

Консервативно- пластические операции

Цалко Наталья Анатольевна

Литература

- Оперативная гинекология Персианов
Москва Медицина 1976
- Основные методы исследования и
оперативные вмешательства в
гинекологии Минск Высэйшая школа
1999
- Учебно-методический комплекс

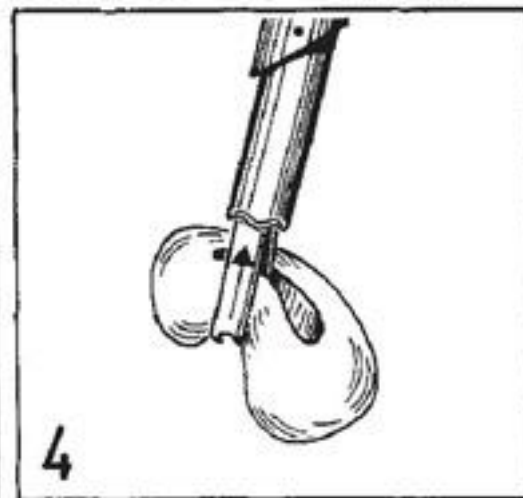
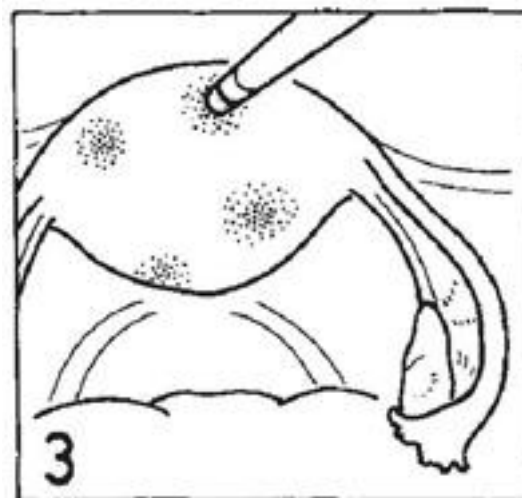
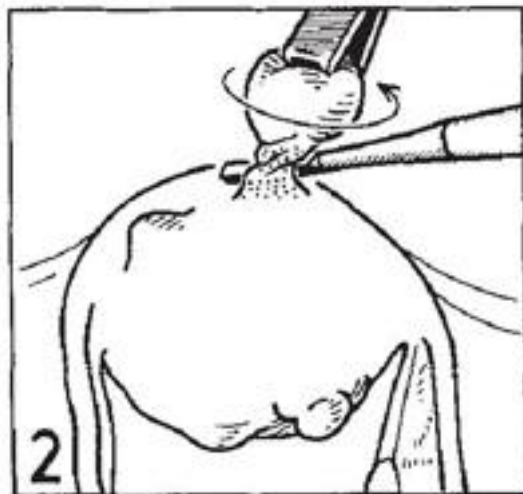
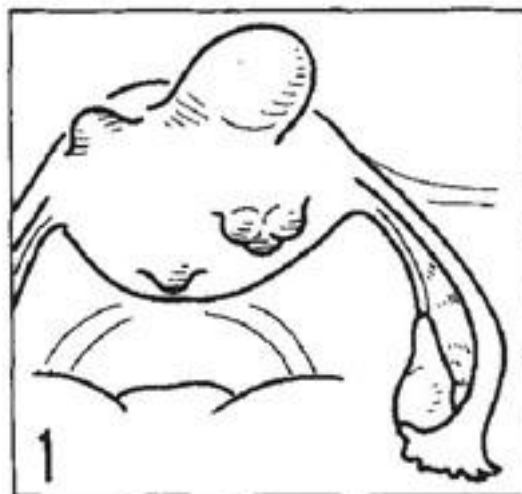
- Операции на матке
 - Радикальные
 - Консервативно-пластические

Консервативно-пластические

1. Удаление субсерозного миоматозного узла на ножке
2. Энуклеация интерстициальных и субсерозных узлов
3. Удаление рождающегося субмукозного миоматозного узла через влагалище
4. Дефундация матки
5. Высокая ампутация матки

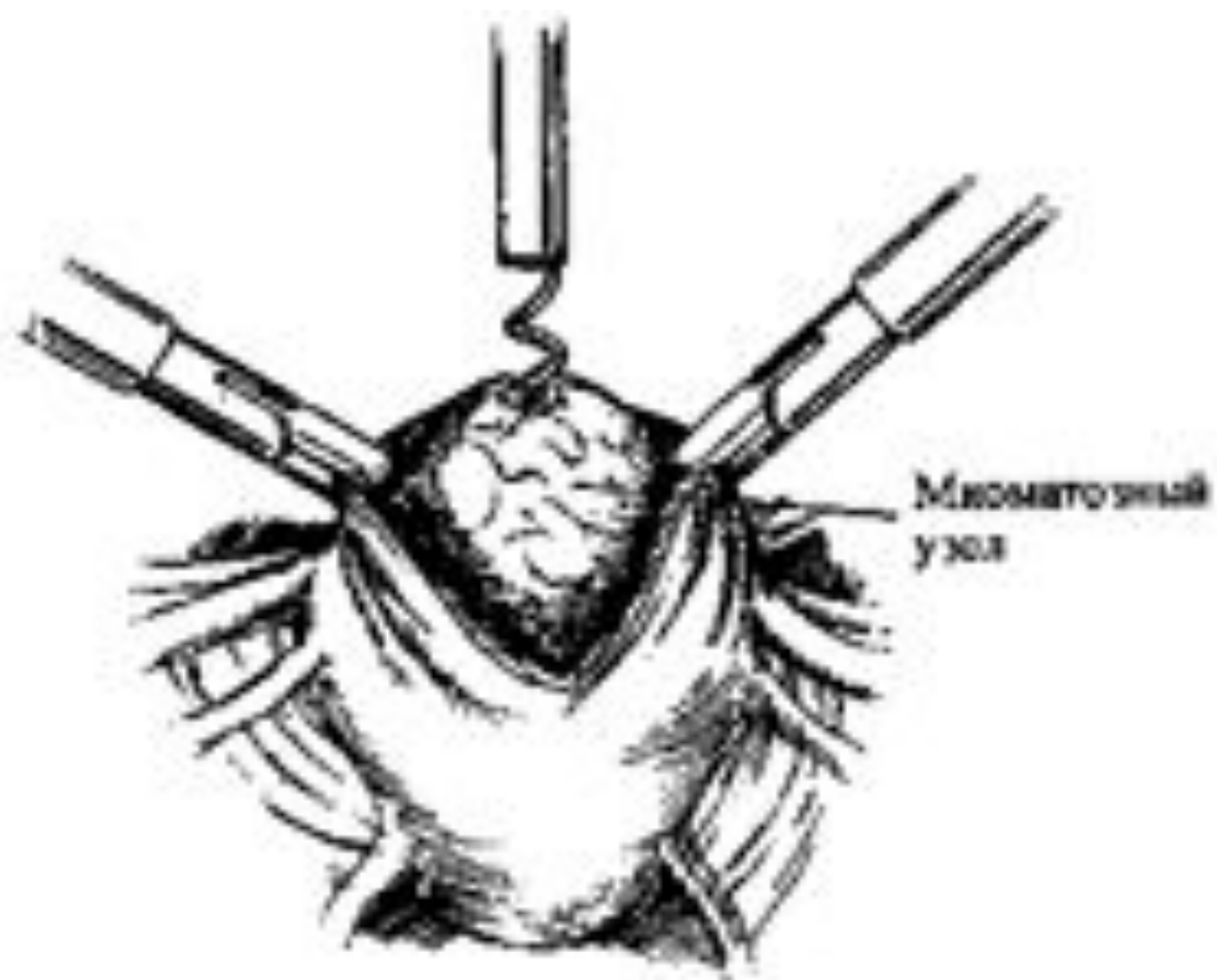
Техника удаления субсерозного узла

1. Матка выводится в операционную рану
2. Проводится разрез с круглым направлением у основания опухоли
3. Узел захватывается пулевыми щипцами и тупо выделяется с капсулой
4. На натянутые мышечные волокна накладываются зажимы и узел удаляется
5. Гемостаз и перитонизация серозным покровом



Энуклеация узлов

1. Выводится матка в рану, пальпируется.
2. Над опухолью делается разрез через брюшину, мышцу и капсулу опухоли
3. Узел вылуцивают тупым или острым путем, вращая и подтягивая его
4. Гемостаз
5. Ушивание мышечно-мышечным и серозно-мышечным швами



Удаление рождающегося субмукозного миоматозного узла через влагалище

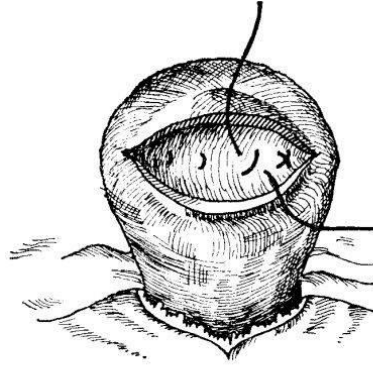


Рис. 76. Удаление интрамурально расположенного узла миомы матки. Зашивание ложа узла

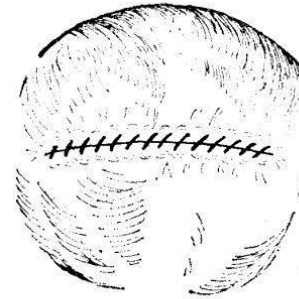


Рис. 77. Удаление интрамурально расположенного узла миомы матки. Наложен последний ряд швов

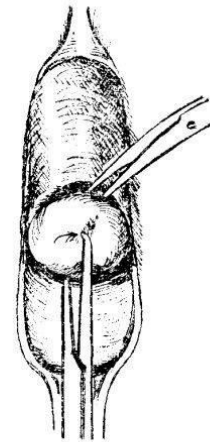


Рис. 78. Удаление рождающегося субмукозного узла

seefoto.ucoz.com

Техника

1. Передняя губа ШМ фиксируется пулевыми щипцами
2. Пальцевое исследование узла
3. Узел захватывается пулевыми щипцами и вращательным движением потягивается вниз
4. Инструментальное обследование матки

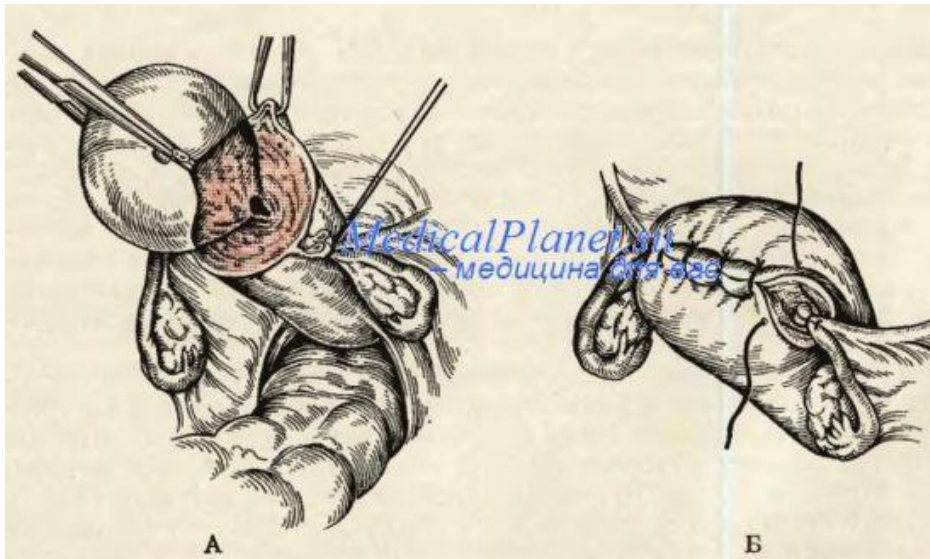
Дефундация

- Локализация миомы у дна матки
- Варианты: **с рассечением** круглых связок матки, маточных концов труб и собственных связок яичников или **с их сохранением.**

Этапы операции с иссечением

1. Матка отделяется от придатков
2. Дно матки иссекается конусовидным разрезом с верхушкой в сторону шейки
3. Разрез доходит до эндометрия, который сохраняется максимально
4. Матка ушивается трехрядными швами

Дефундация



Высокая ампутация матки

- Операция выполняется у женщин детородного периода с целью сохранения менструальной функции
- Начальные этапы операции такие же, как и при обычной надвлагалищной ампутации матки. Различие состоит в том, что перевязка сосудистых маточных пучков производится выше внутреннего зева матки на 3—4 см и также выше над ними отсекается тело матки в виде конуса с основанием вверху, но с сохранением эндометрия путём отсепаровки. Передний листок брюшины освобождается в виде большого подвижного лоскута.

Надвлагалищная ампутация – удаление матки на уровне внут. зева

