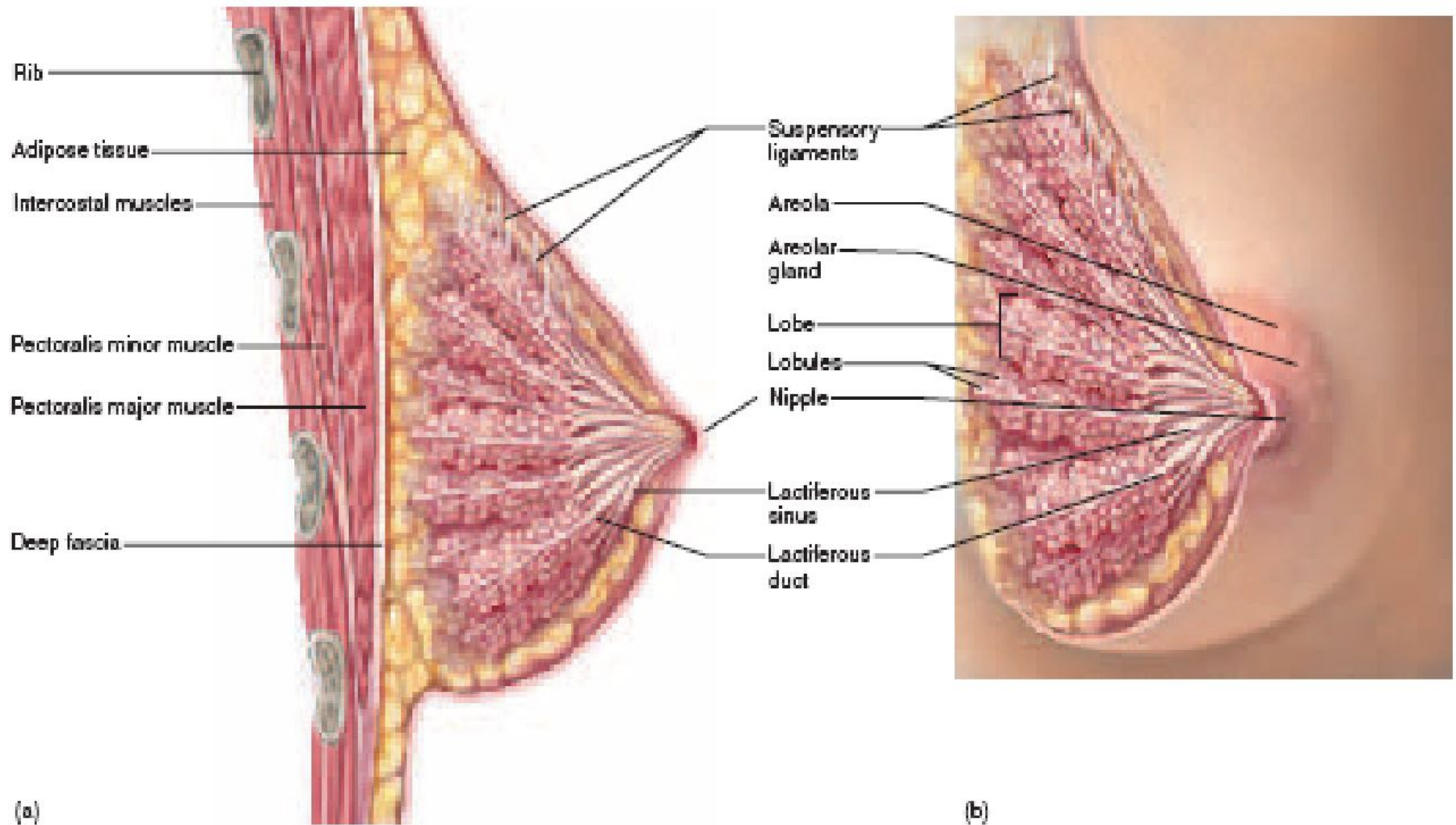


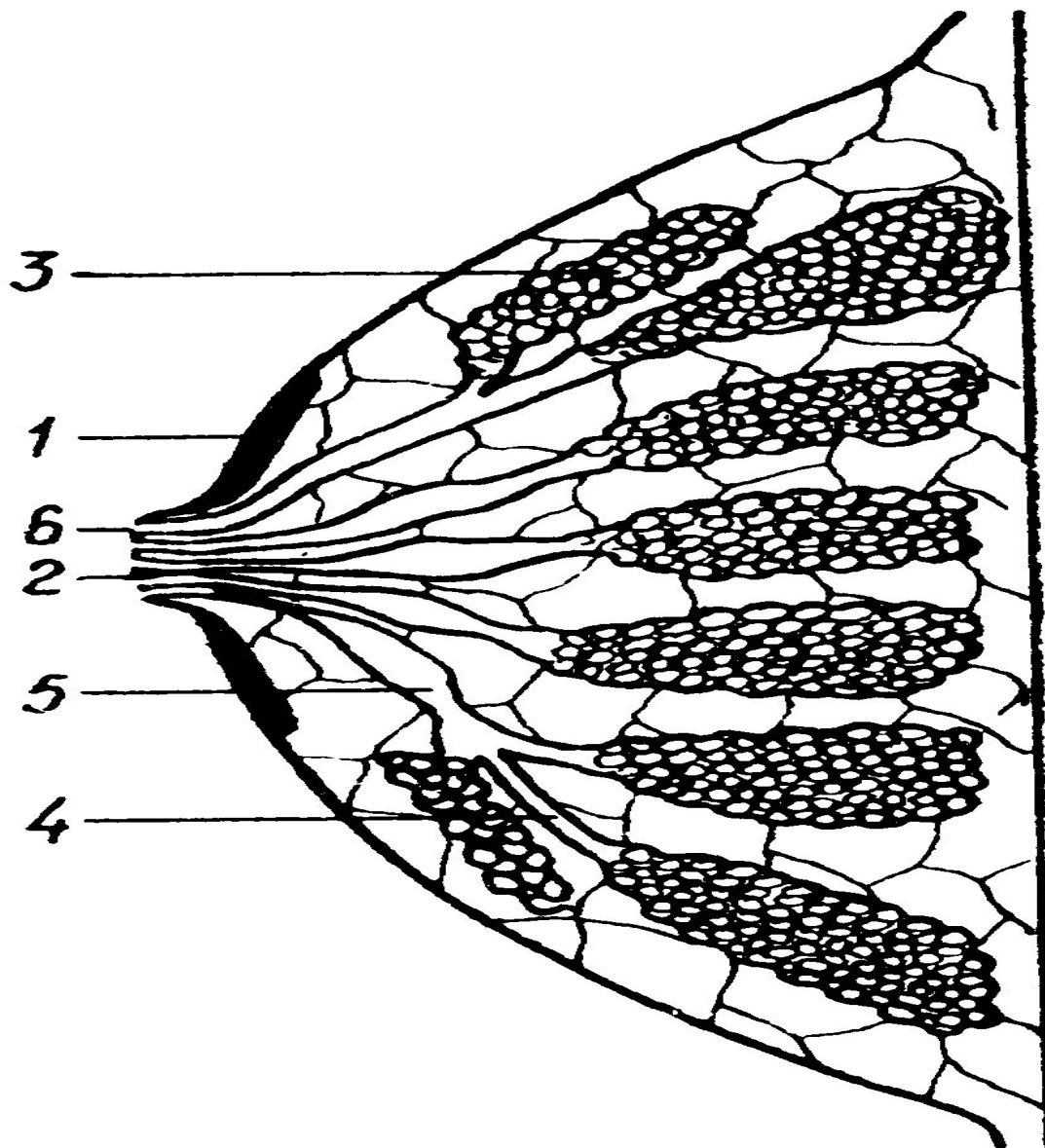
# Операции на грудной клетке

# Операции на молочной железе

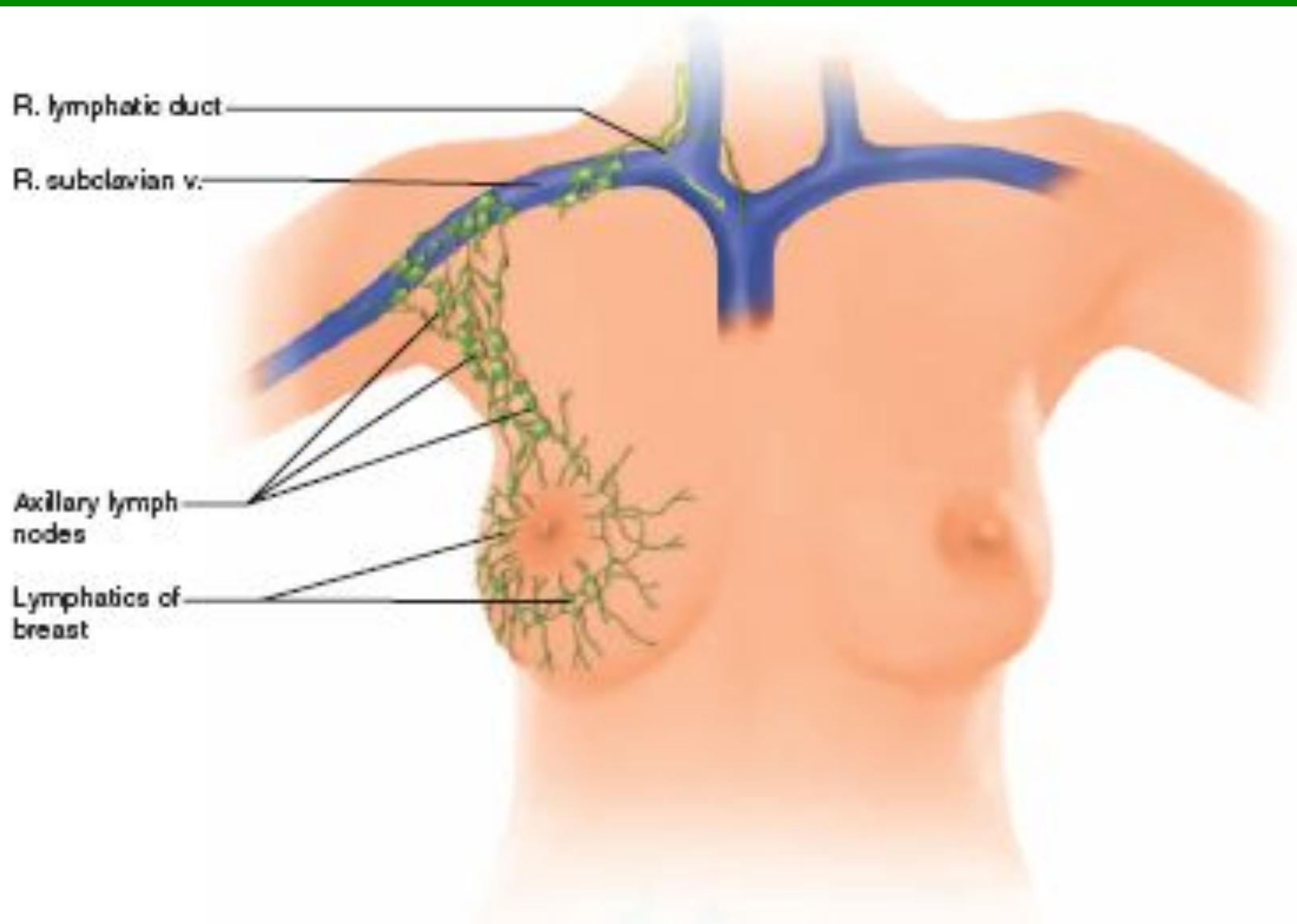
# Строение молочной железы

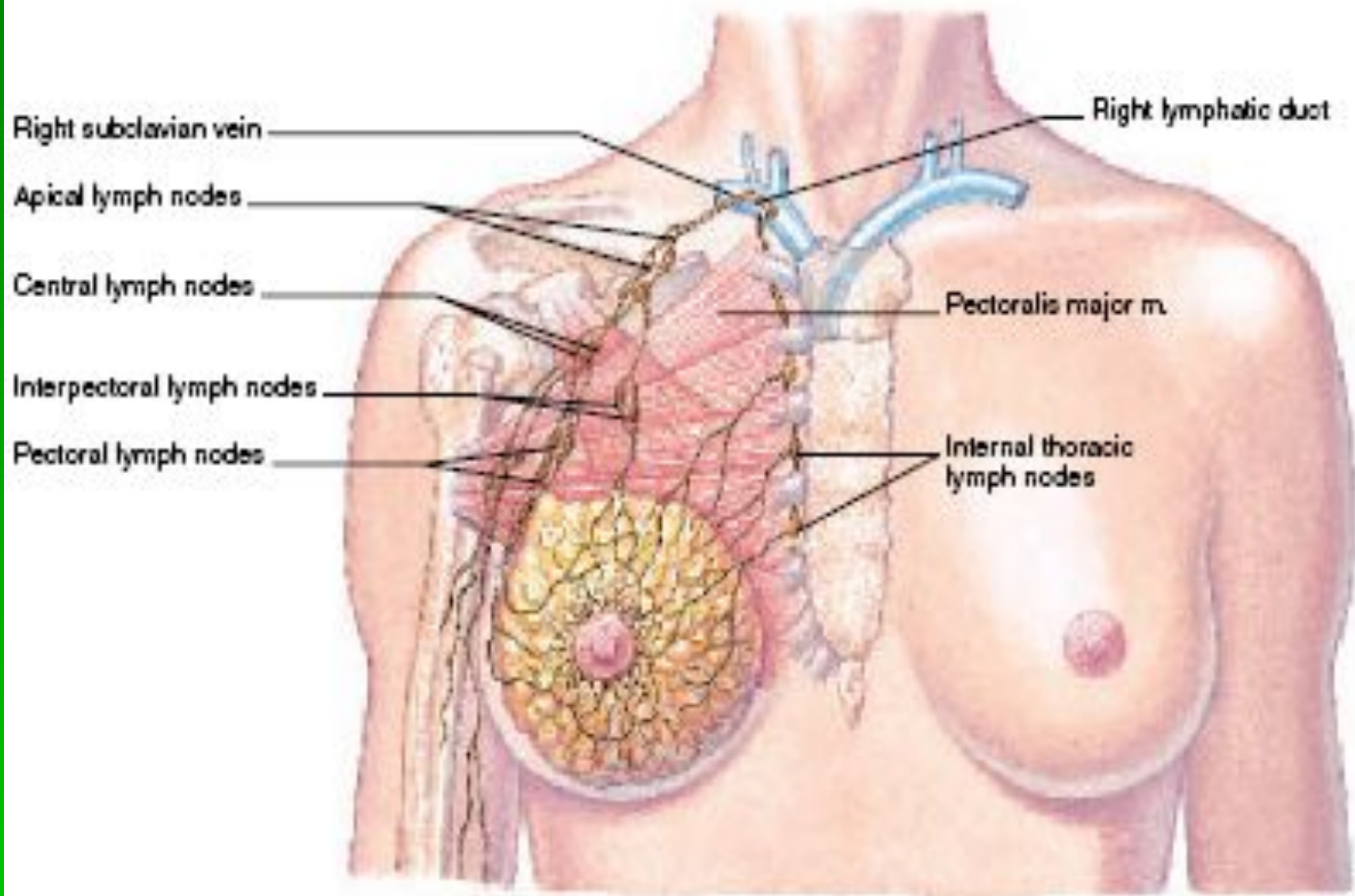


# Строение молочной железы



# Регионарный отток лимфы от молочной железы





# Классификация гнойных маститов

## 1. Поверхностные

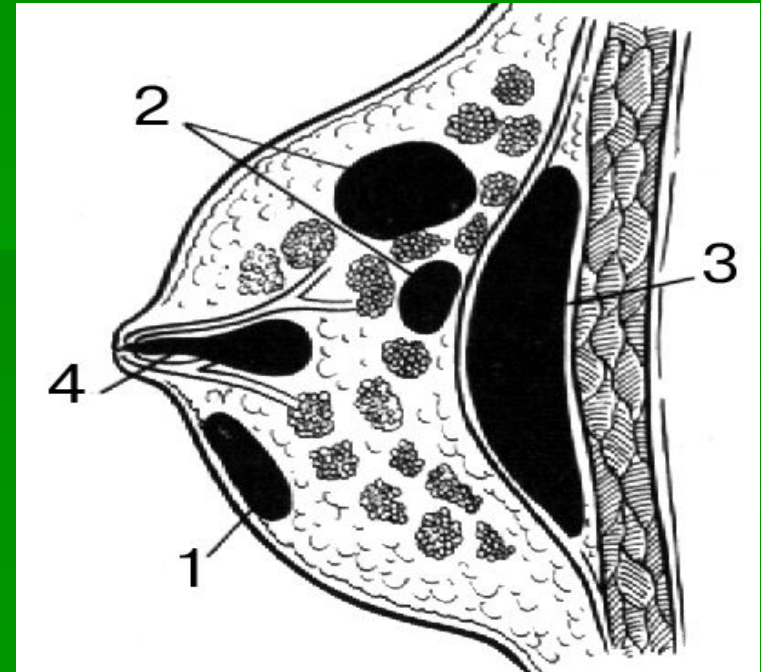
*Располагаются в околососковой зоне или над стромой железы сразу под кожей, будучи отделены от долек железы капсулой.*

## 2. Интрамаммарные

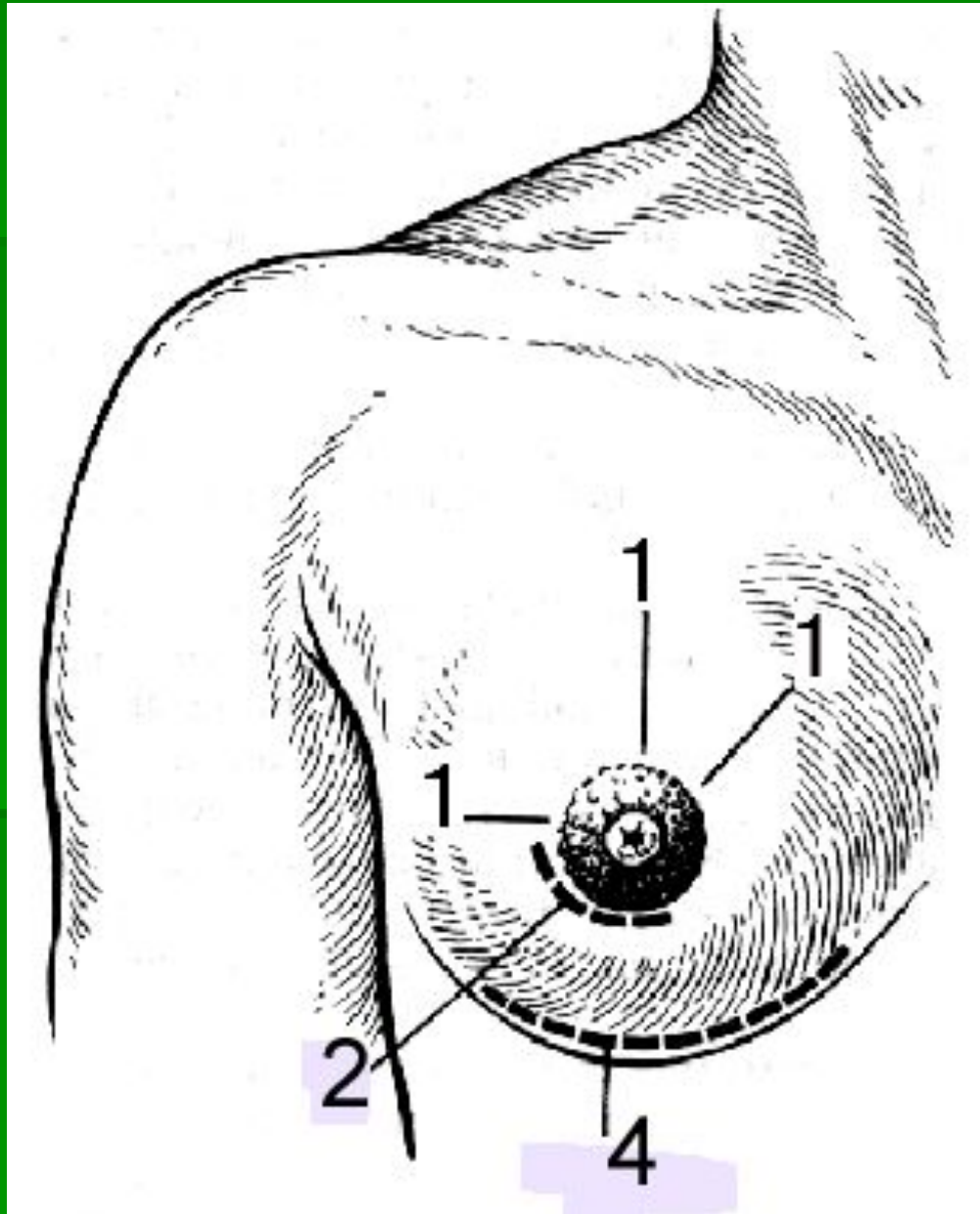
*Располагаются в дольках самой железы.*

## 3. Ретромаммарные

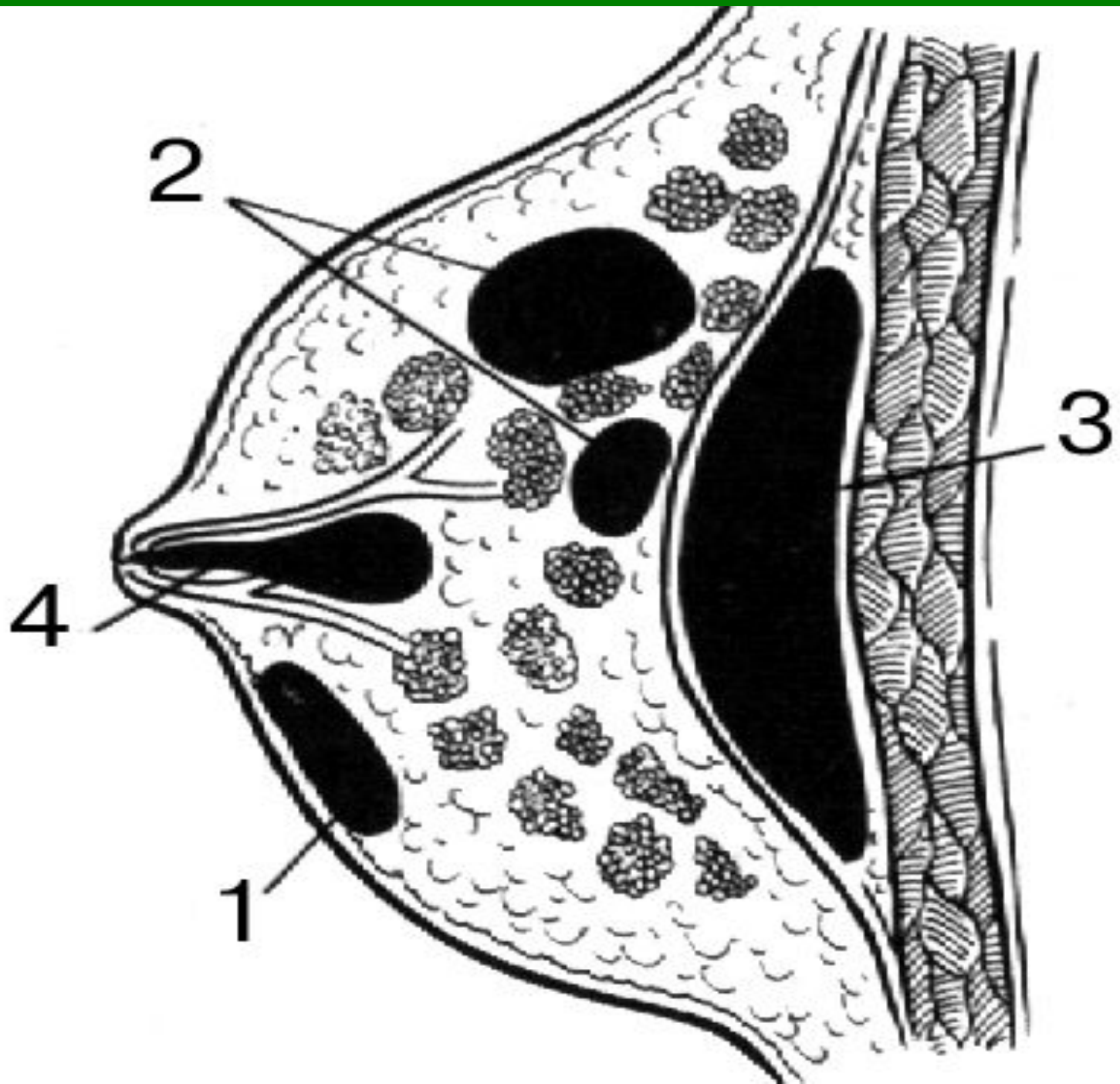
*Располагаются между капсулой молочной железы и собственной фасцией груди.*

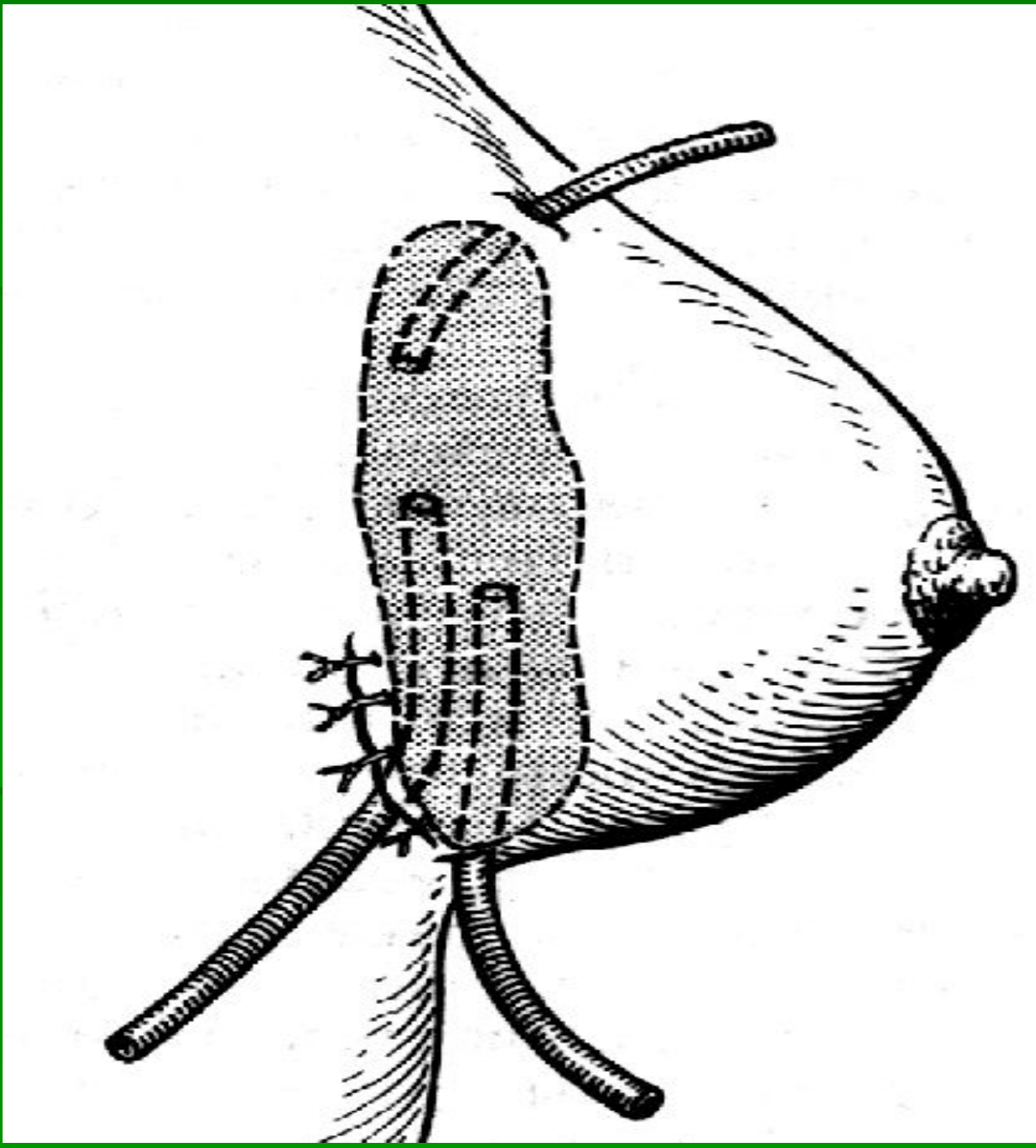


# Разрезы при гнойных маститах

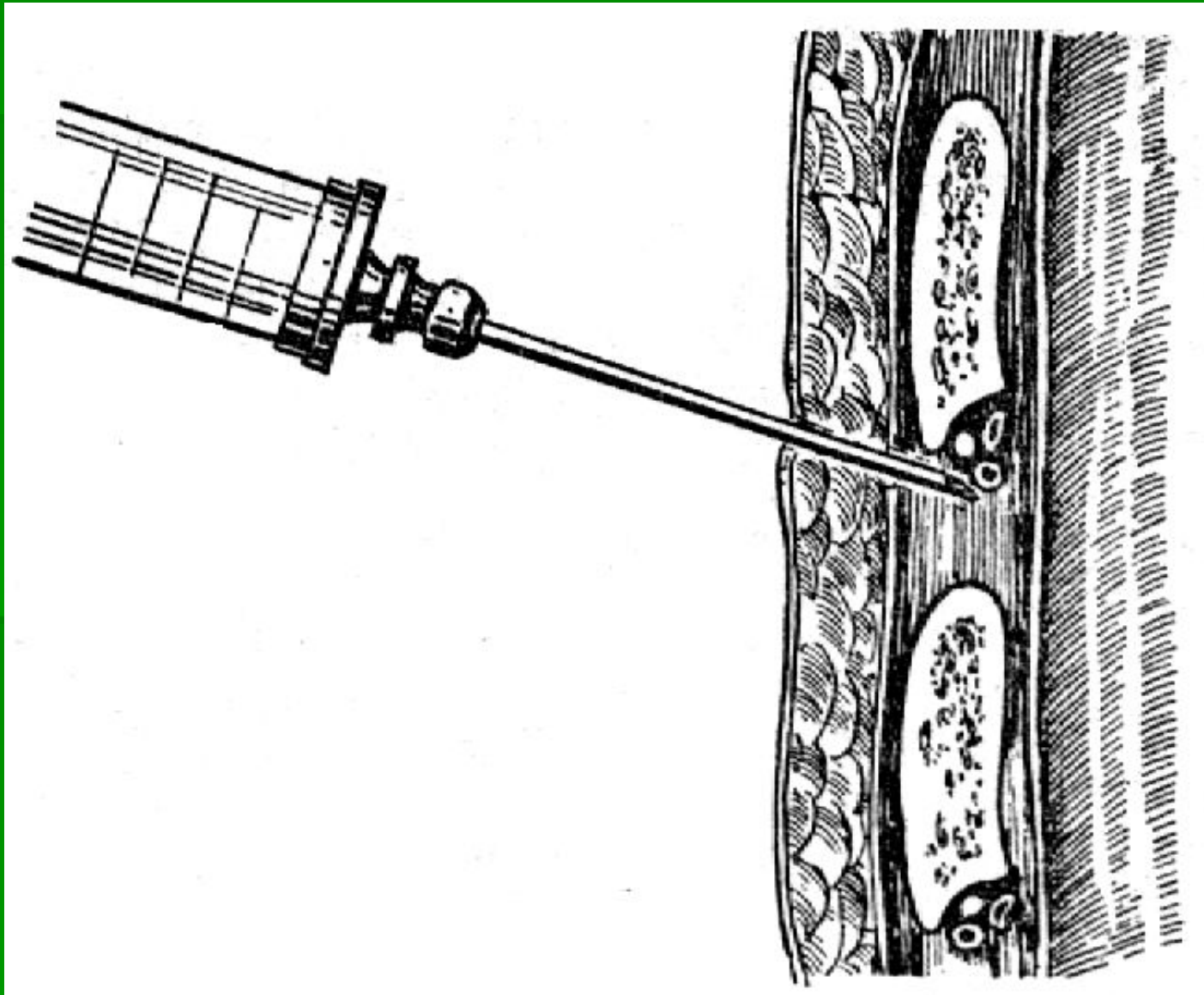








# Блокада межреберных нервов



# Виды травм грудной клетки

## Непроникающие

Нет нарушение целостности  
париетальной плевры

## Проникающие

Отмечается нарушение  
целостности париетальной  
плевры

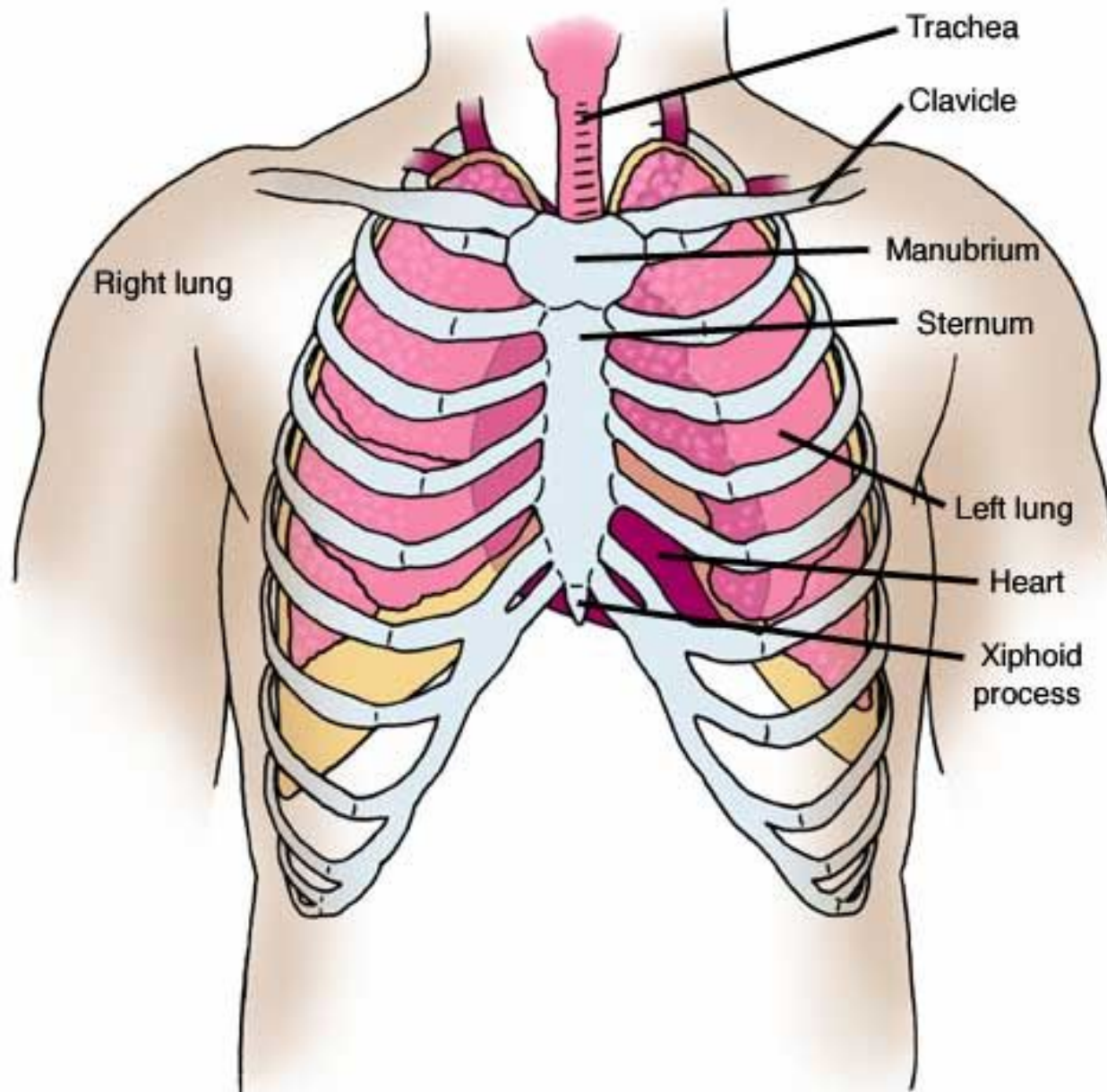
При проникающих ранениях грудной стенки  
наблюдается:

- 1) **Пневмоторакс** - спадение легкого в результате внезапного проникновения атмосферного воздуха в плевральную полость.
- 2) **Гемоторакс** - кровоизлияние в полость плевры.
- 3) **Плевро-пульмональный шок.**

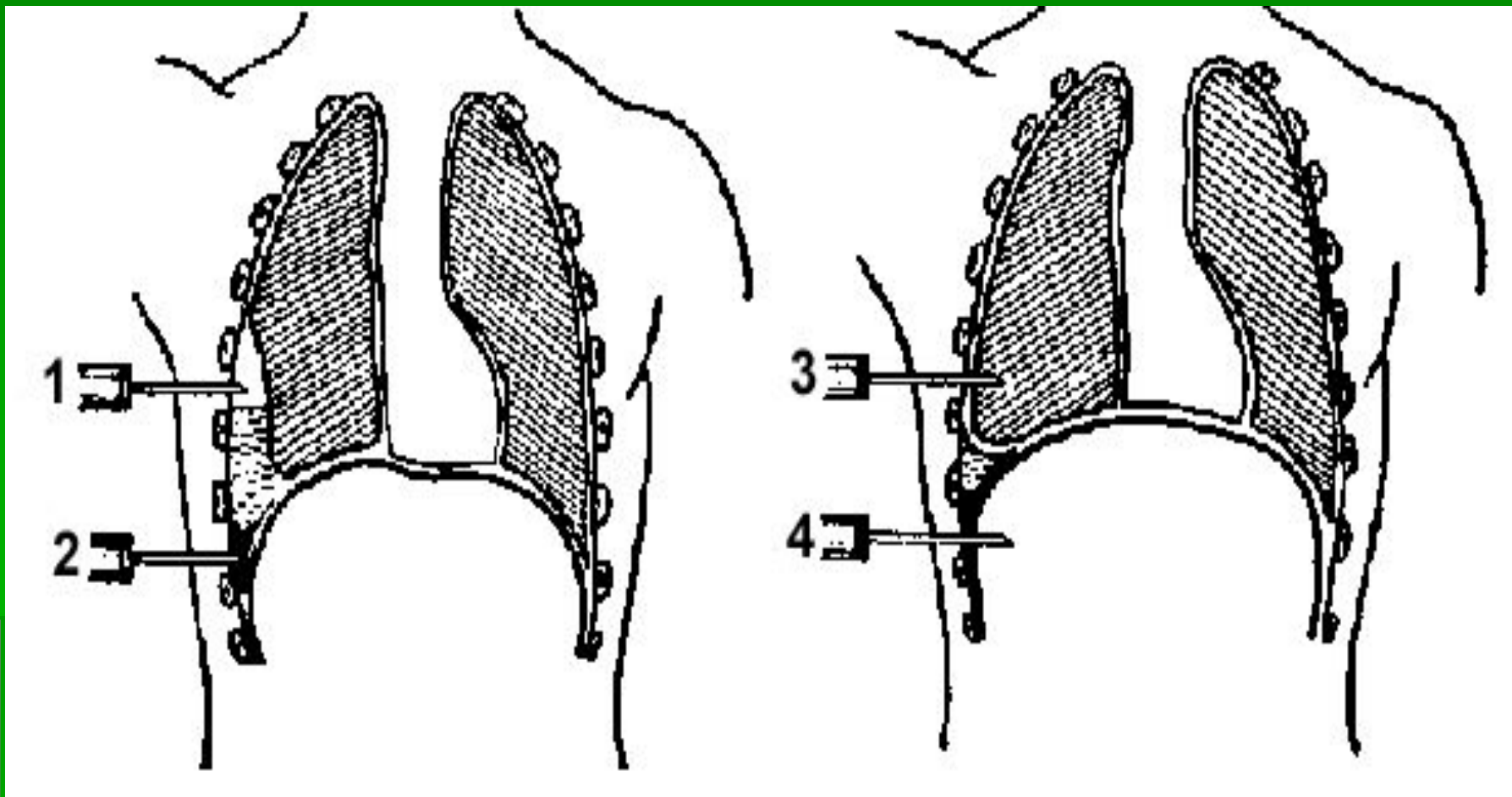
# Пункция плевральной полости



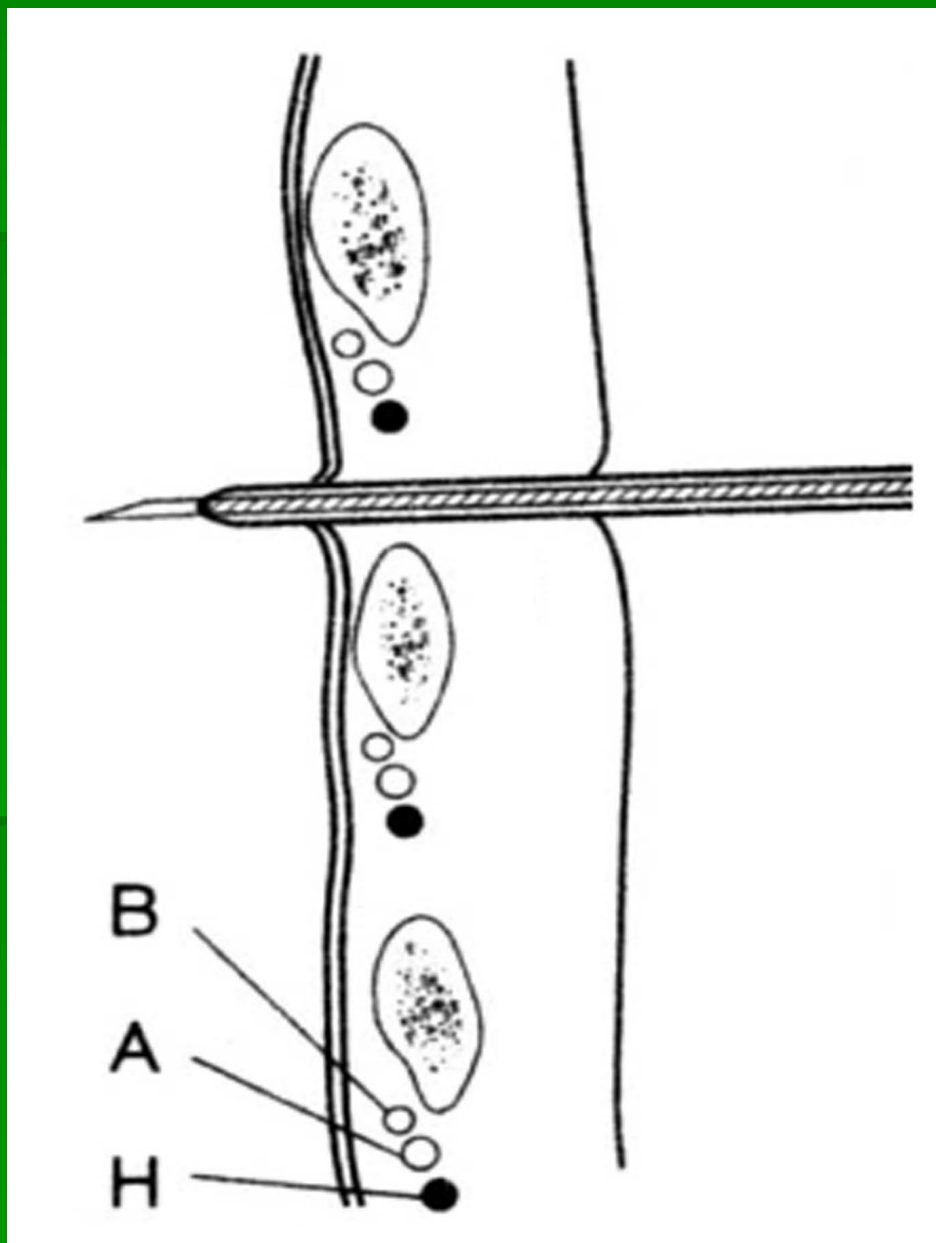
1. Положение больного сидячее полусогнутое с локтями опущенными на спинку стула.



# Ошибки и осложнения пункции плевральной полости

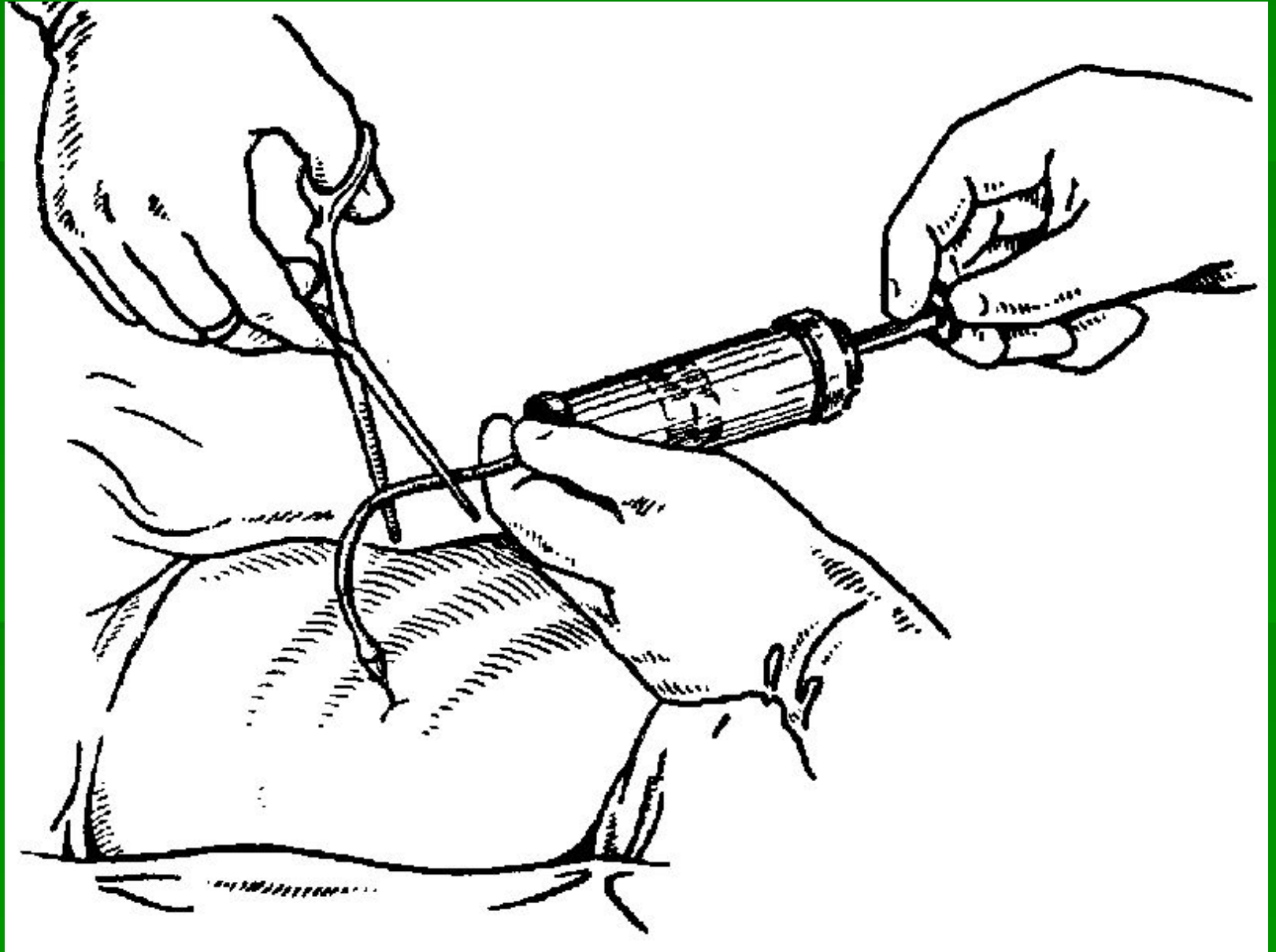


# Пункция плевральной полости

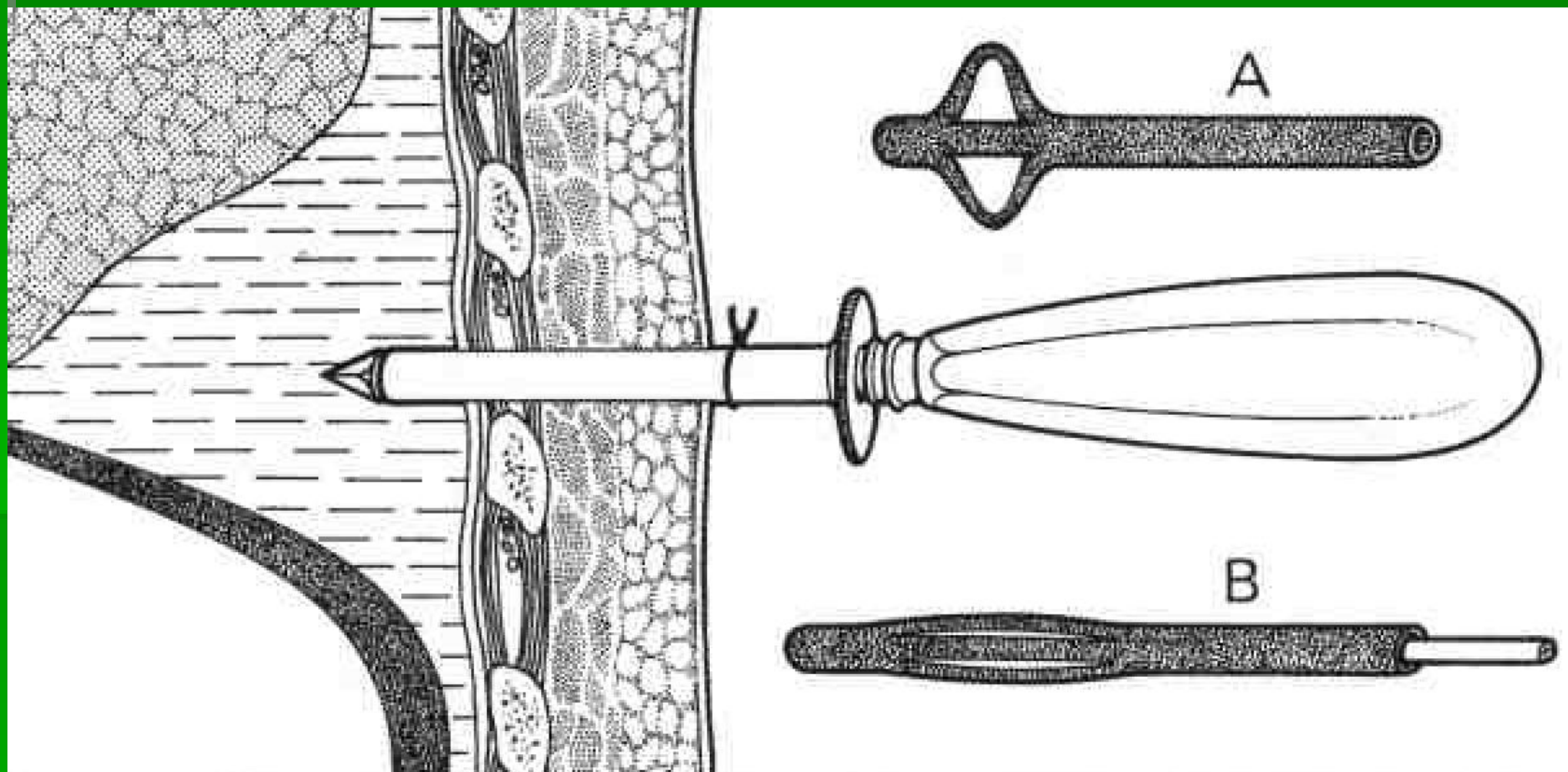




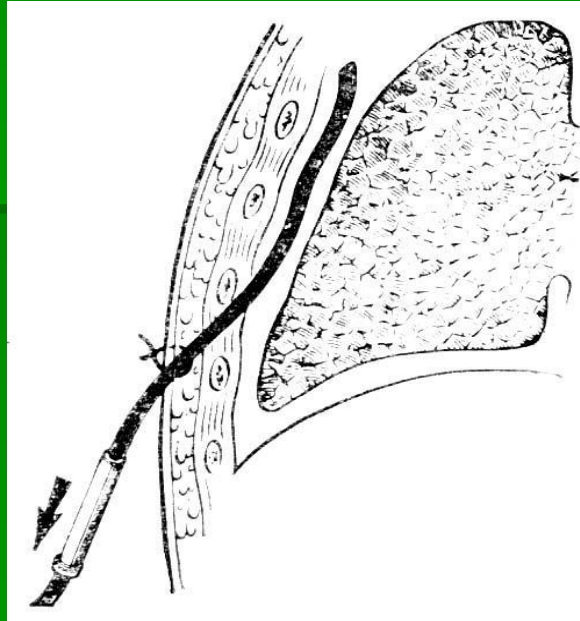
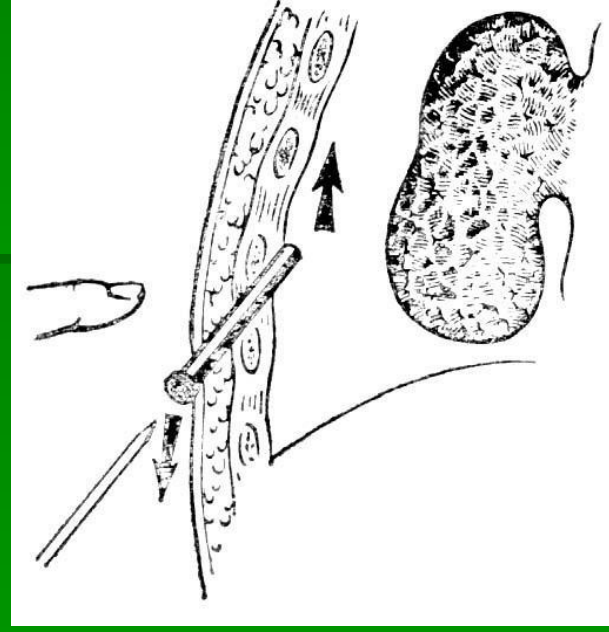
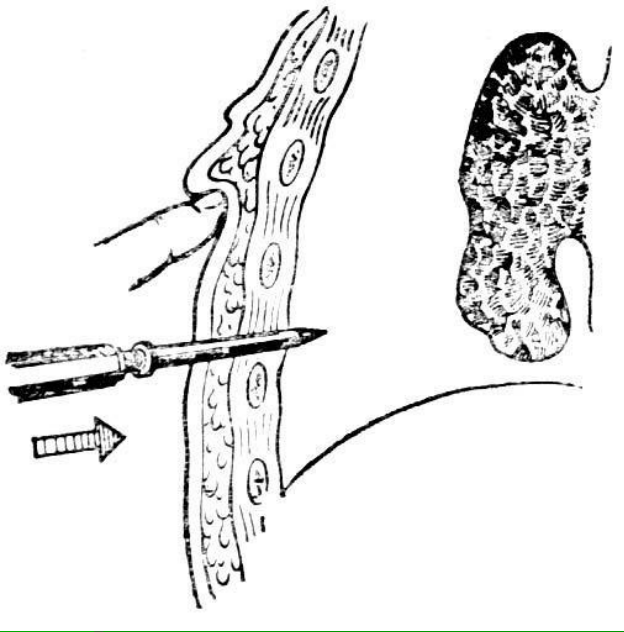
# Пункция плевральной полости



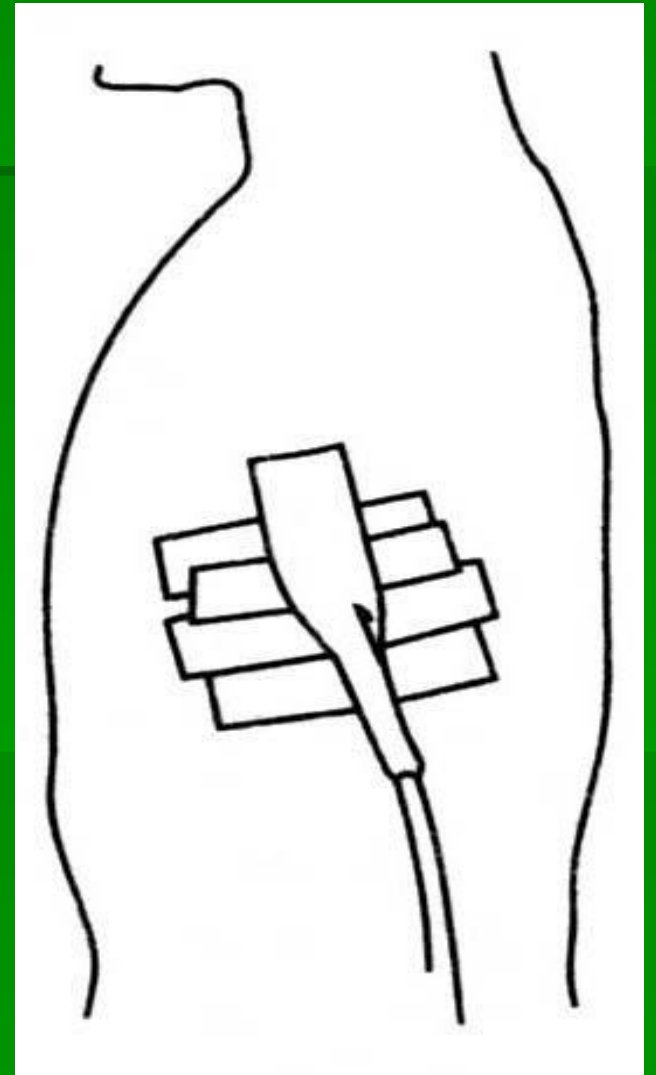
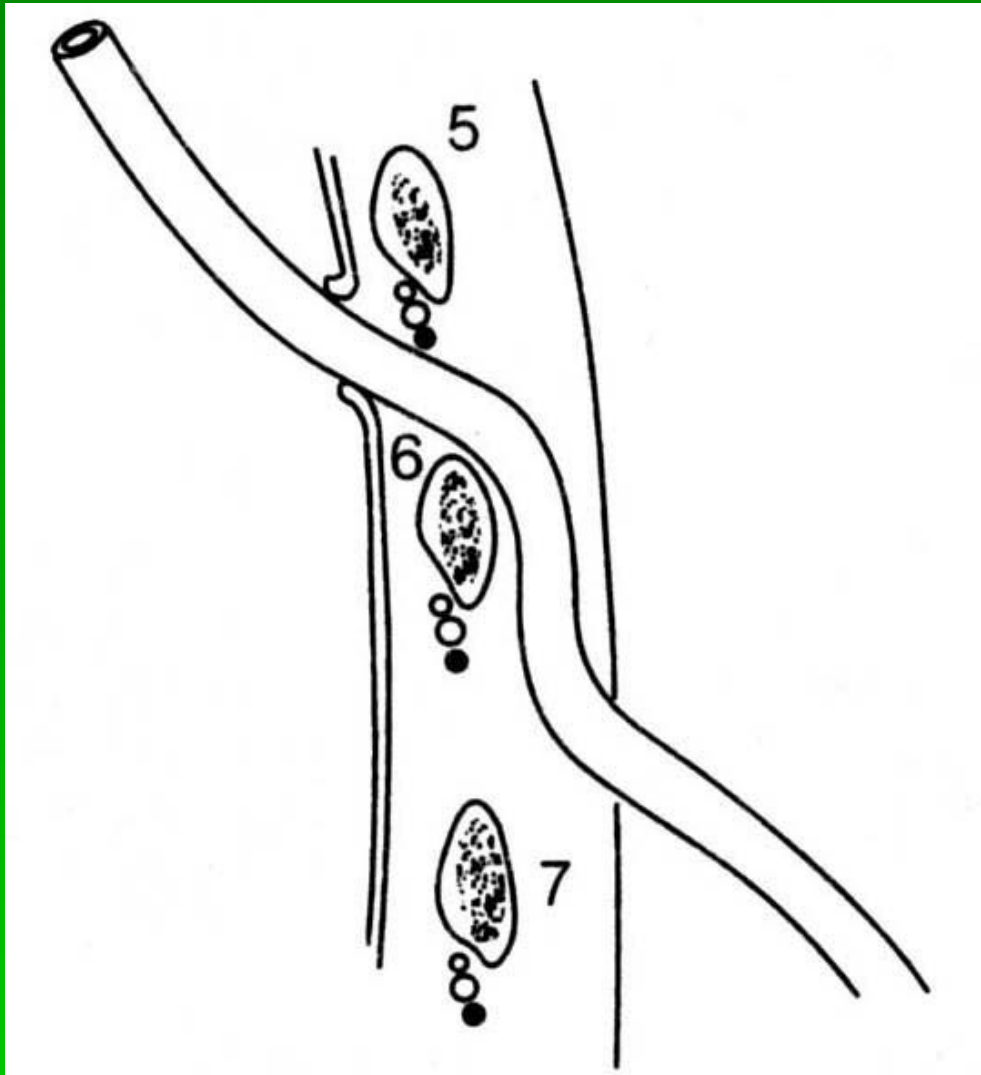
# Операция дренирования плевральной полости

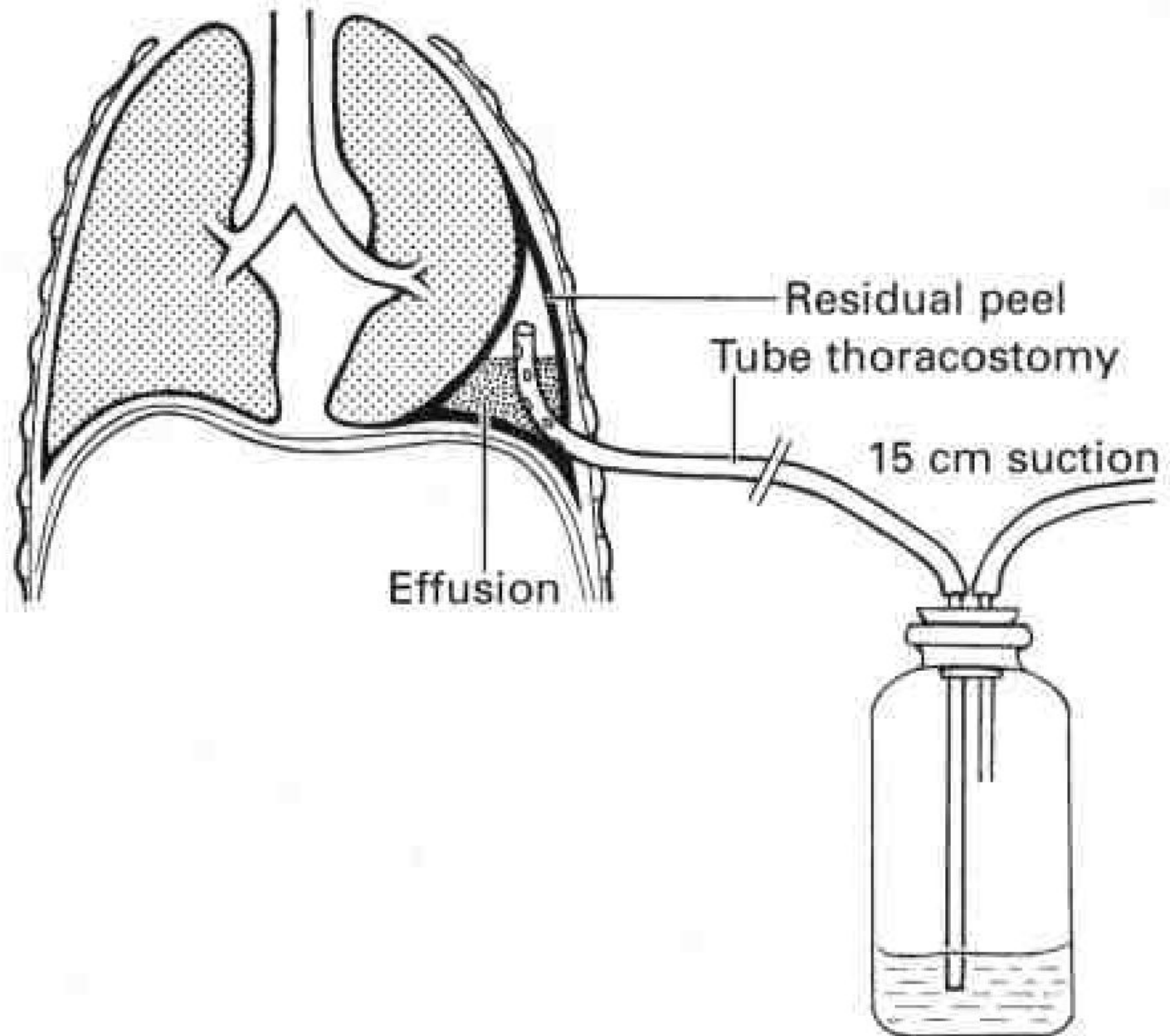


# Торакоцентез



# Операция дренирования плевральной полости

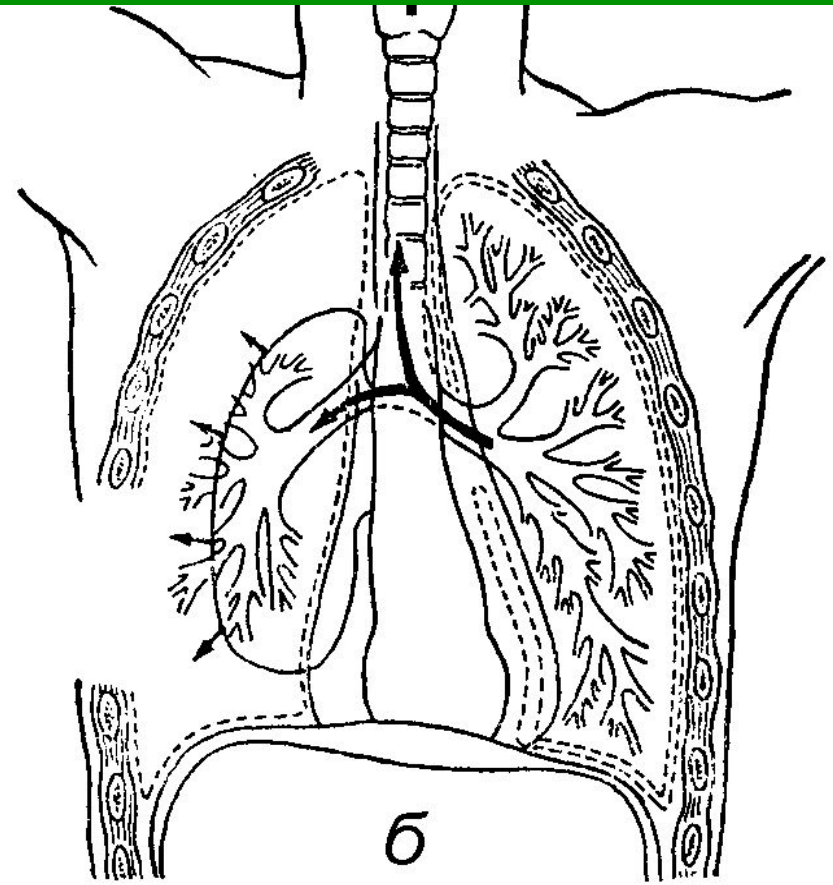
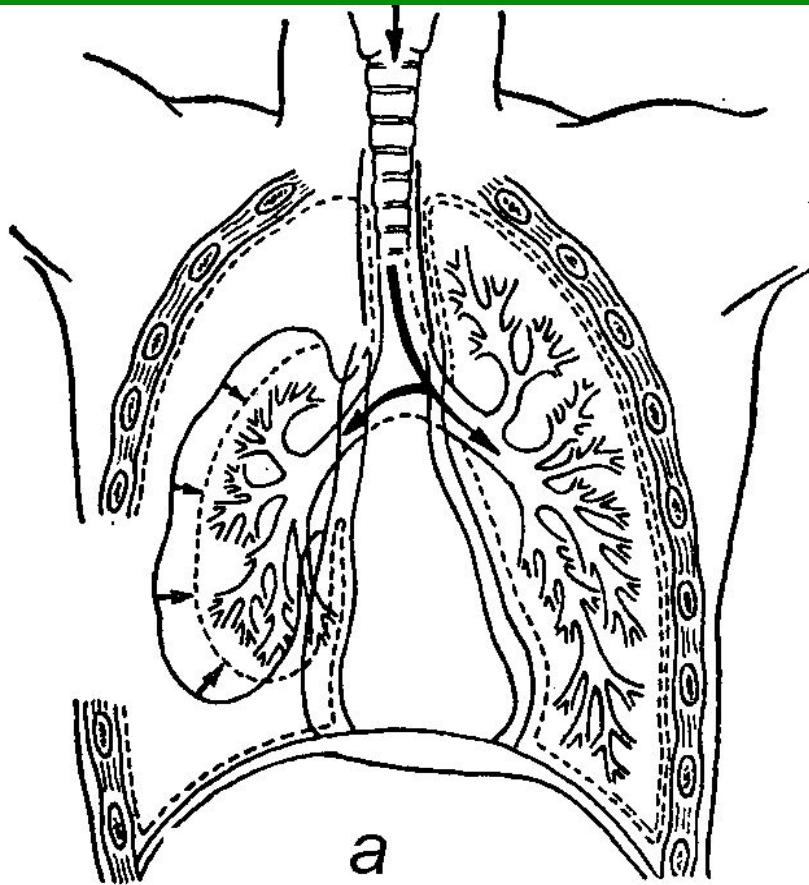




# Виды пневмоторакса



# Открытый пневмоторакс



# Лечение открытого пневмоторакса

## Неотложная помощь

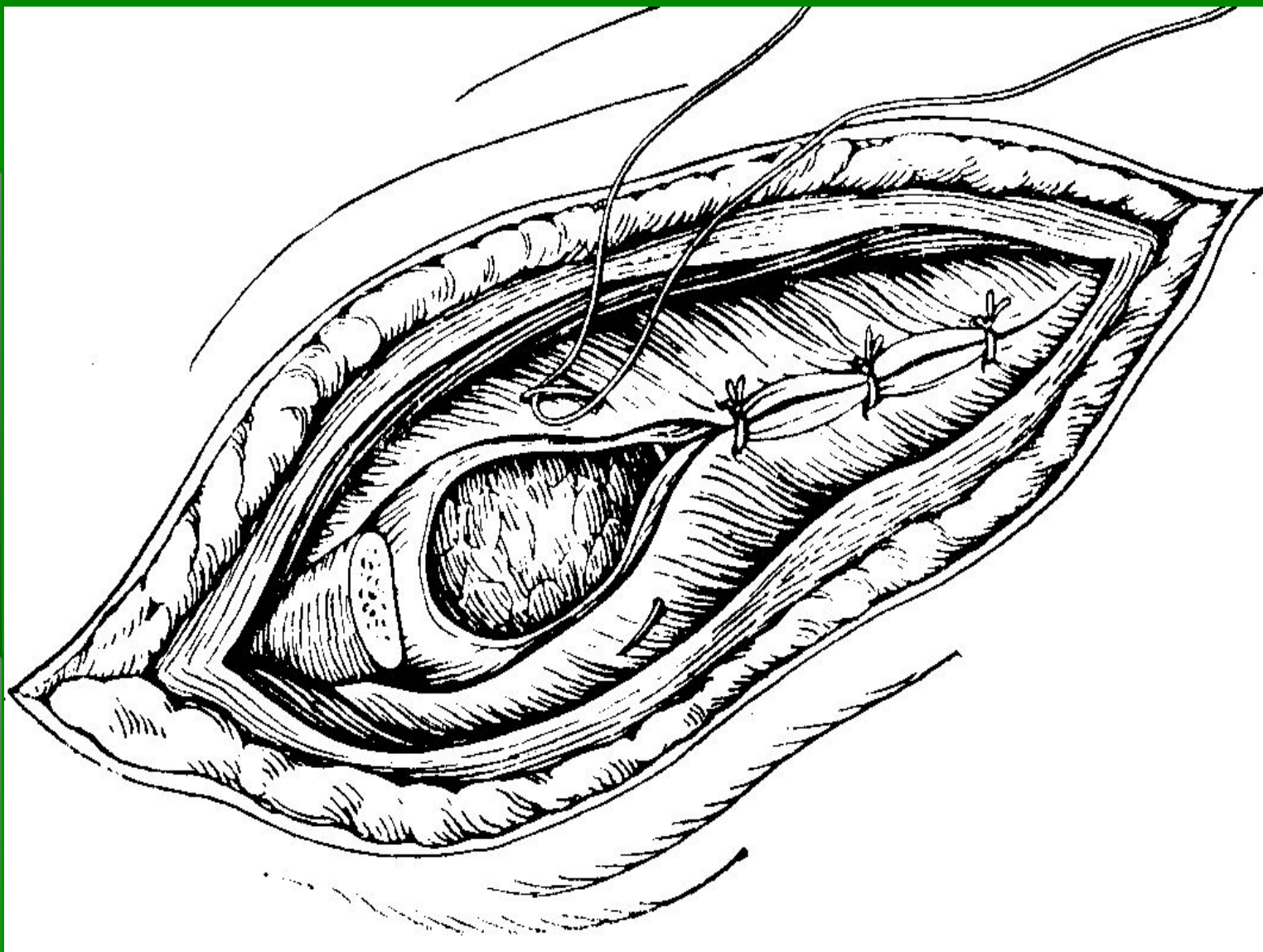
При оказании неотложной помощи на рану накладывают герметическую повязку, состоящую из толстого слоя марлевых салфеток, верхний слой которой представляет прорезиненную ткань.

## Оперативное лечение

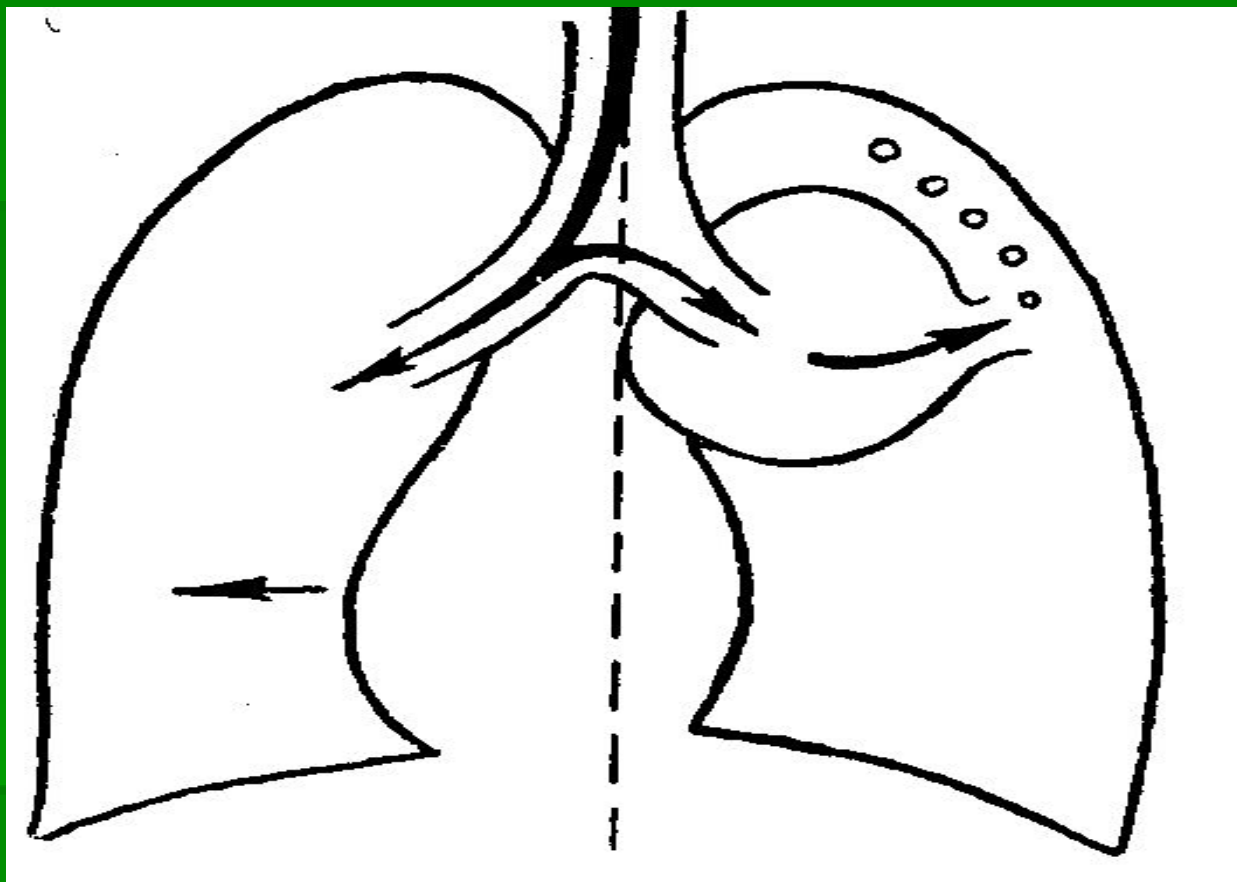
Операция при открытом пневмотораксе сводится к превращению открытого пневмоторакса в закрытый.



# Ушивание открытого пневмоторакса



# Клапанный пневмоторакс



может возникнуть в результате ранения как грудной стенки, так и легкого. Поврежденные ткани служат клапаном, пропускающим воздух только в плевральную полость, в результате чего происходит сдавление легкого, нарастающее с каждым вдохом больного.

# Виды клапанного пневмоторакса

```
graph TD; A[Виды клапанного пневмоторакса] --> B[Наружный]; A --> C[Внутренний]; B --> D[Воздух проникает через рану грудной клетки только в сторону плевральной полости]; C --> E[Возникает при лоскутной ране легкого или при повреждении бронха];
```

**Наружный**

Воздух проникает через рану грудной клетки только в сторону плевральной полости

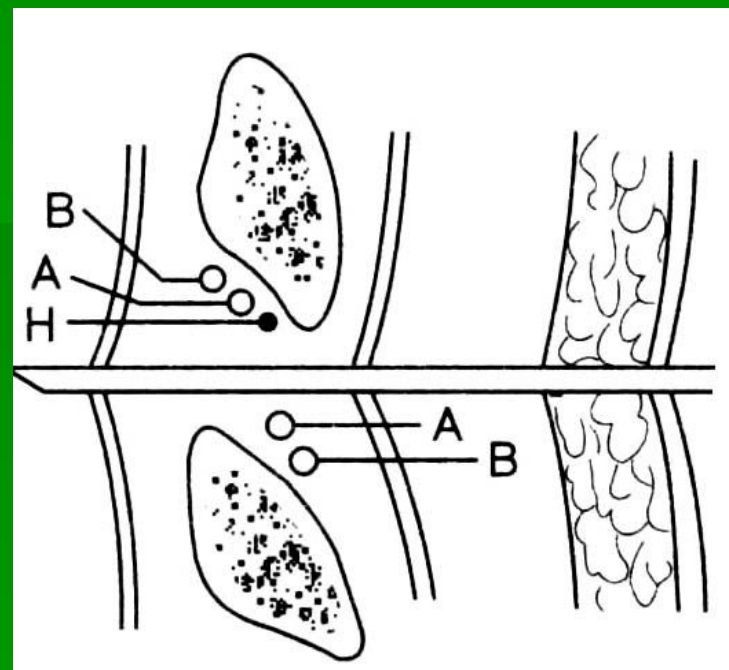
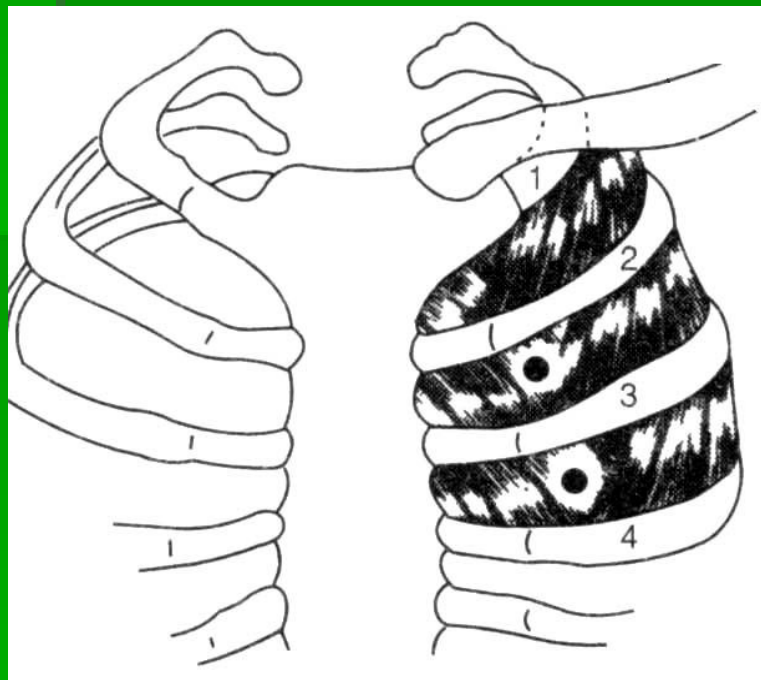
**Внутренний**

Возникает при лоскутной ране легкого или при повреждении бронха

# Лечение клапанного пневмоторакса

## Неотложная помощь

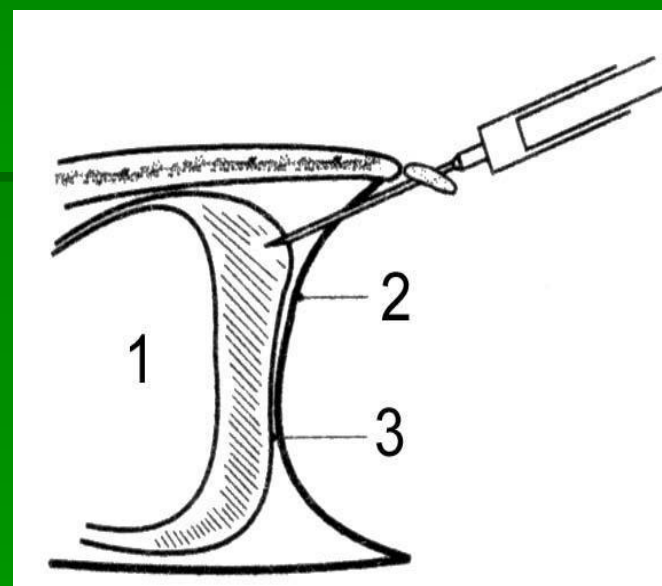
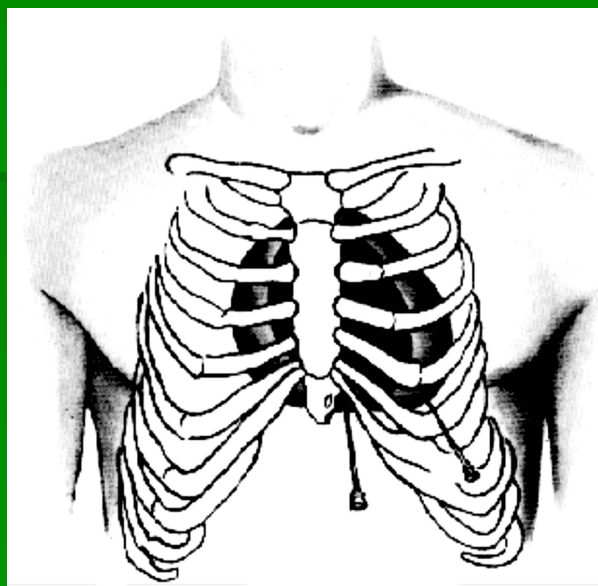
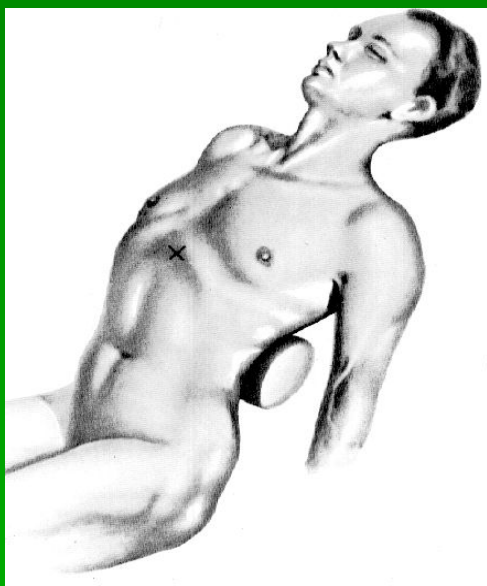
Проводят прокол грудной стенки во II или III межреберье по средне-ключичной линии толстой иглой, что снижает повышенное внутриплевральное давление.



# Операции на сърдце

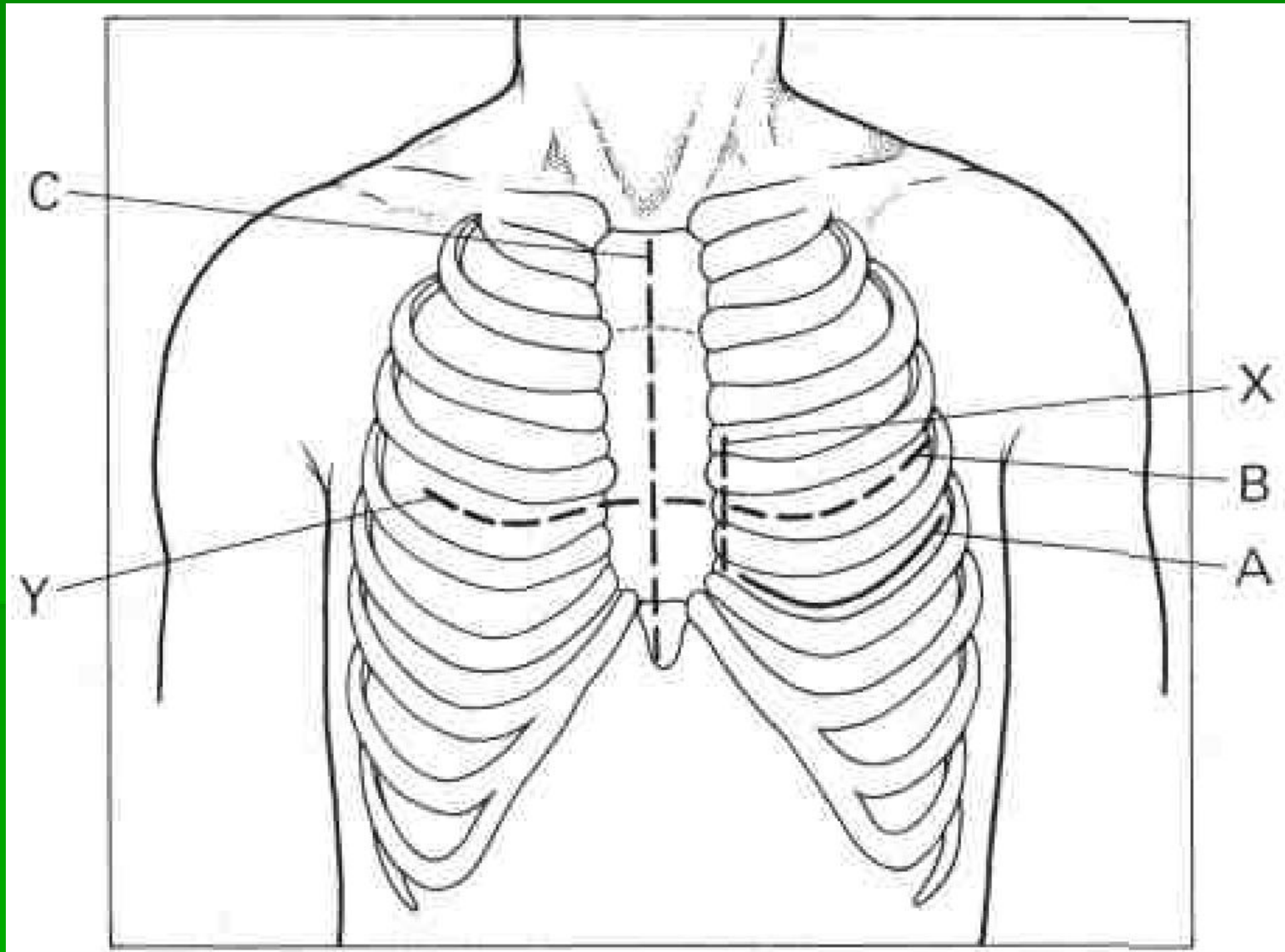
# Пункция перикарда по Ларрею

**Показания:** выпотной перикардит, тампонада сердца



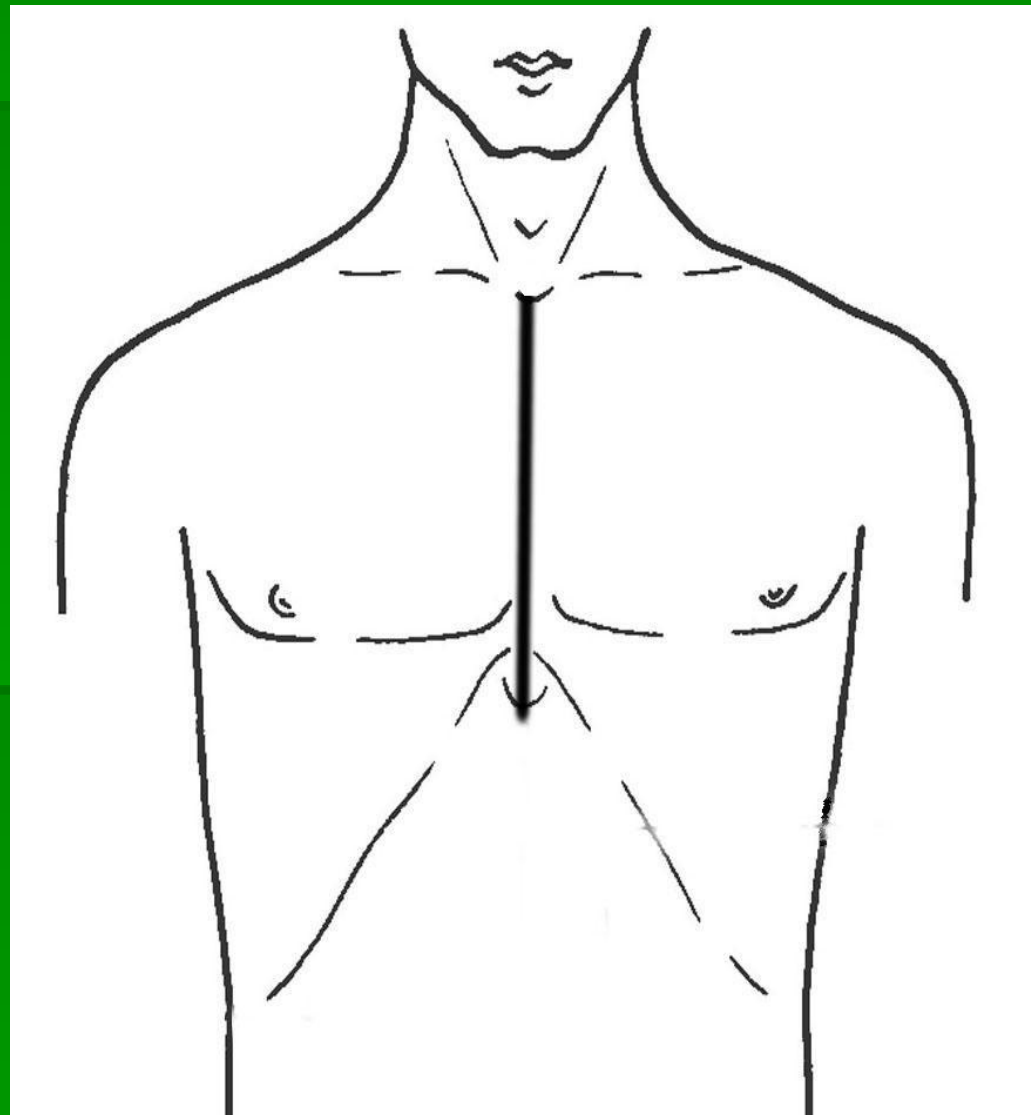
1. **Сосудистый катетер вводят слева между мечевидным отростком и местом прикрепления VII ребра к груди.**
2. **Иглу вводят под углом 30-45° к коже, направляя ее вперед по оси тела на глубину 1-1,5 см. Поршень шприца все время подтягивают на себя.**
3. **Наклоняют иглу книзу, располагая почти параллельно груди.**  
**Ощущение пульсации свидетельствует о близости кончика иглы к сердцу.**
4. **Продвигают иглу на глубину 2-3 см, пунктируя передне-нижний синус перикарда.**

# Хирургические доступы к сердцу



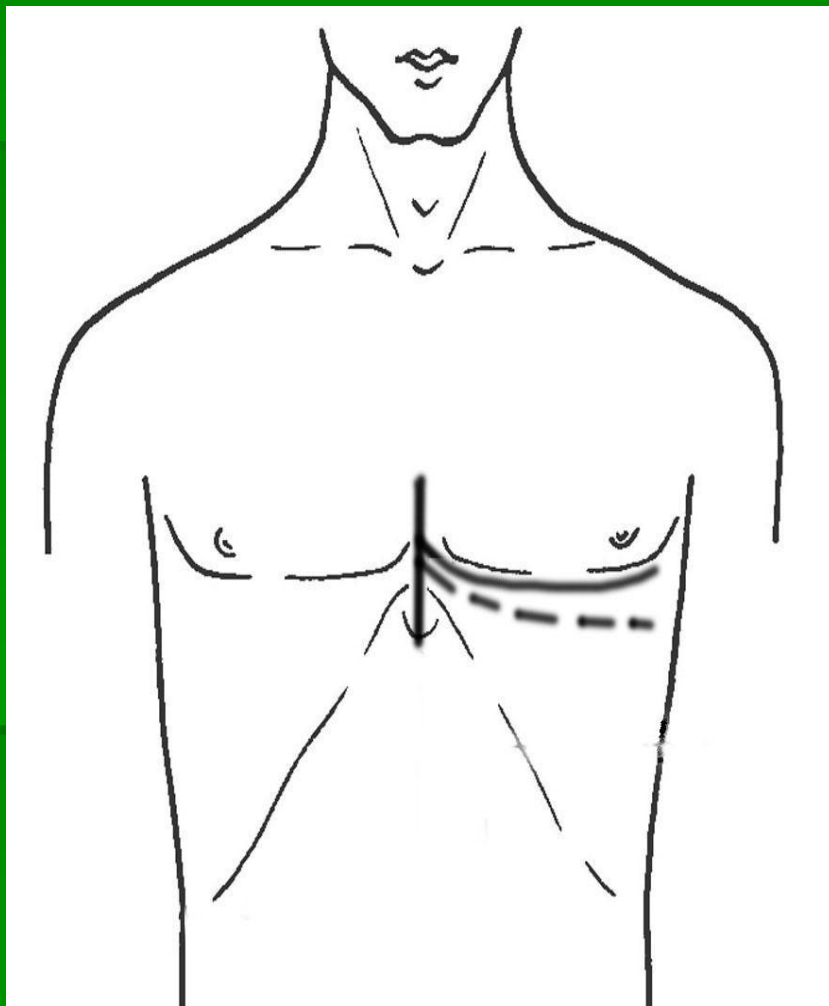
# Хирургические доступы к сердцу

## Внеплевральная продольная стернотомия по Мильтону



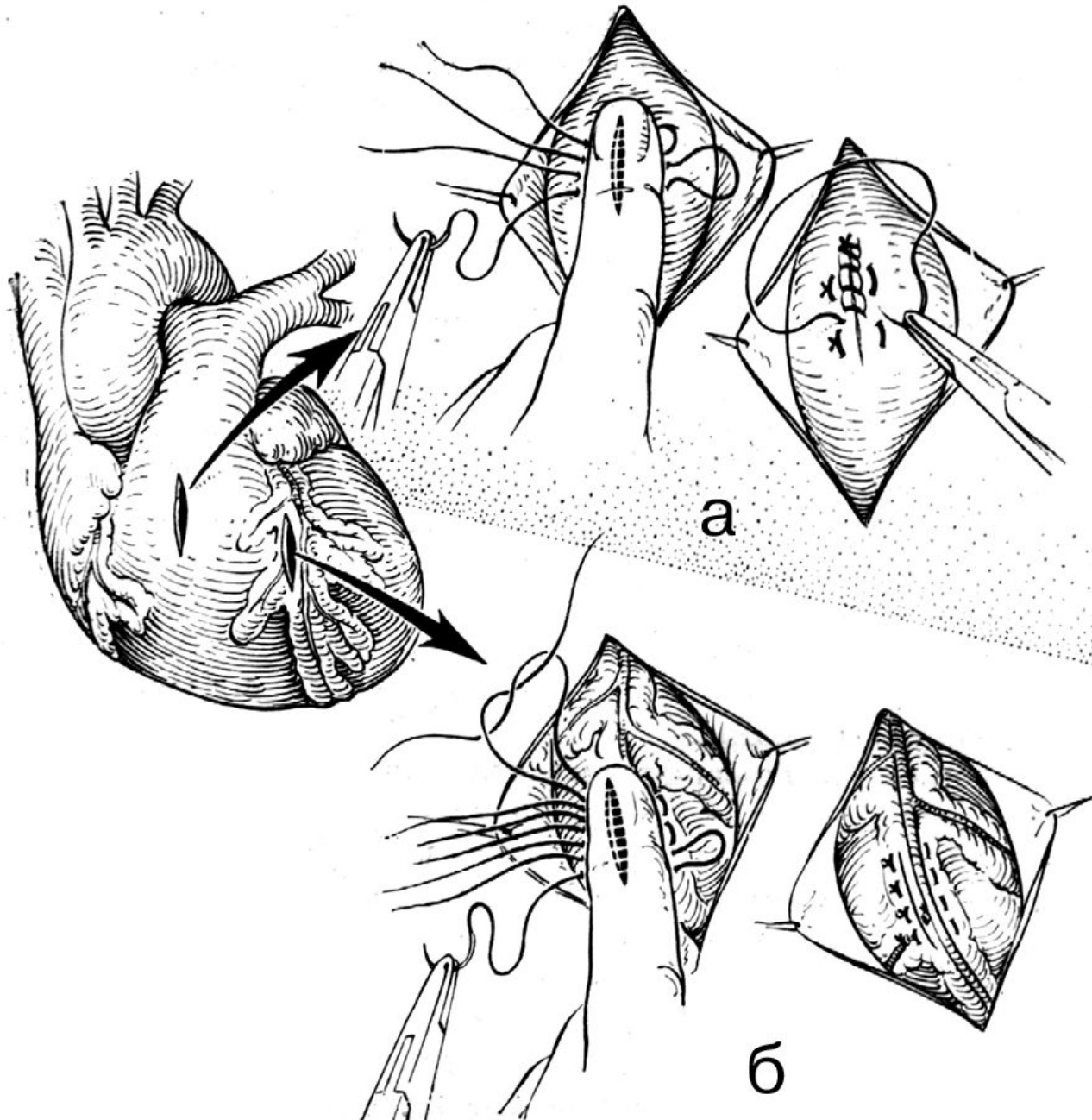


## *Чресплевральная торакотомия по Лефору*

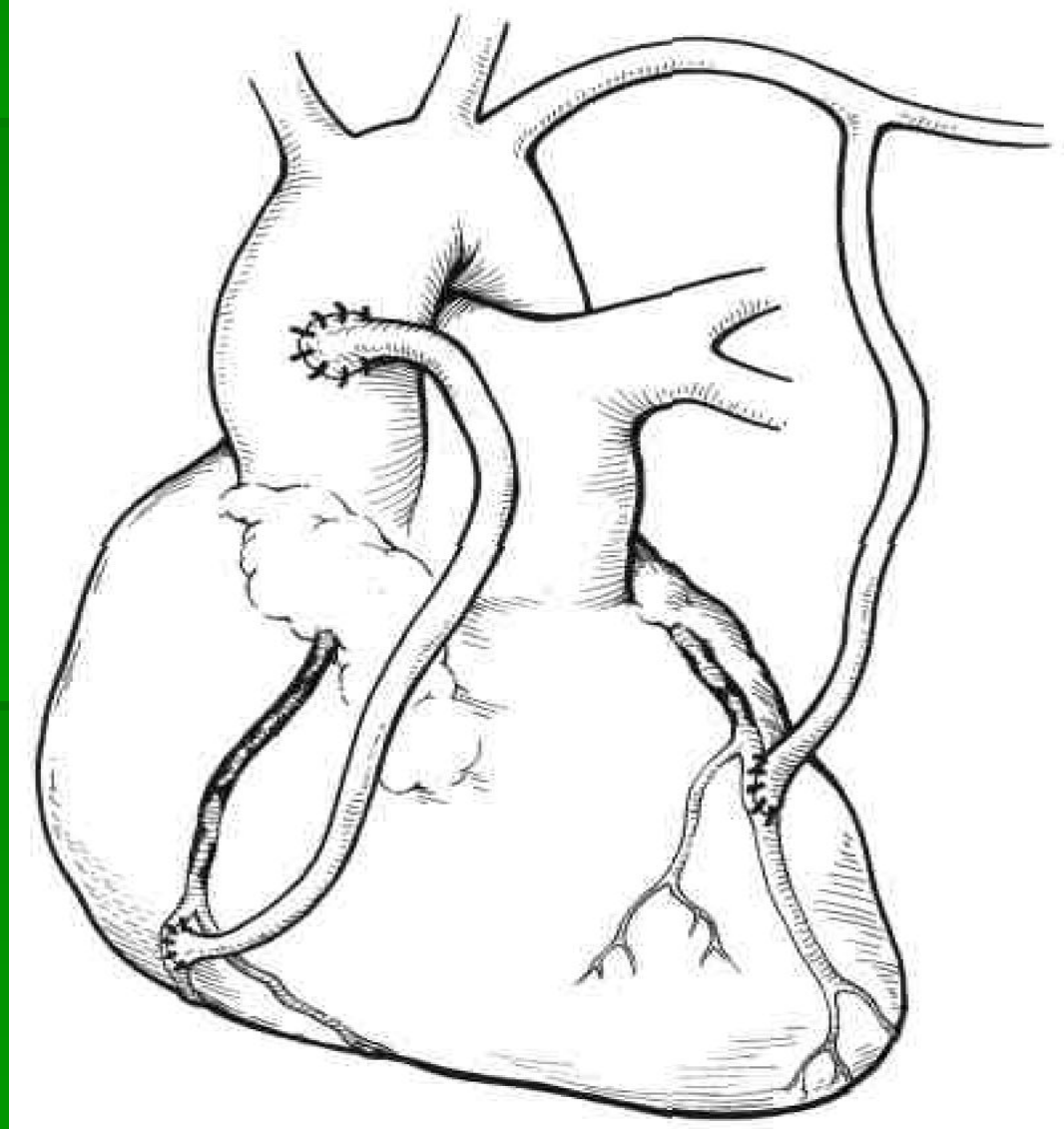


*Проводят передне-боковую торакотомию по IV межреберью слева, с пересечением 1-2 реберных хрящей грудины.*

# Ушивание ран сердца



# Аорто-коронарное шунтирование



# Система искусственного кровообращения

