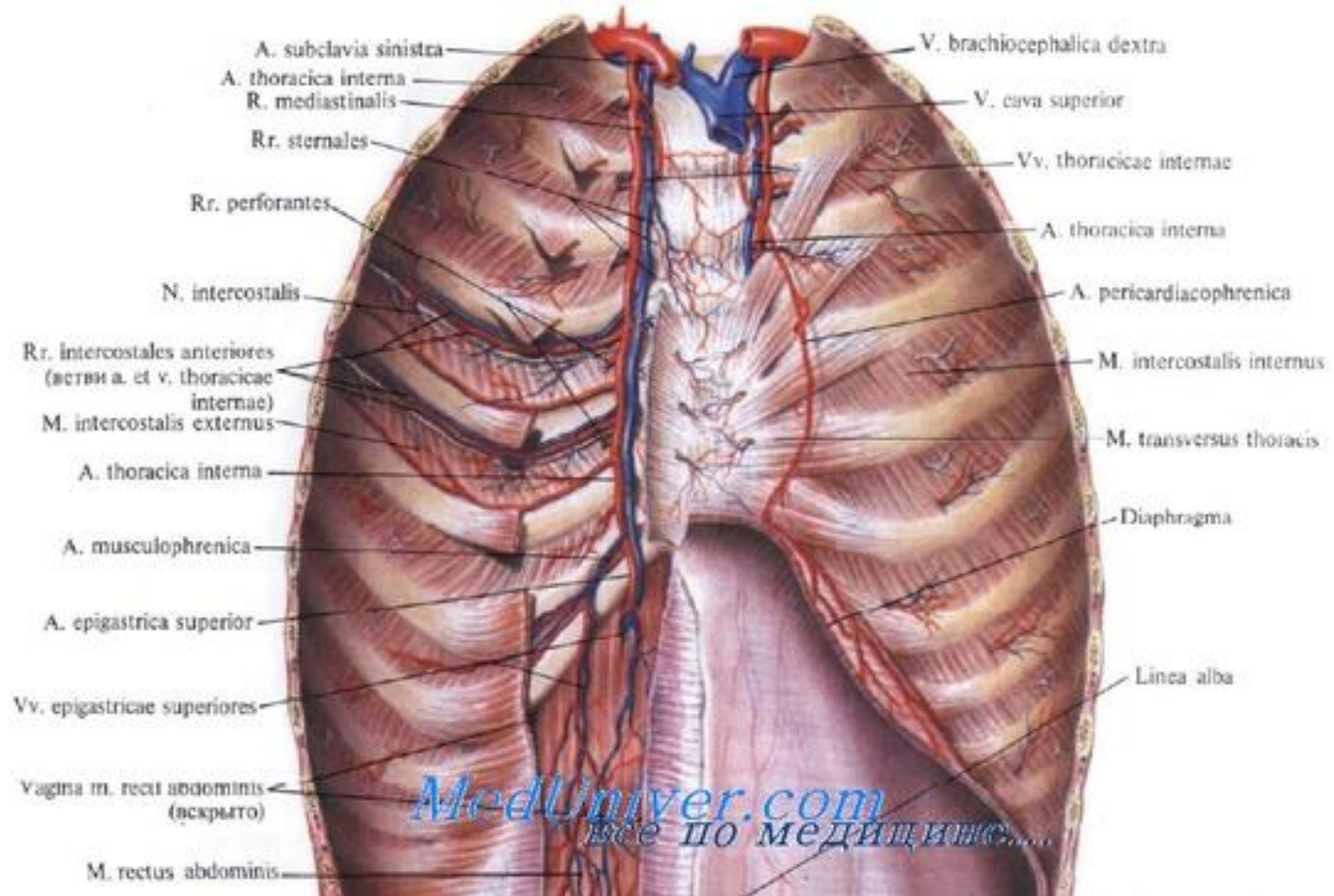
- 1) Межреберные артерии (кроме двух первых) берут начало от аорты, что объясняет высокое давление крови в них**



MedUniver.com
 все по Медицине...

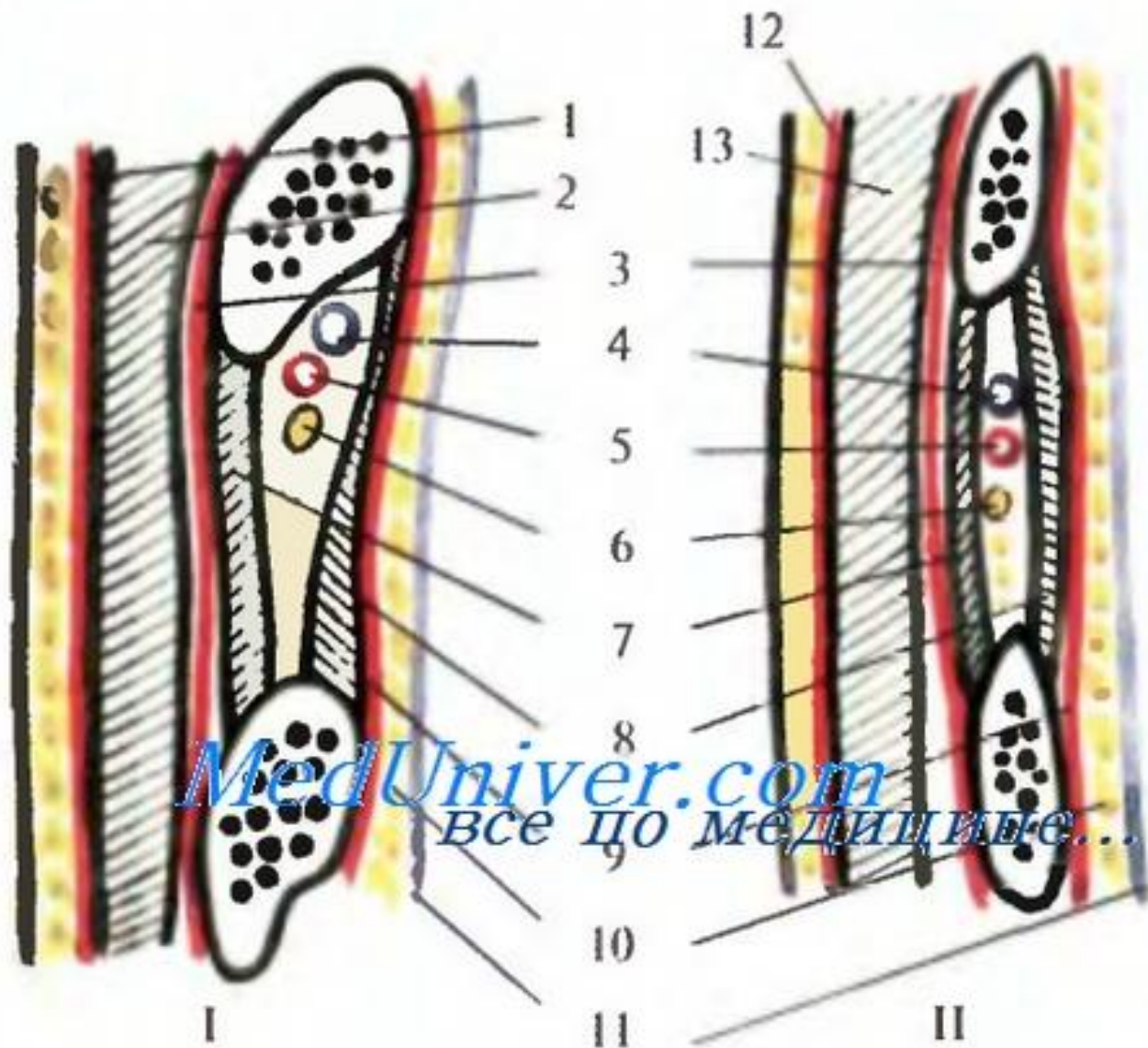
ОСОБЕННОСТИ МЕЖРЕБЕРНЫХ СНП

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



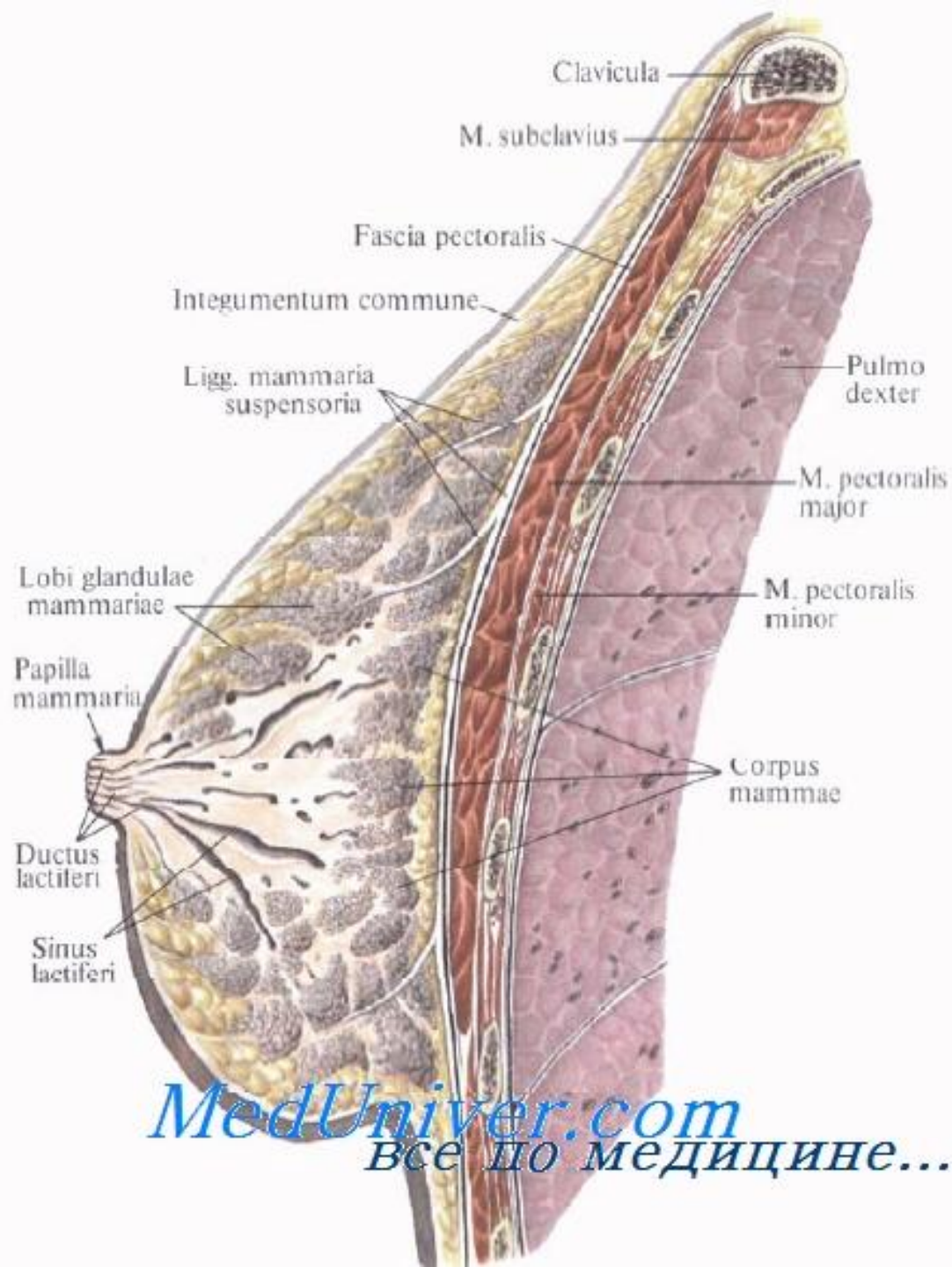
ОСОБЕННОСТИ МЕЖРЕБЕРНЫХ СНП

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



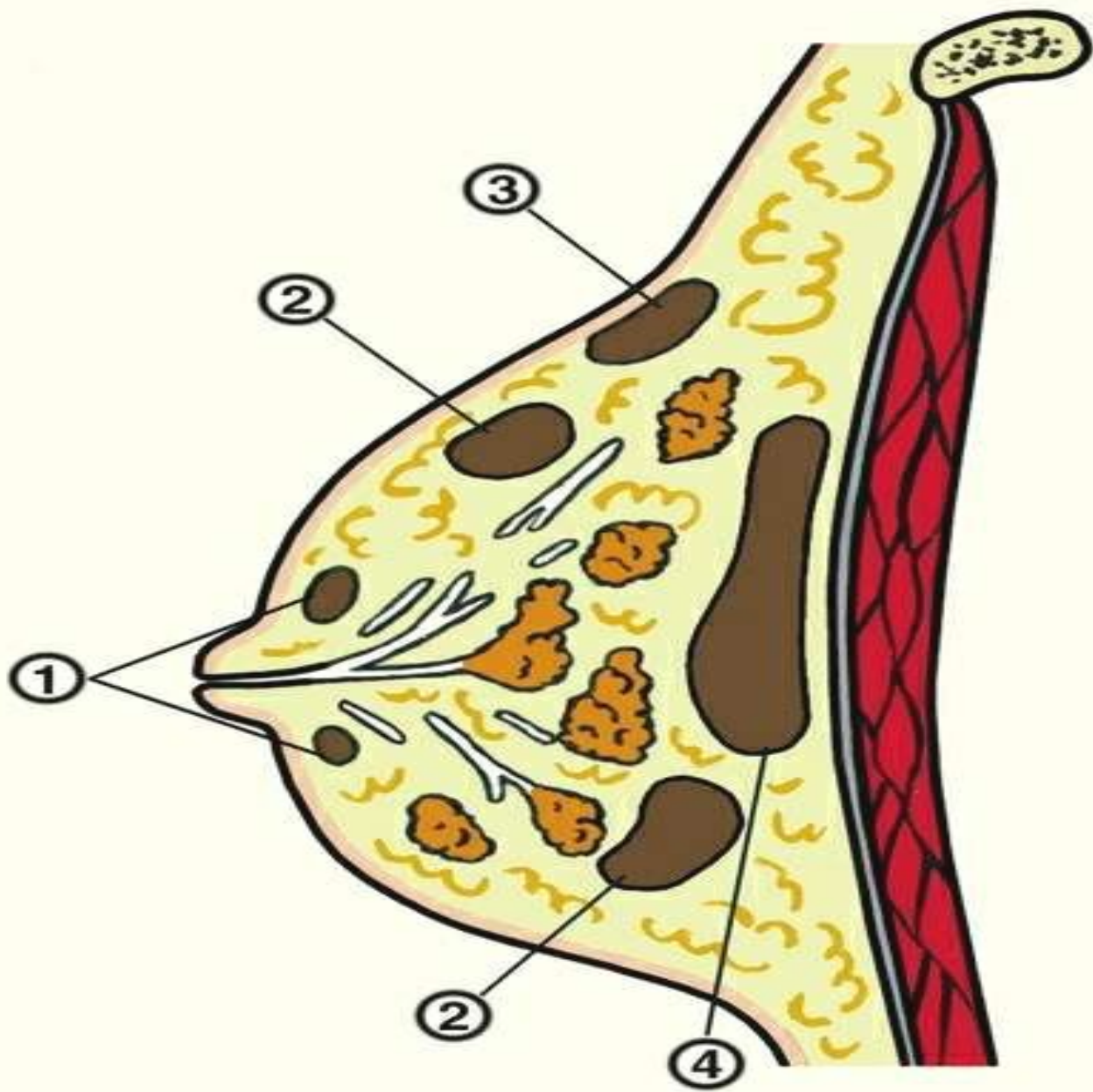
СЛОИ КЛЕТЧАТКИ

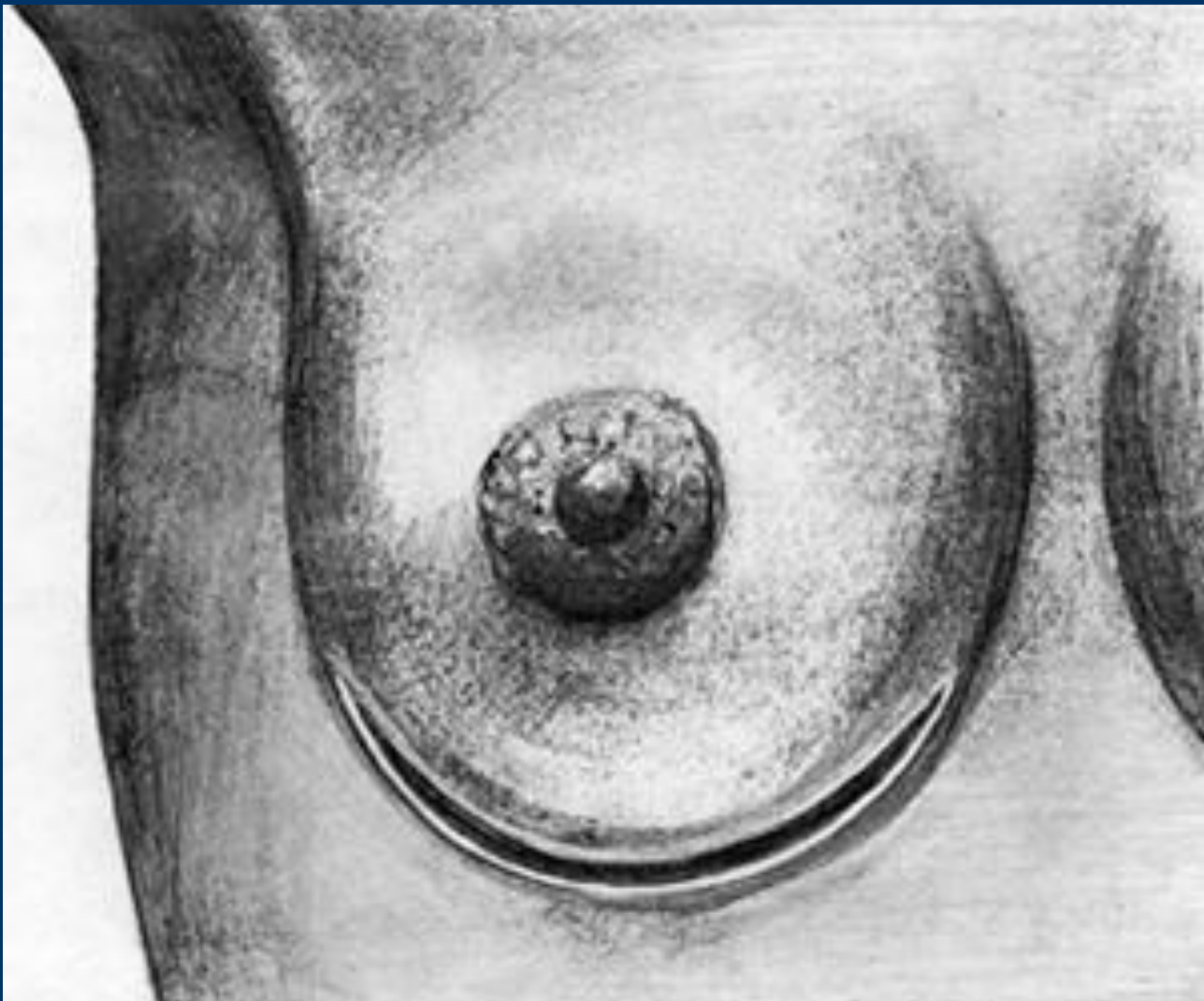
- 1 слой – между кожей и поверхностной фасцией;**
- 2 слой – между листками поверхностной фасции;**
- 3 слой – за капсулой молочной железы.**



ФОРМЫ МАСТИТА

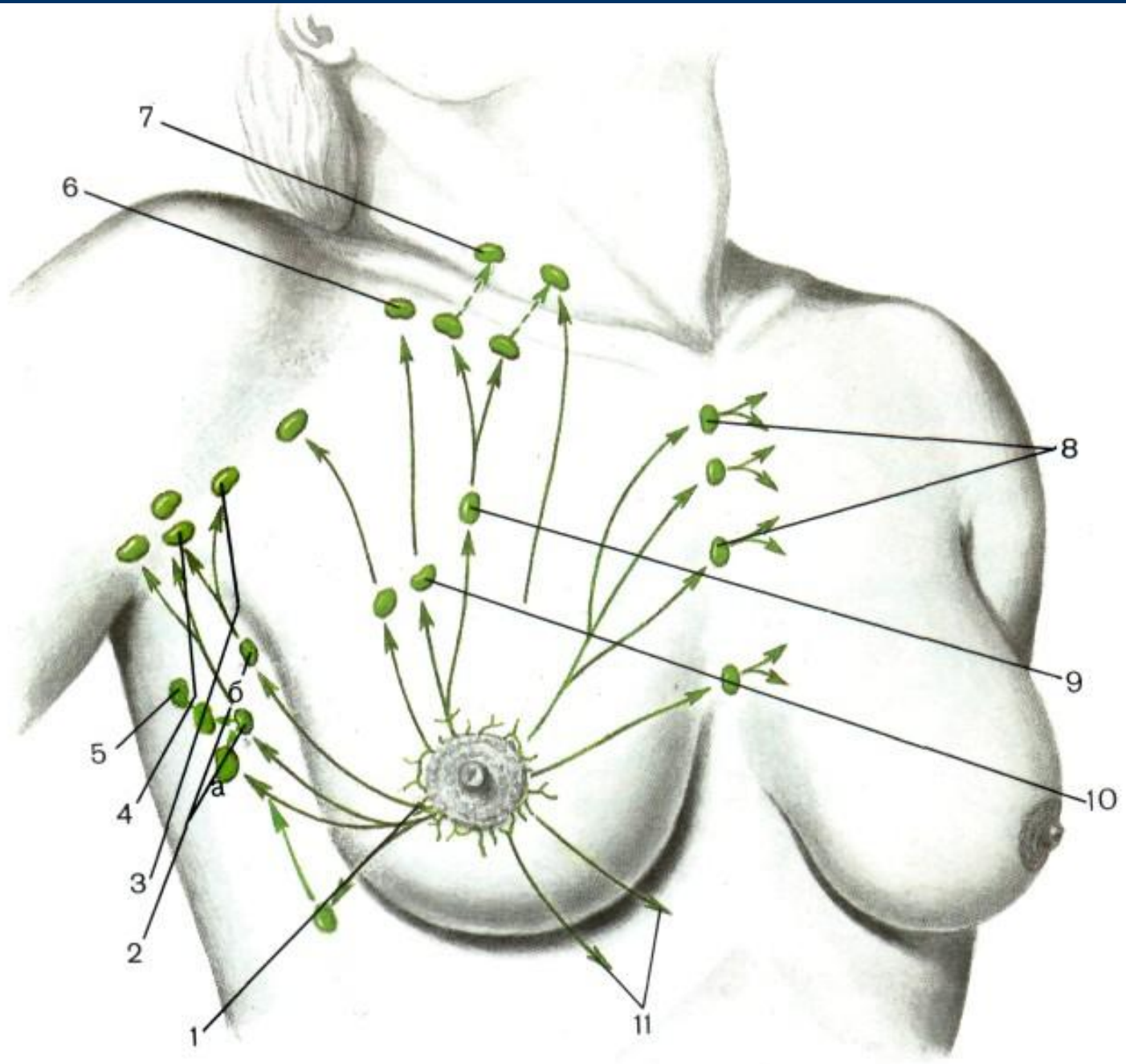
- антемаммарный
(подкожный);
- интрамаммарный;
- ретромаммарная
флегмона.

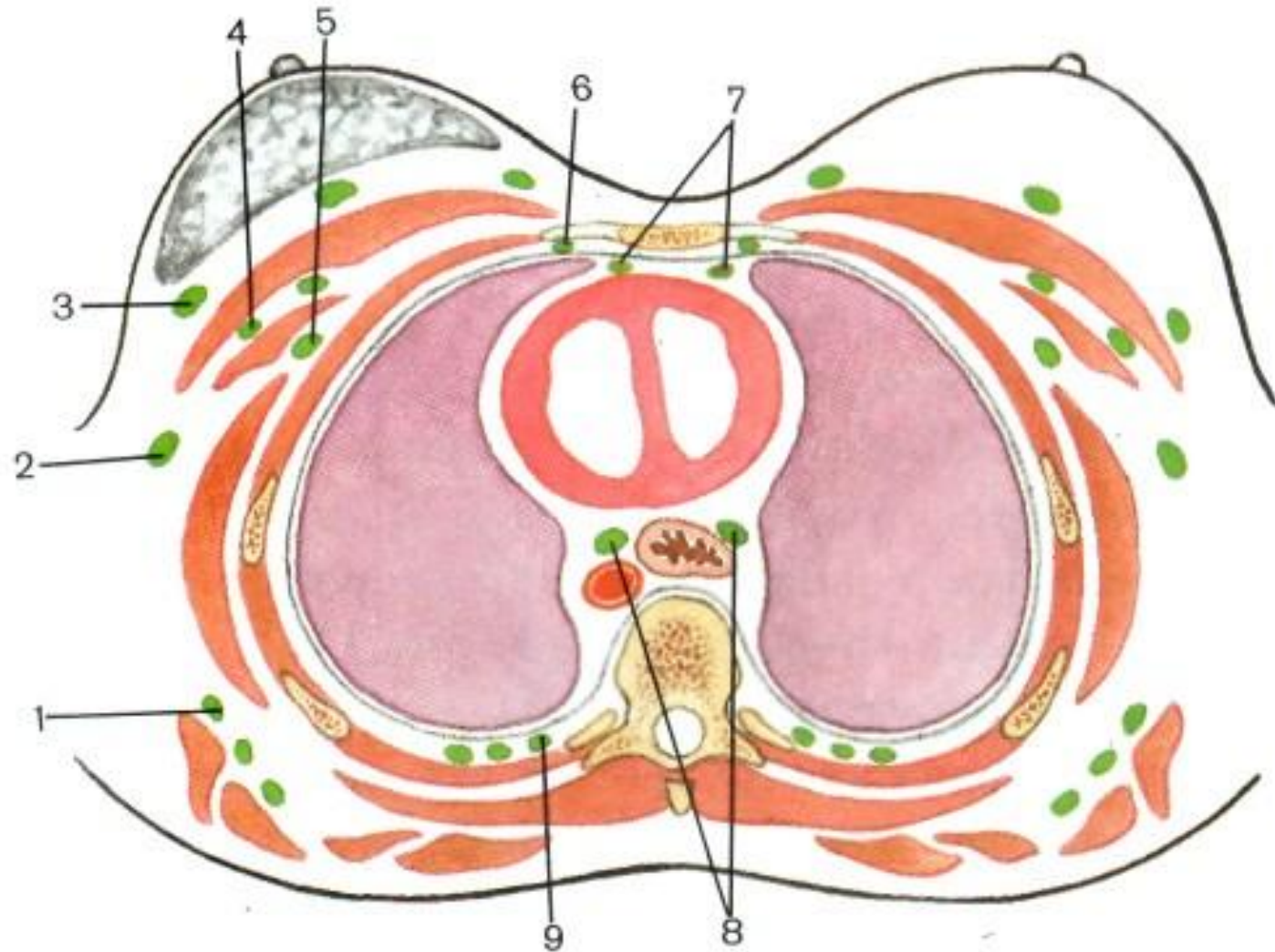




ЛИМФООТТОК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 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 антиблаستي-
ческих мероприятий.**

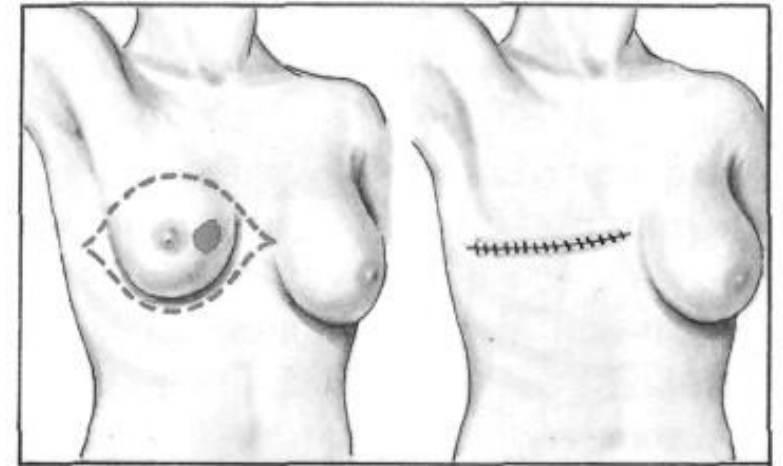
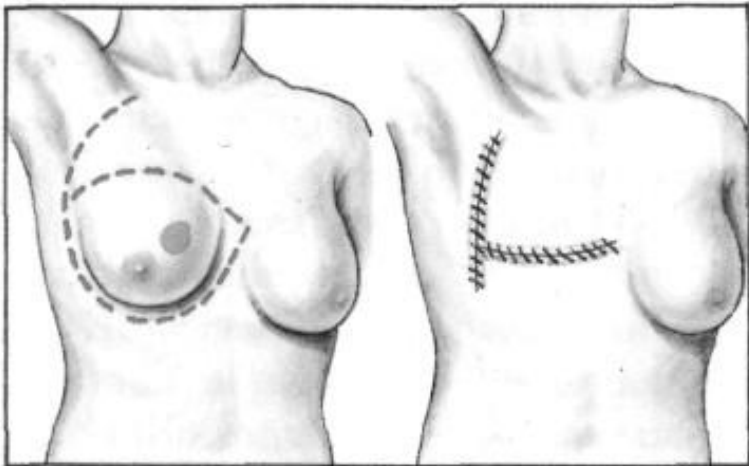
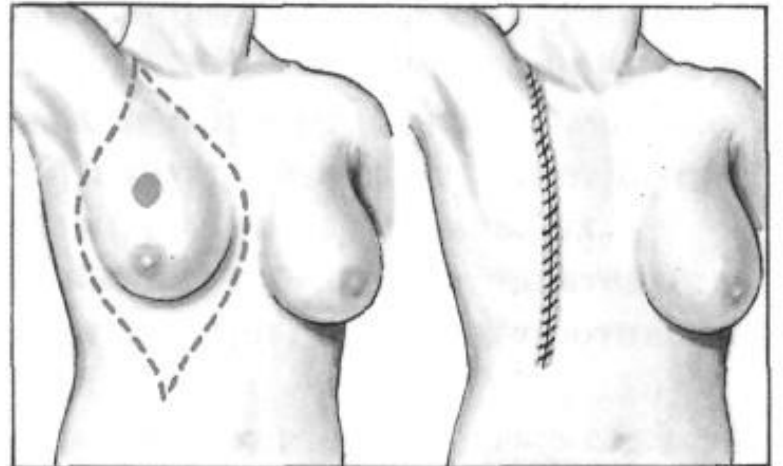
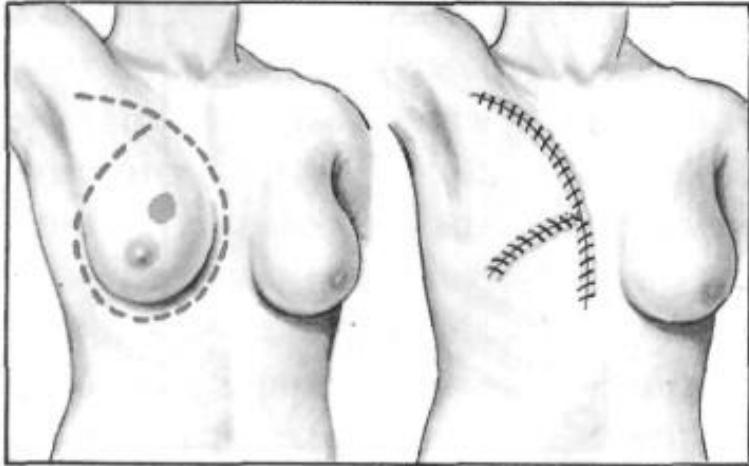
ТИПЫ ОПЕРАЦИЙ

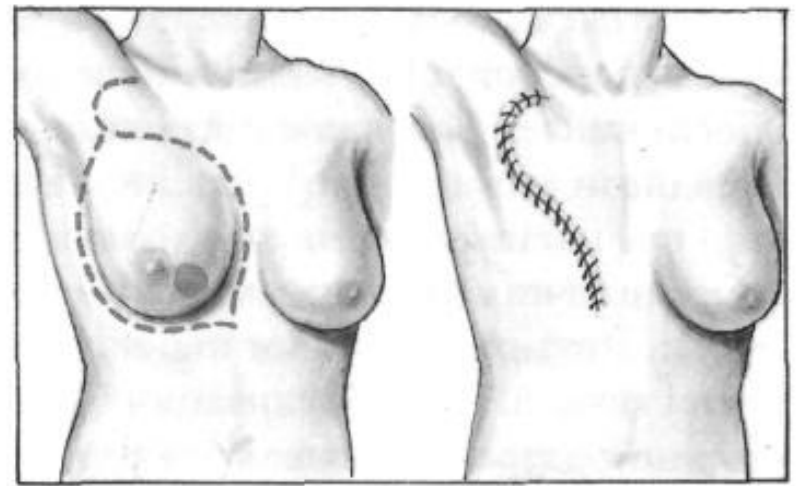
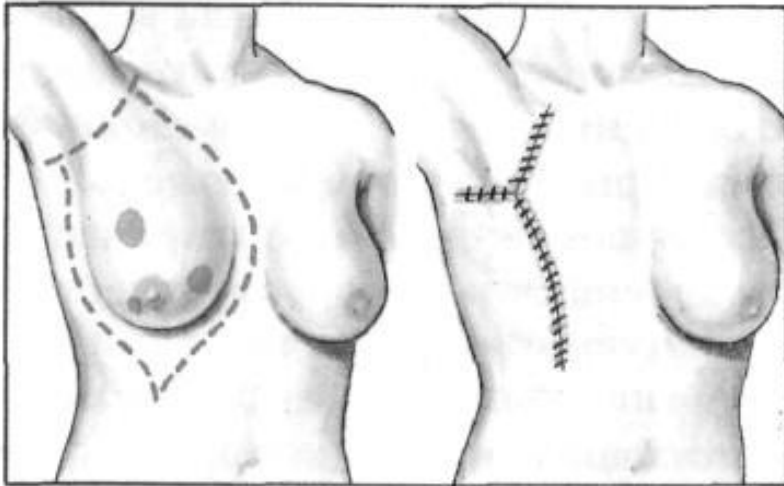
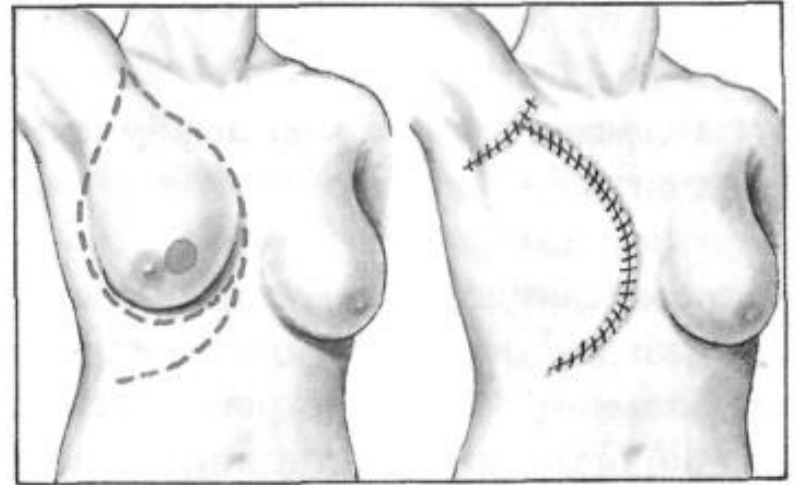
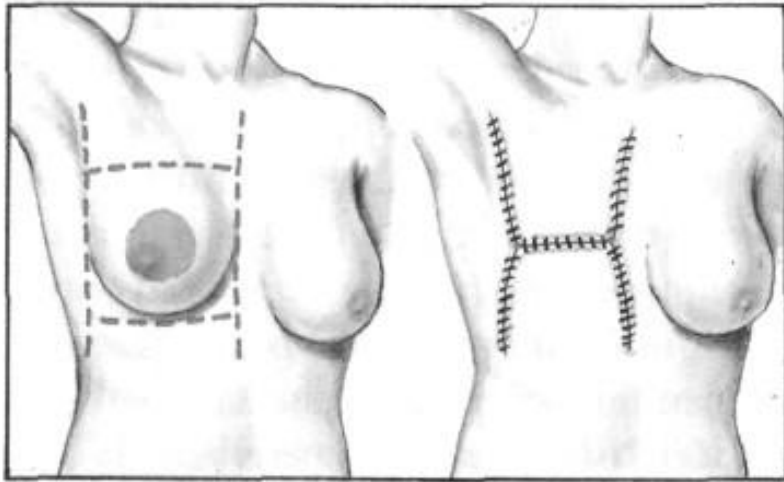
(рак молочной железы)

- 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.

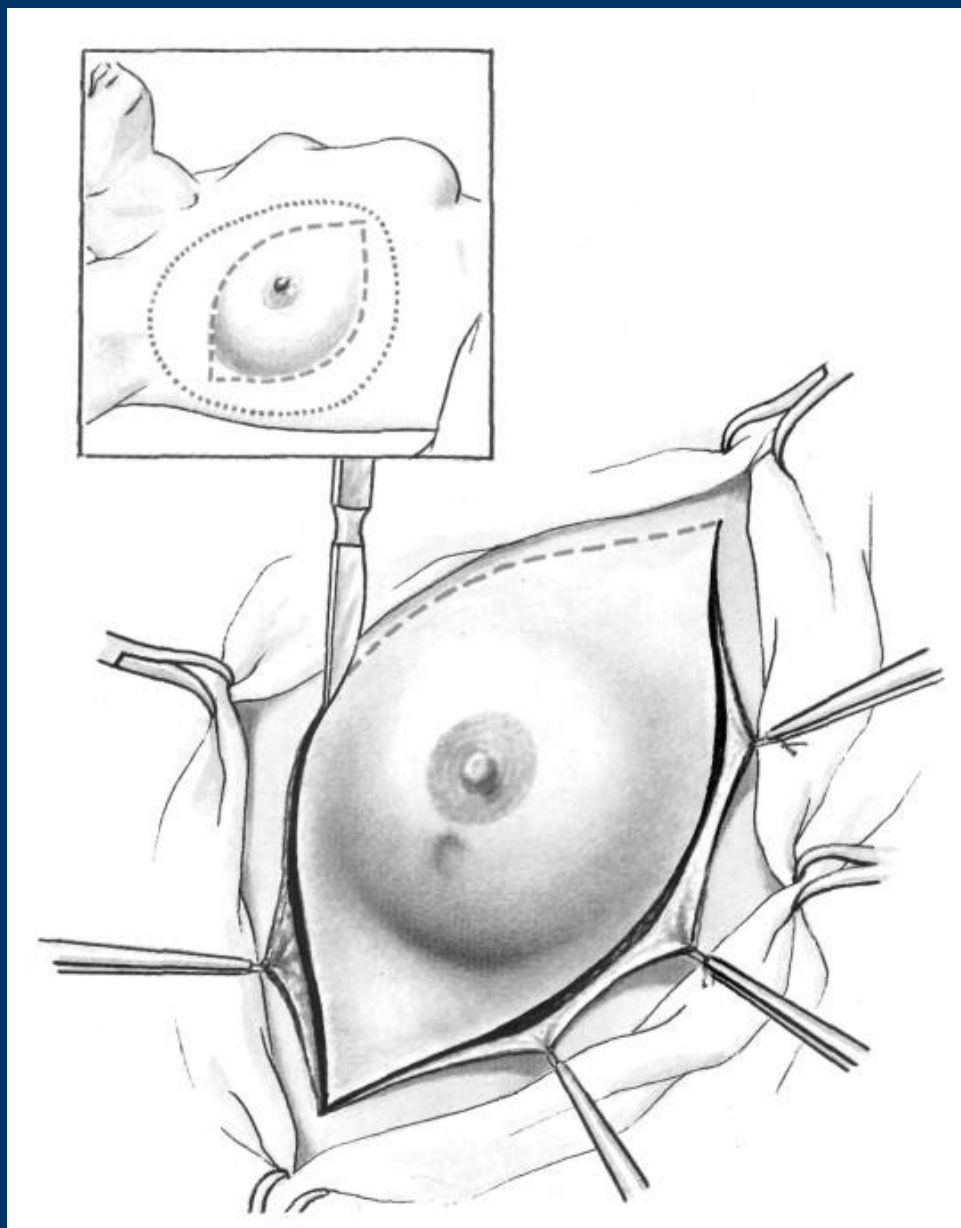




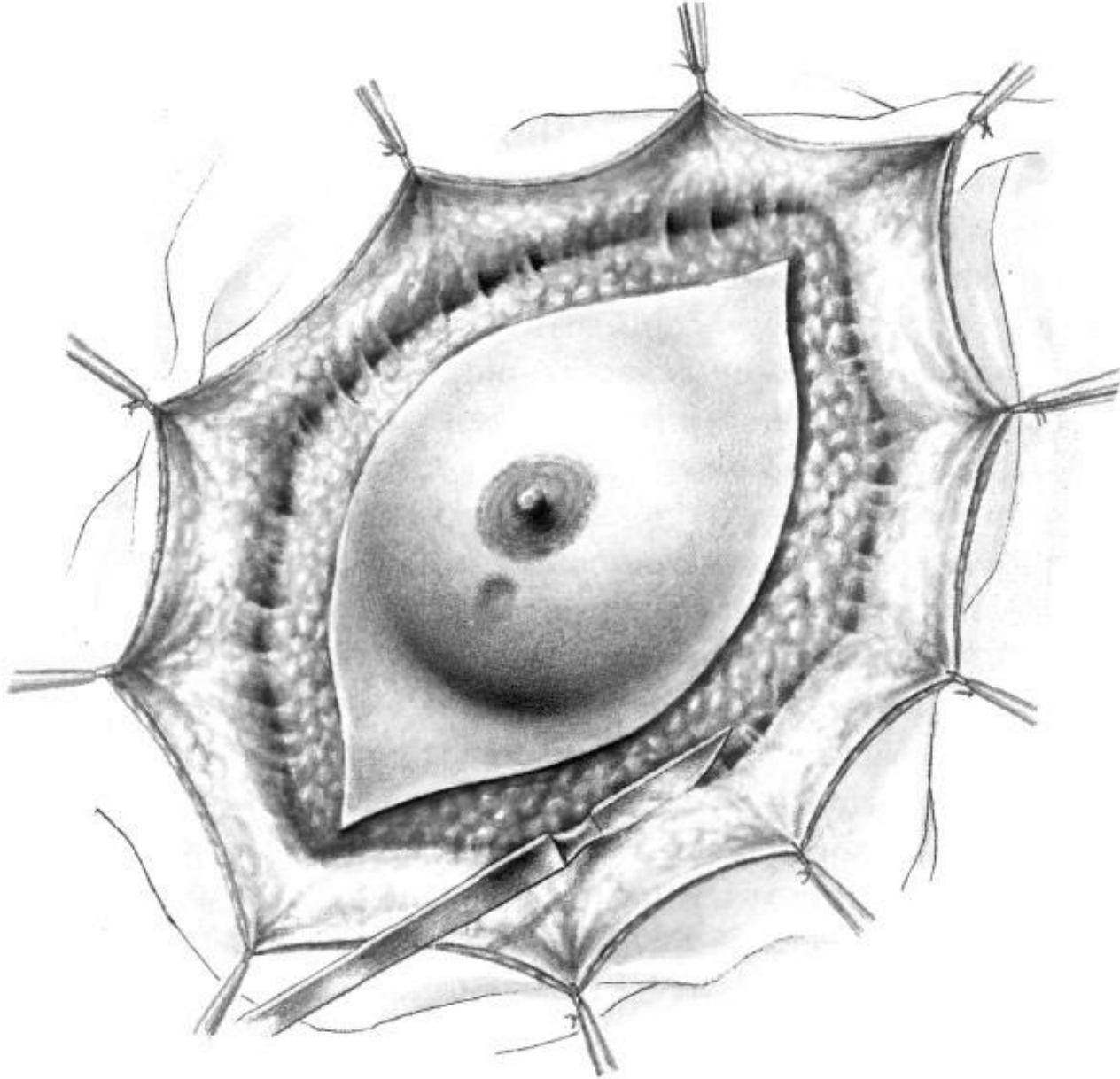
ТРЕБОВАНИЯ К 1 ЭТАПУ

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

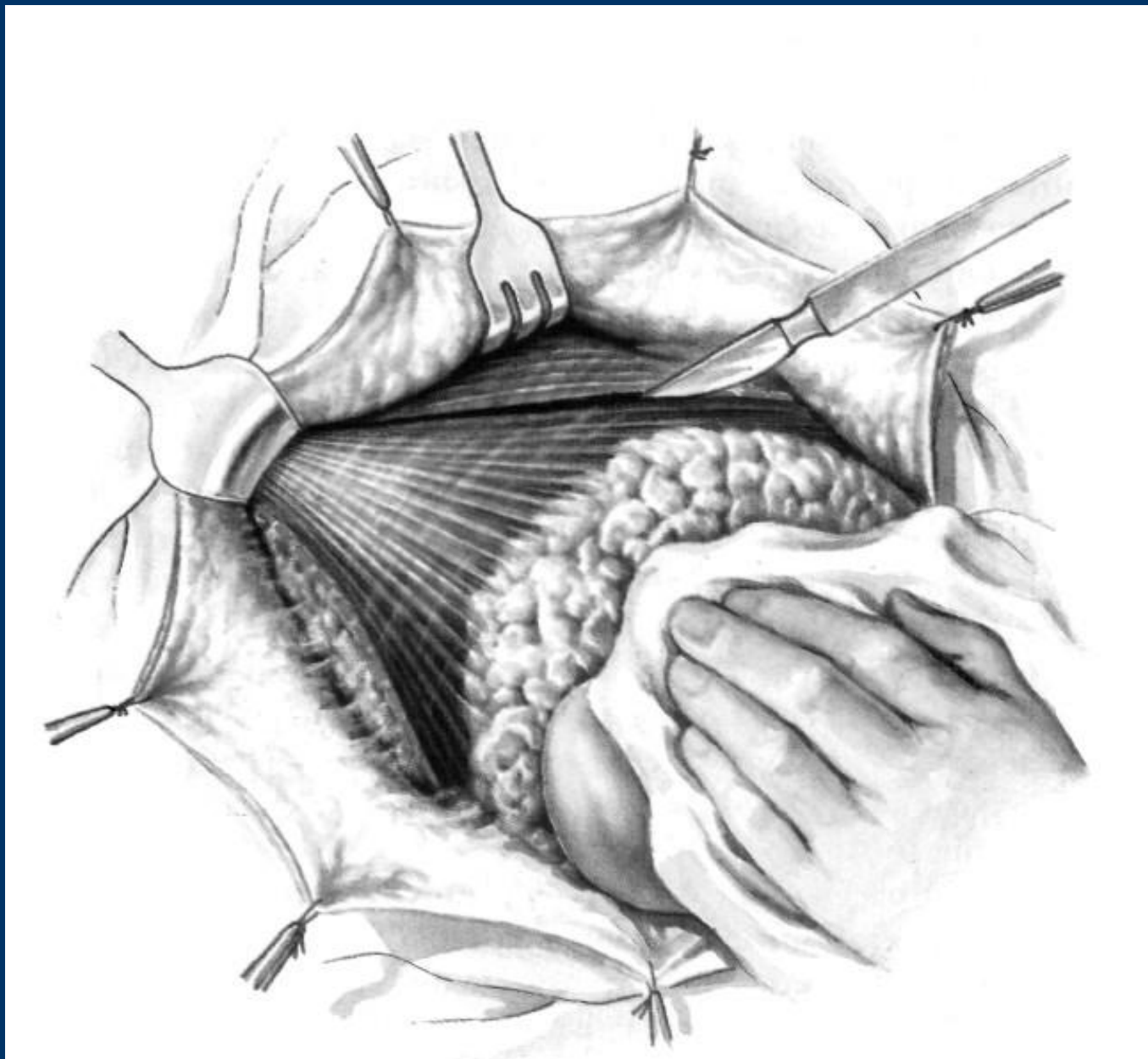
Кожные разрезы и наложение нитей-держалок на края кожных лоскутов



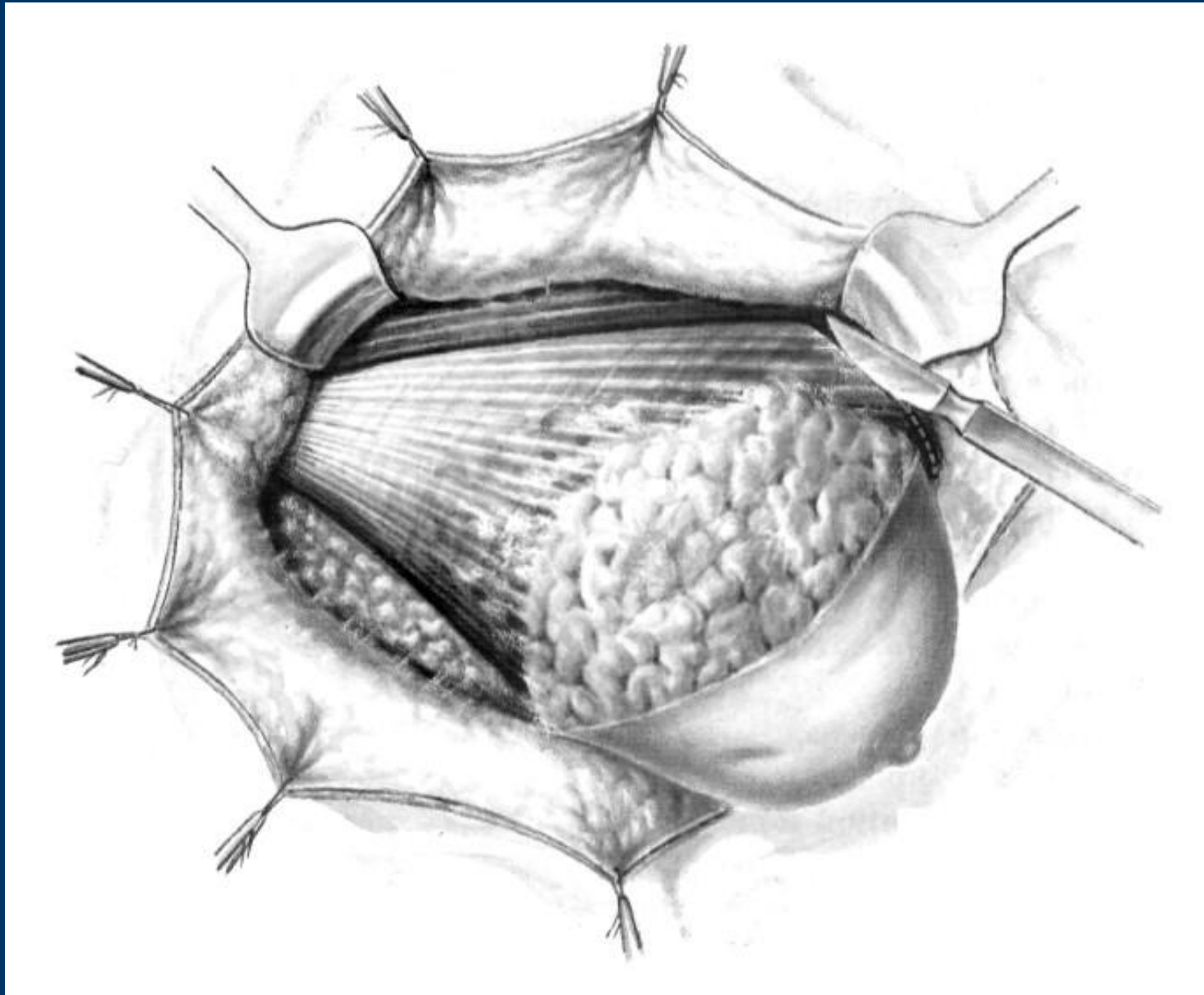
Сепаровка кожных лоскутов



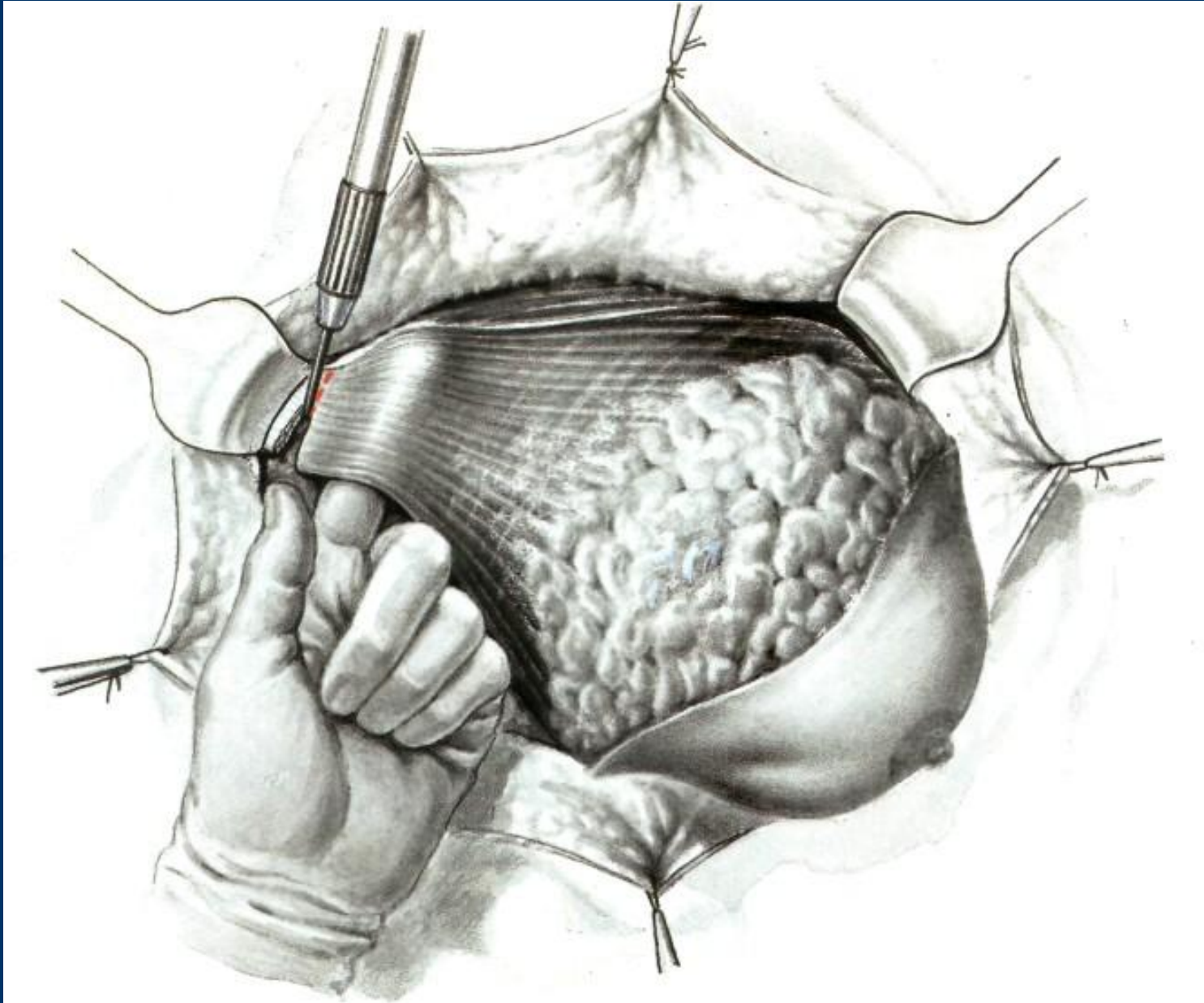
Рассечение большой грудной мышцы



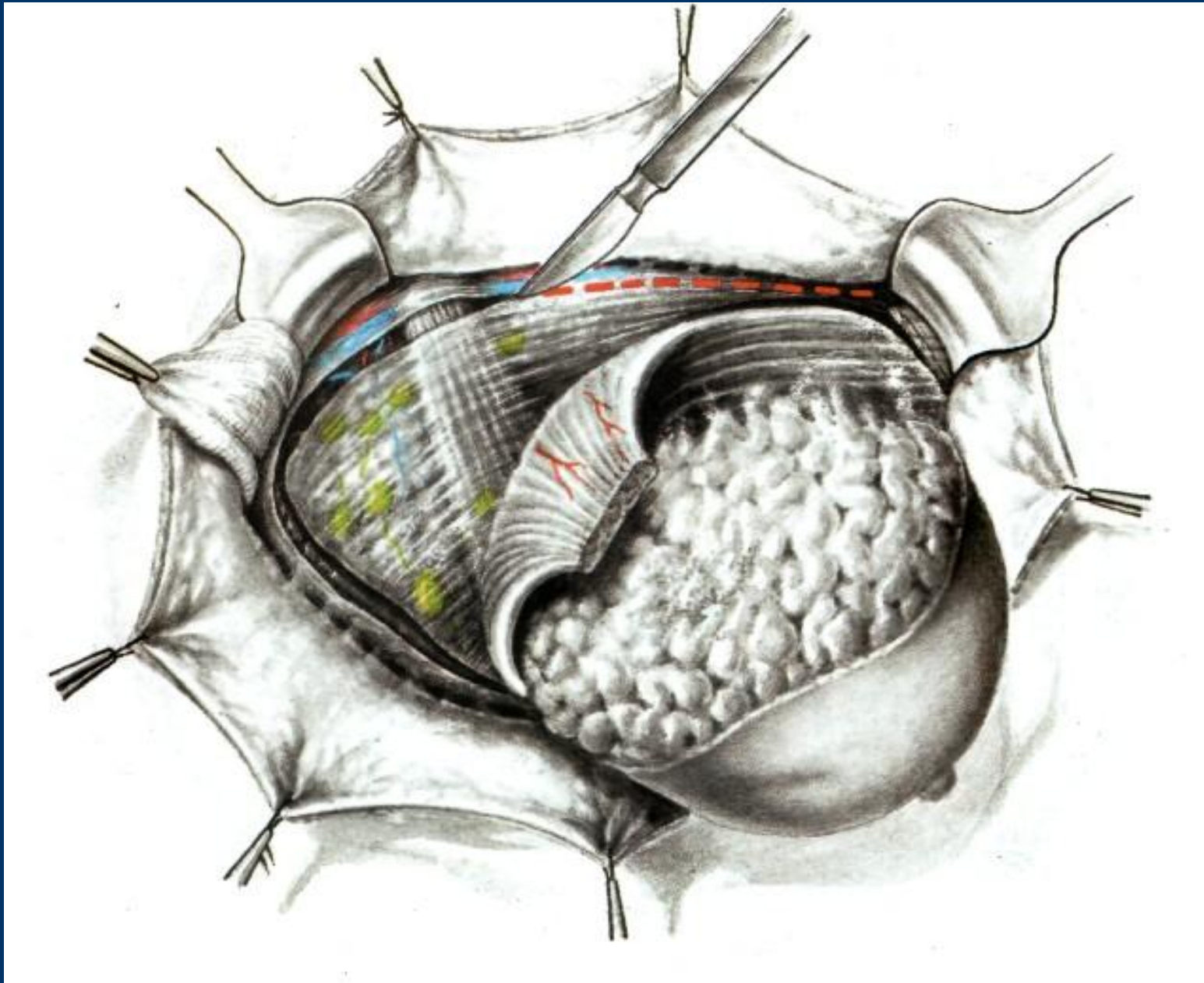
Пересечение большой грудной мышцы у грудины.



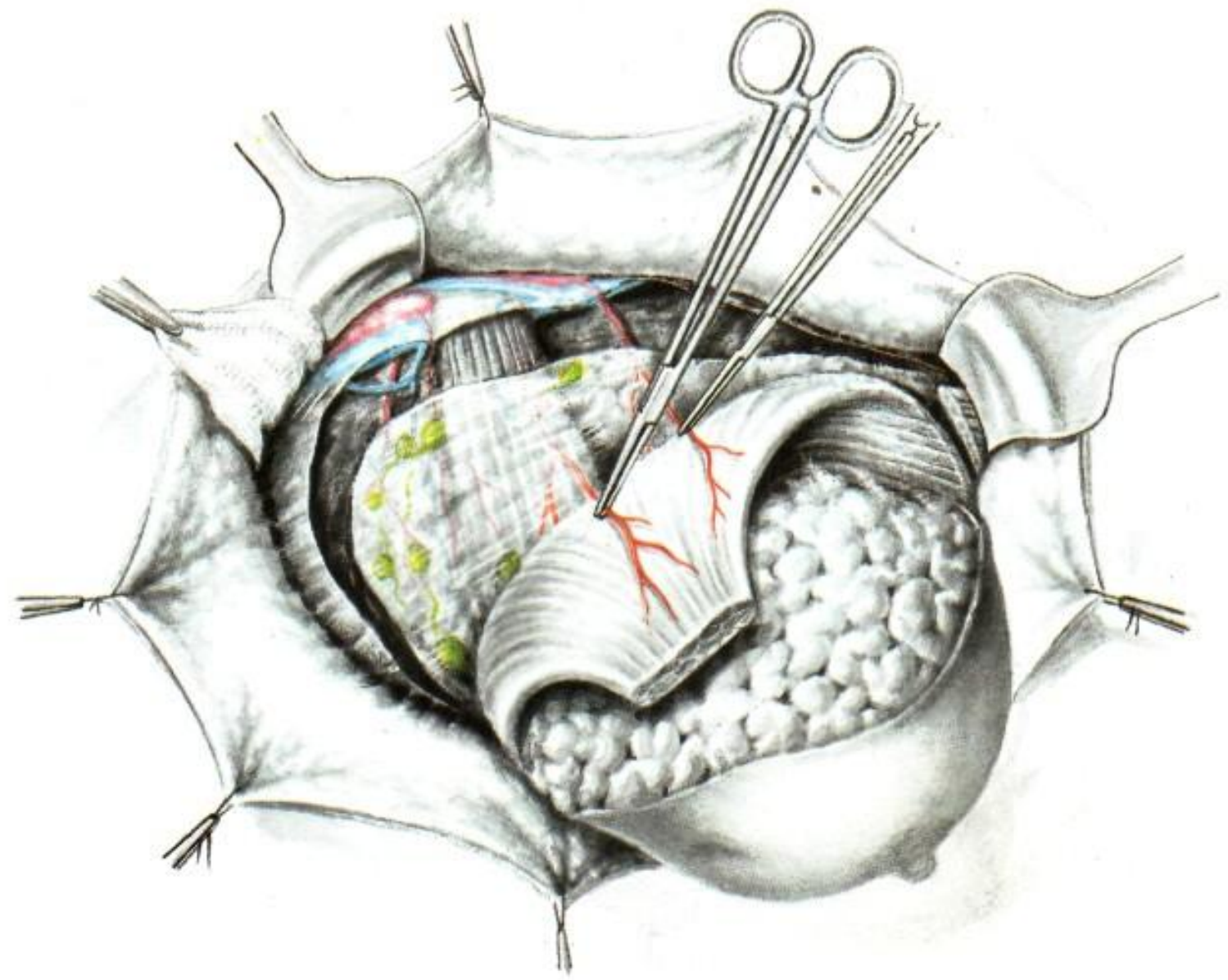
Пересечение мышцы электроножом



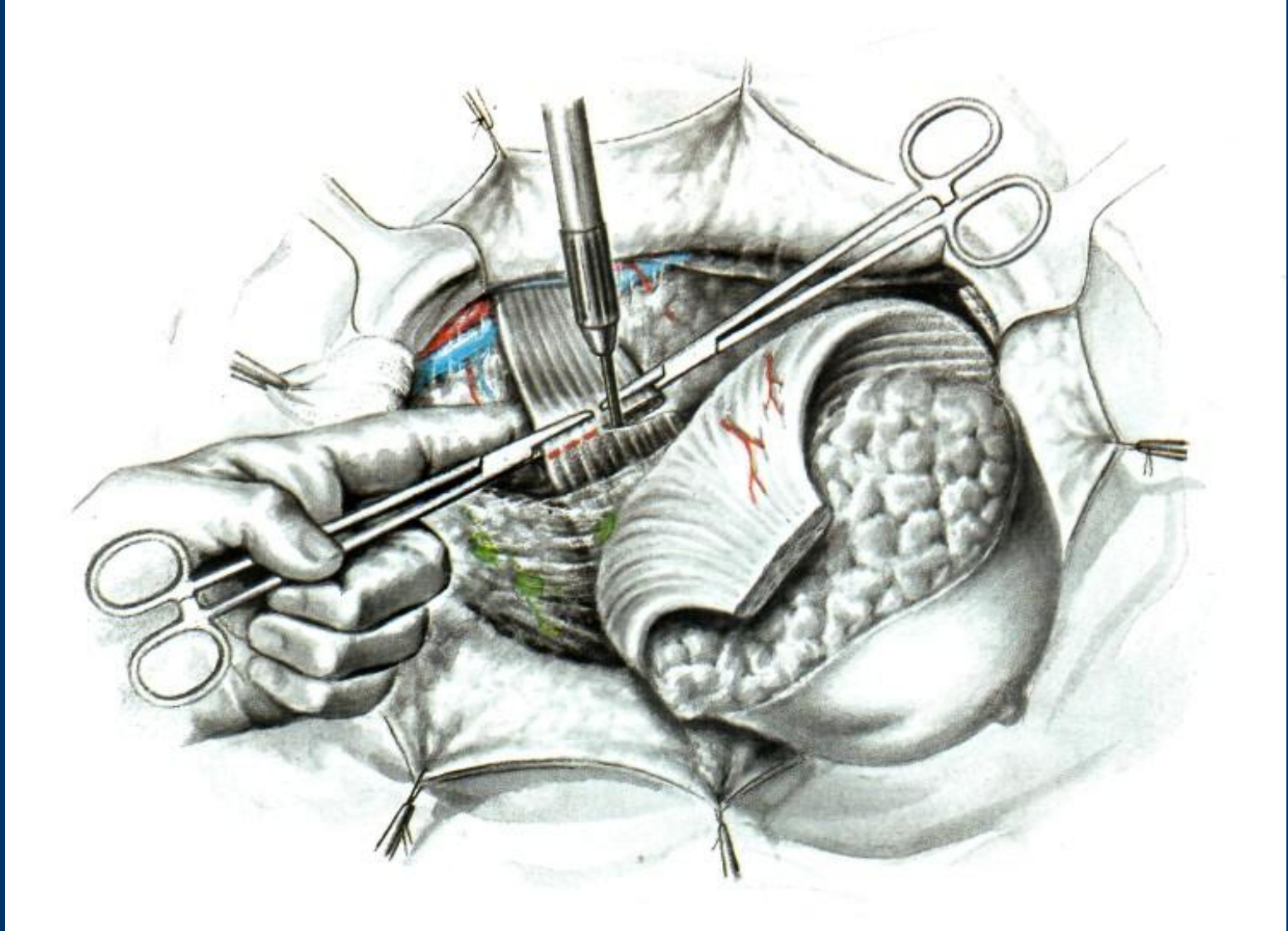
Линия разреза глубокой грудной фасции



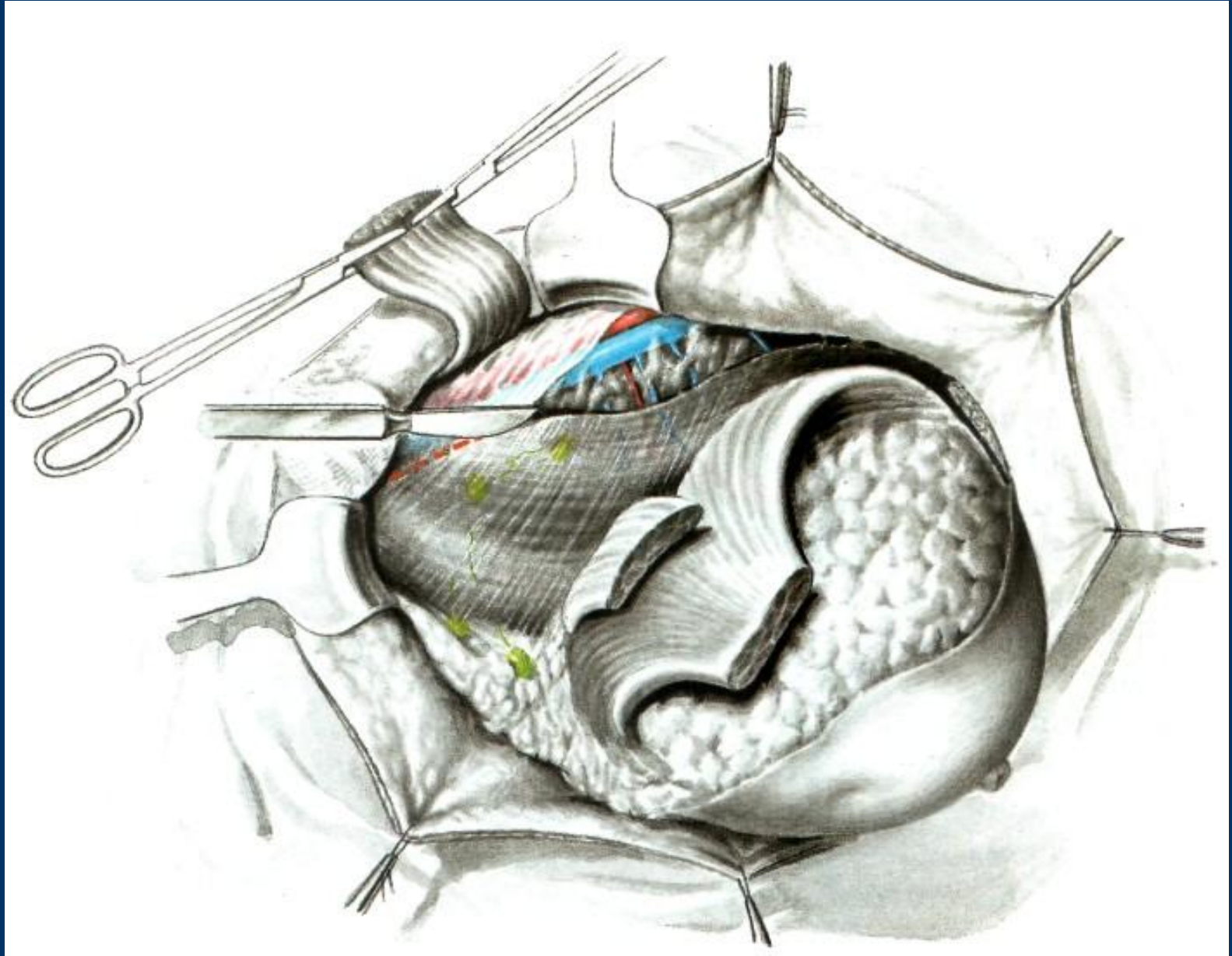
Перевязка артерий грудной клетки



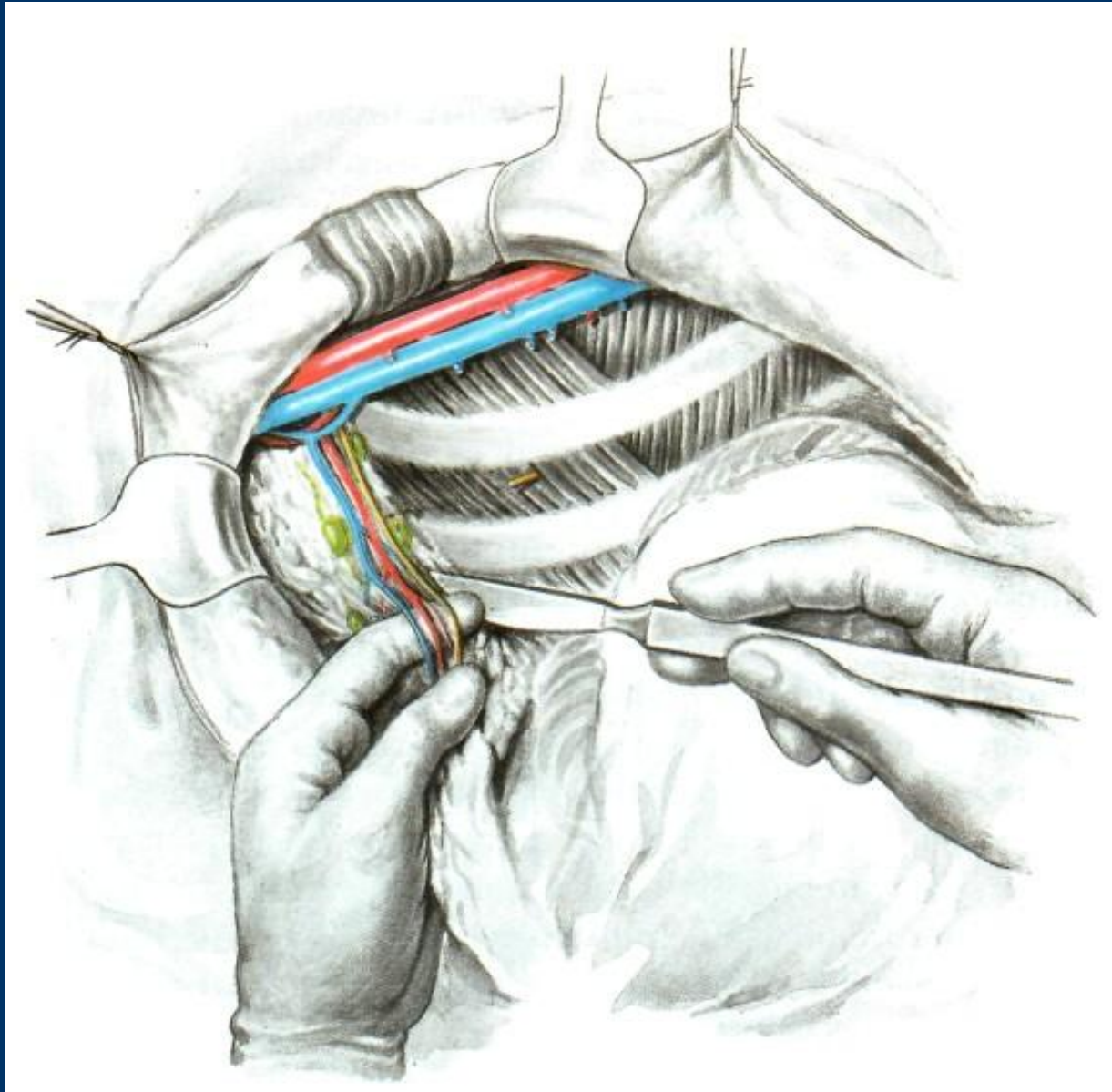
Пересечение малой грудной мышцы.



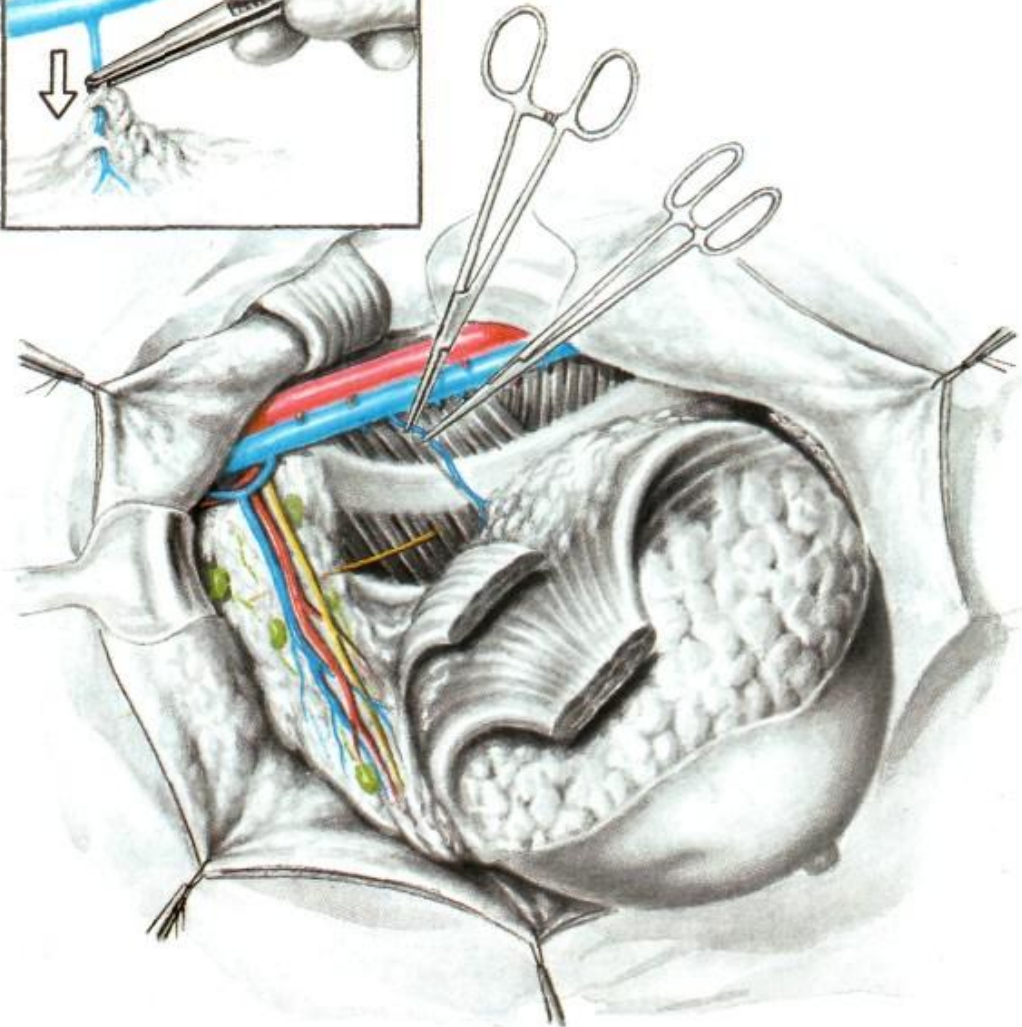
Вскрытие влагалища подключичной вены



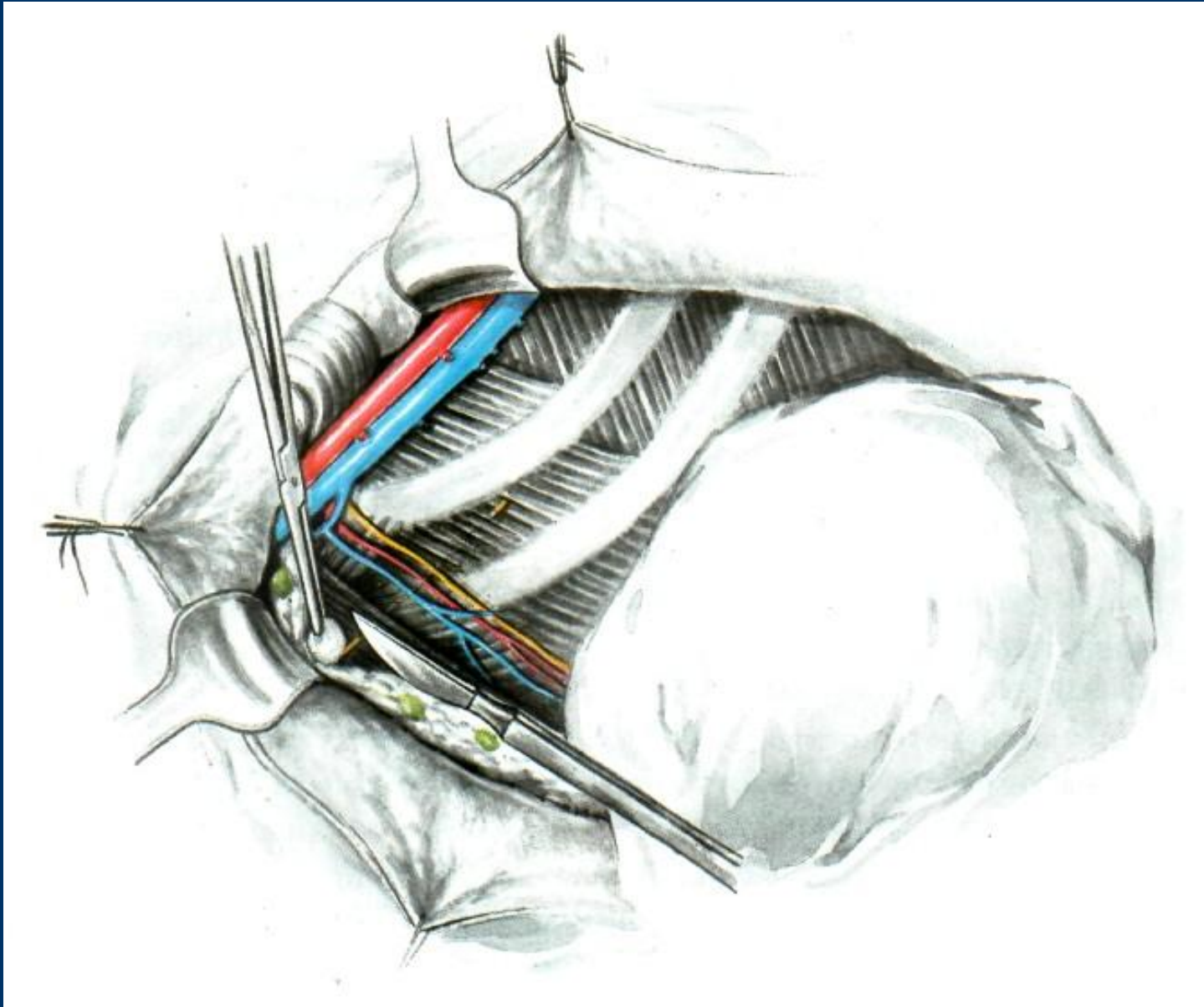
Выделение клетчатки с группой задних грудных лимфатических узлов.



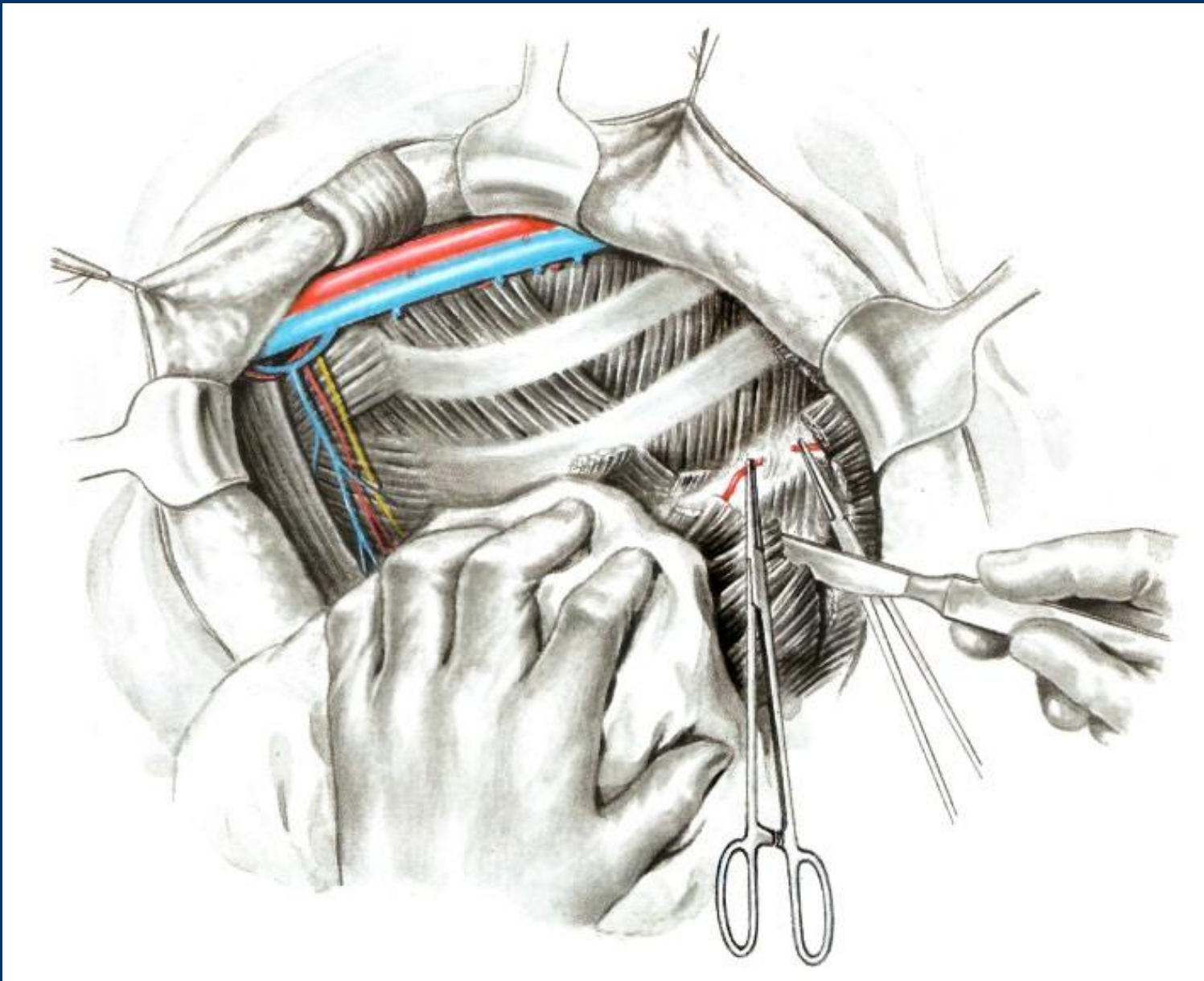
Завершающий этап выделения



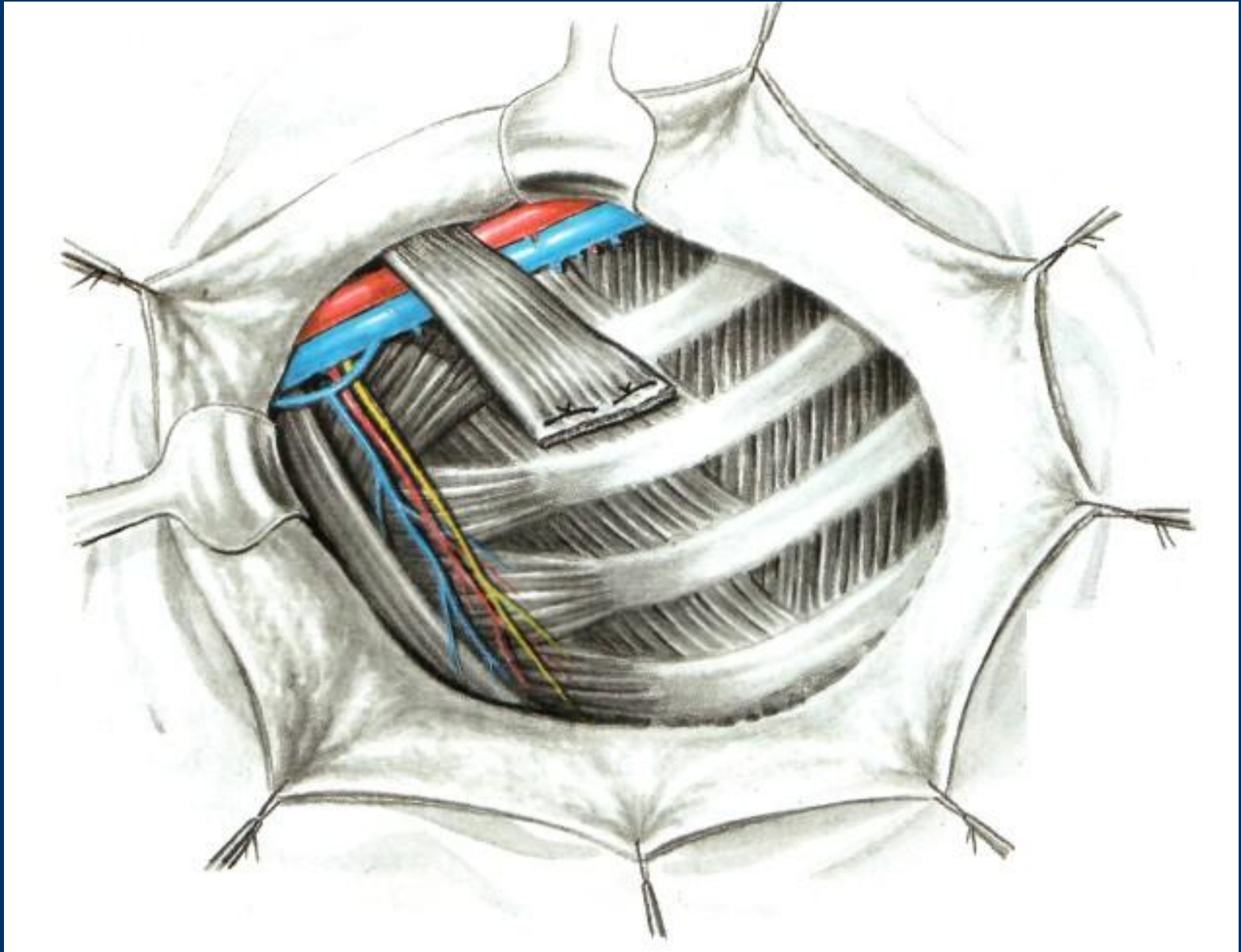
Удаление клетчатки с передней поверхности подлопаточной мышцы.



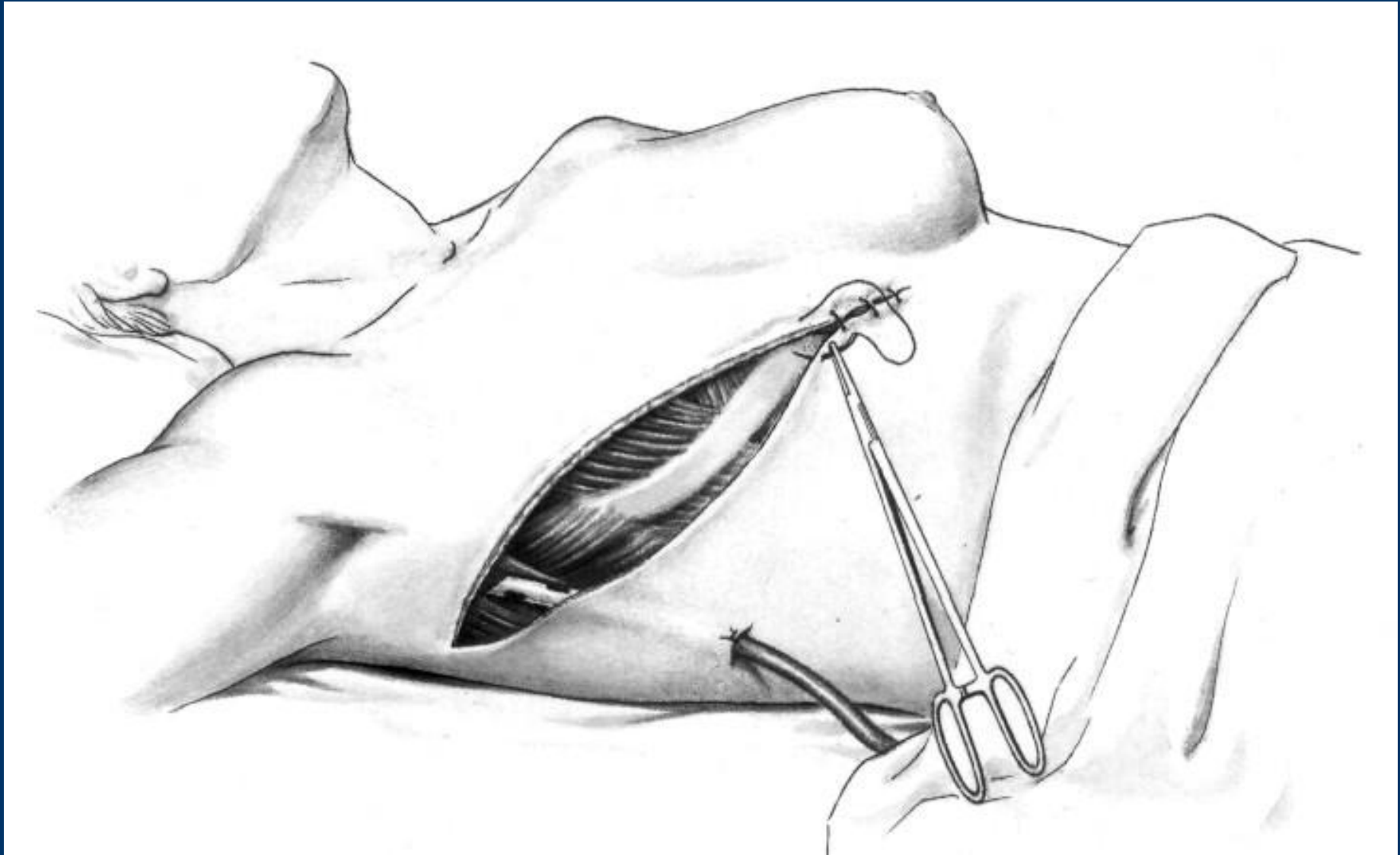
Отсечение большой грудной мышцы Обработка прободающих сосудов.



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.

