

# Введение в оперативную гинекологию



Никонец Анастасия Дмитриевна

«Стремление доставить роженице облегчение ее страданий и помощь до того естественно, что мы смело можем считать первые зачатки акушерства более древними, нежели историю медицины, столь старыми, как самый род человеческий»

Эрнст Бумм



# Основоположники русской акушерско-гинекологической школы



*Снегирев В.Ф.  
(1847-1916)*

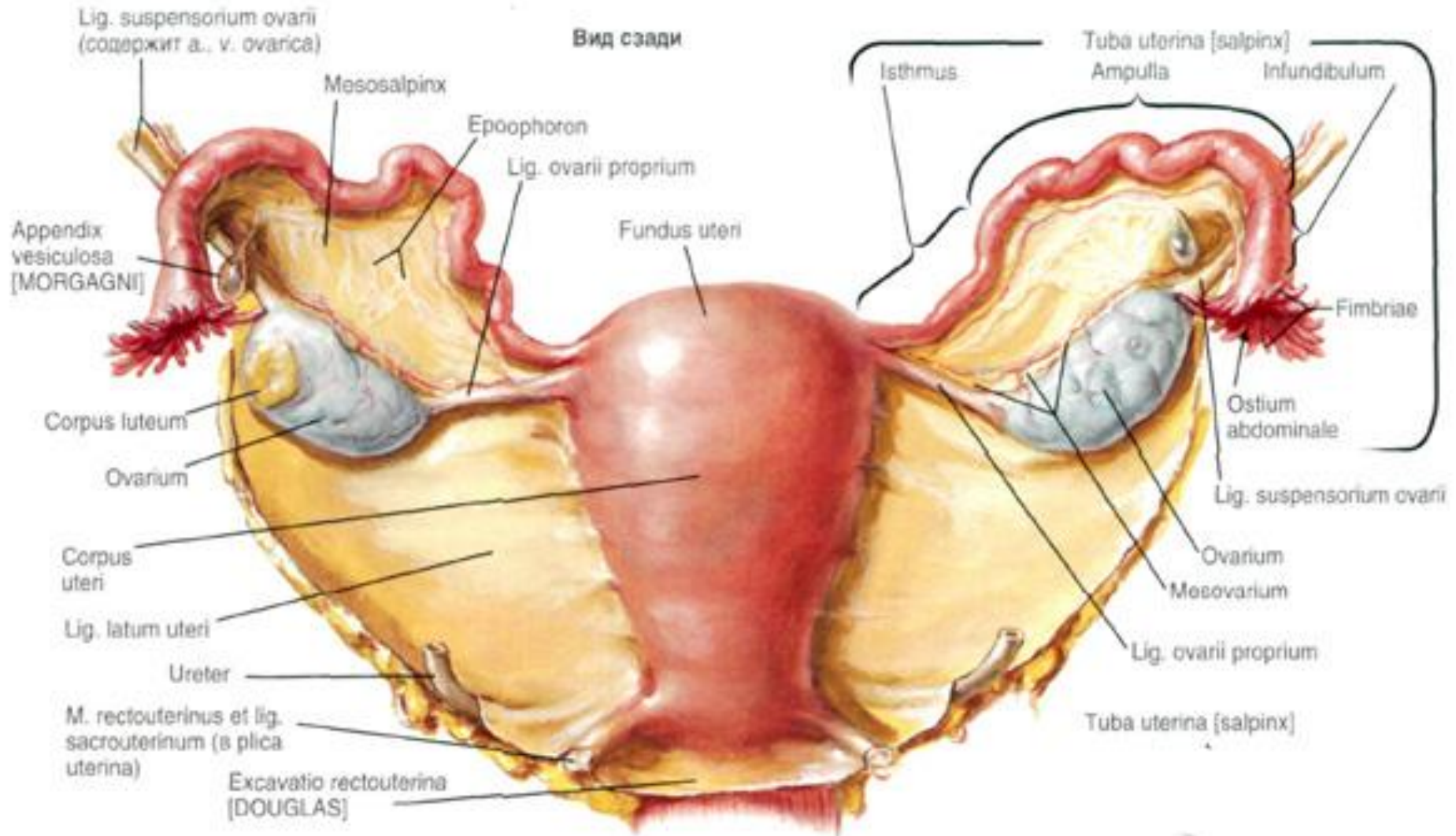


*Китер А.А. (1813-1868)*

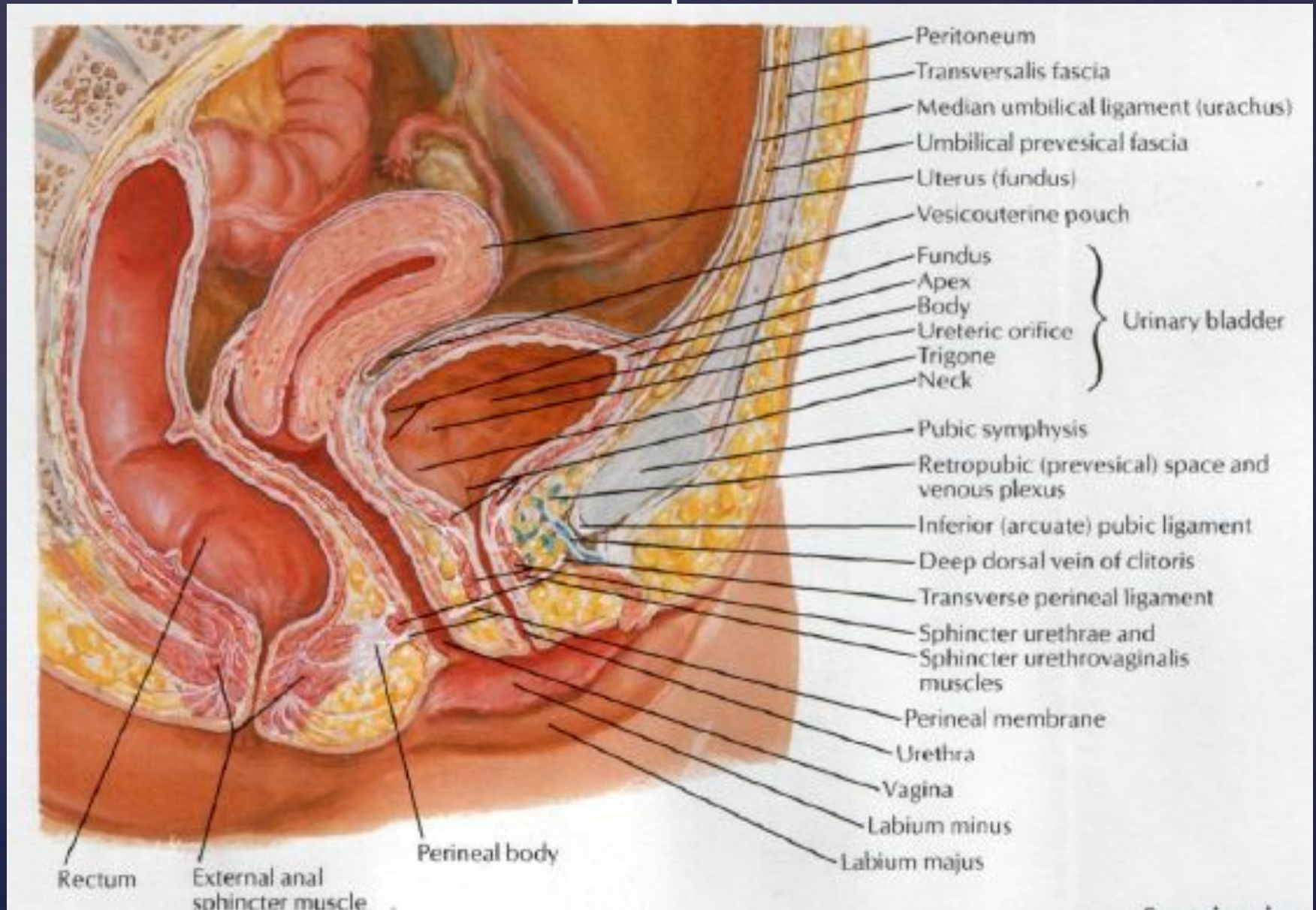


*Клиника акушерства и гинекологии. 1948 г*

# Анатомия женских половых органов



# Сагиттальный разрез женского таза



# Основные жалобы

Тазовая боль

Аномальные  
кровотечения  
(меноррагии,  
метроррагии и др.)

Нарушение  
менструальной  
функции

Бесплодие

Аномальные  
выделения из  
половых путей

Диспареуния

Нарушение  
функции  
смежных  
органов

Пальпируемое  
образование в  
области малого  
таза

Воспалительные  
реакции

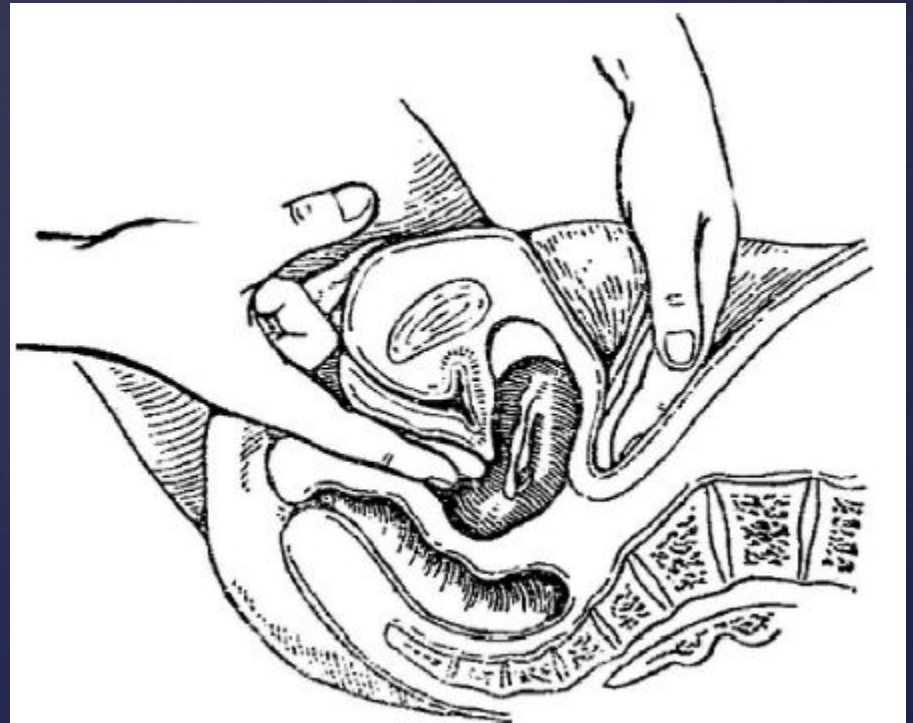
# Методы диагностики

## Влагалищное исследование



Осмотр шейки матки при помощи зеркала Куско

Бимануальное вагинальное исследование



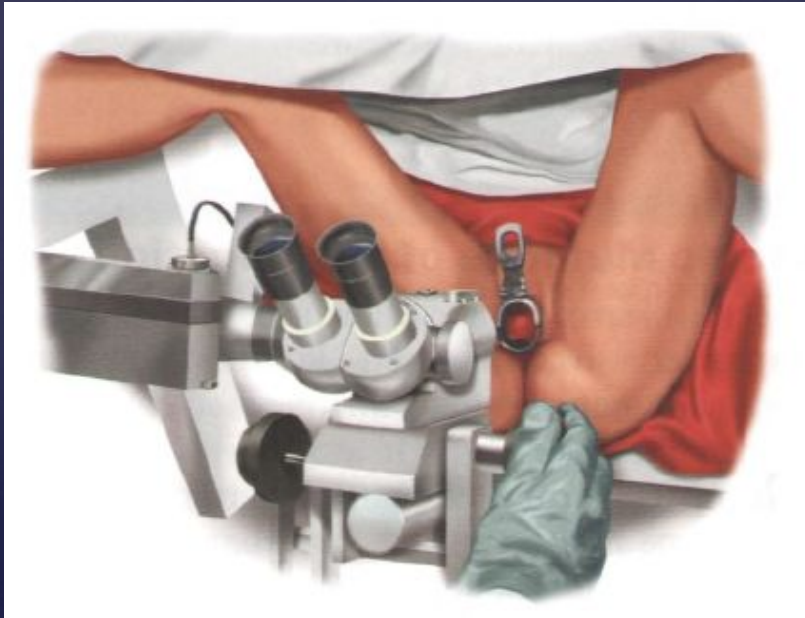
# Эндоскопические методы исследования

## Кольпоскопия

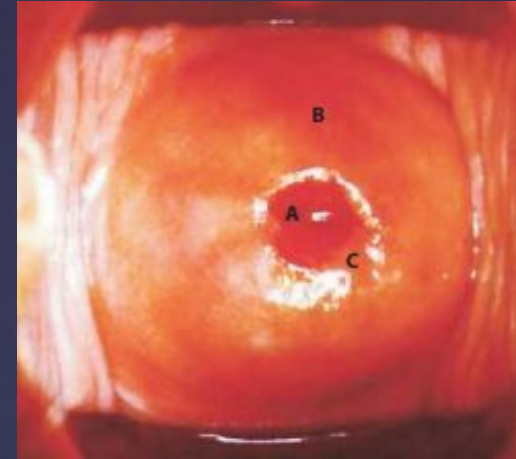
*ШМ у рожавшей женщины (норма)*



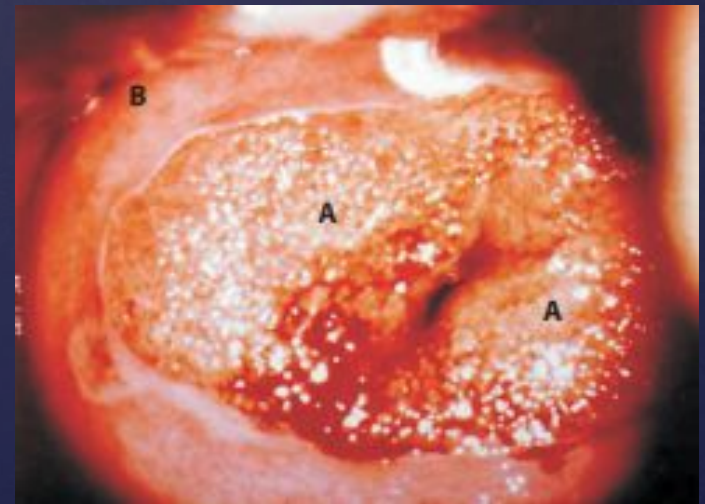
*Кольпоскоп с окулярами*



*ШМ у нерожавшей женщины (норма)*



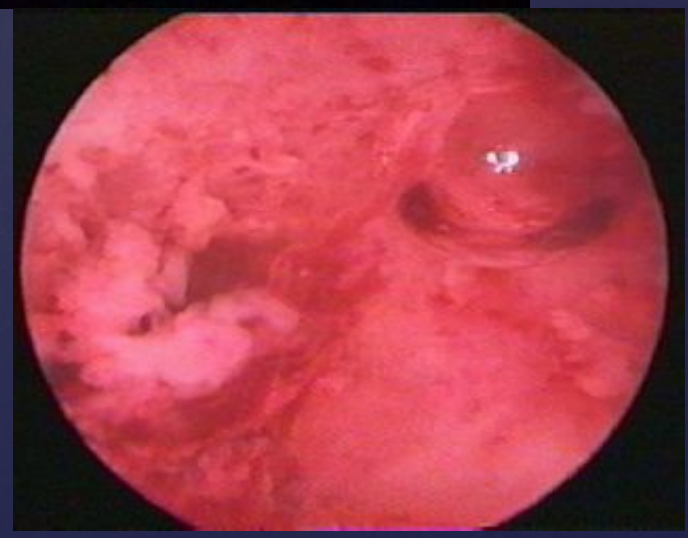
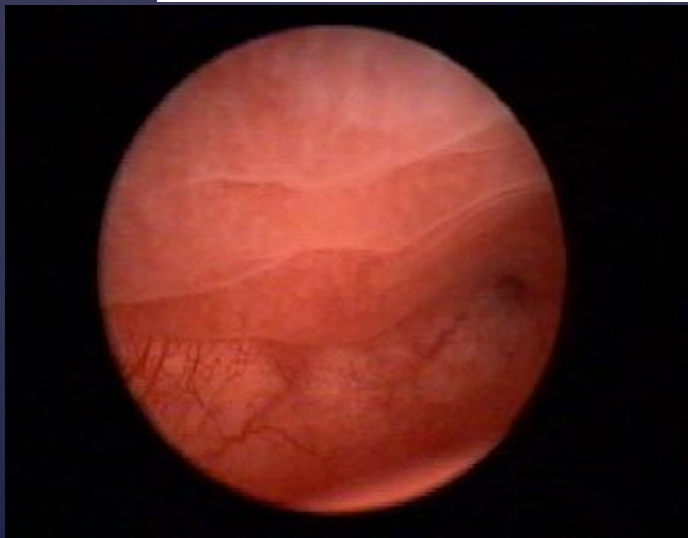
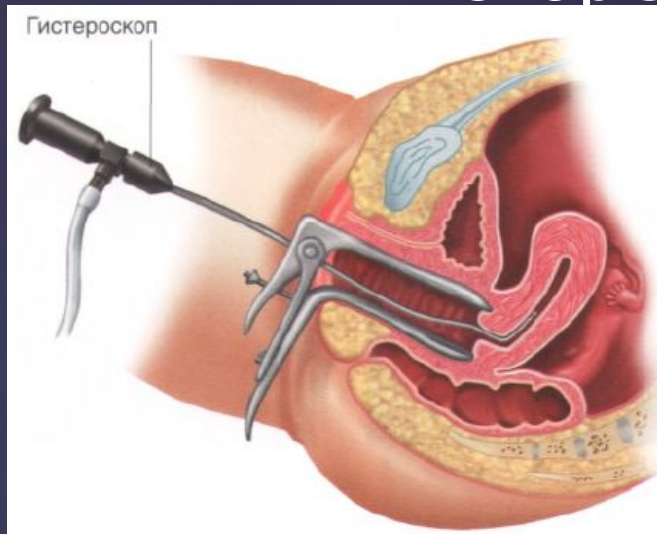
*Выраженная эктопия ШМ*





# Эндоскопические методы исследования

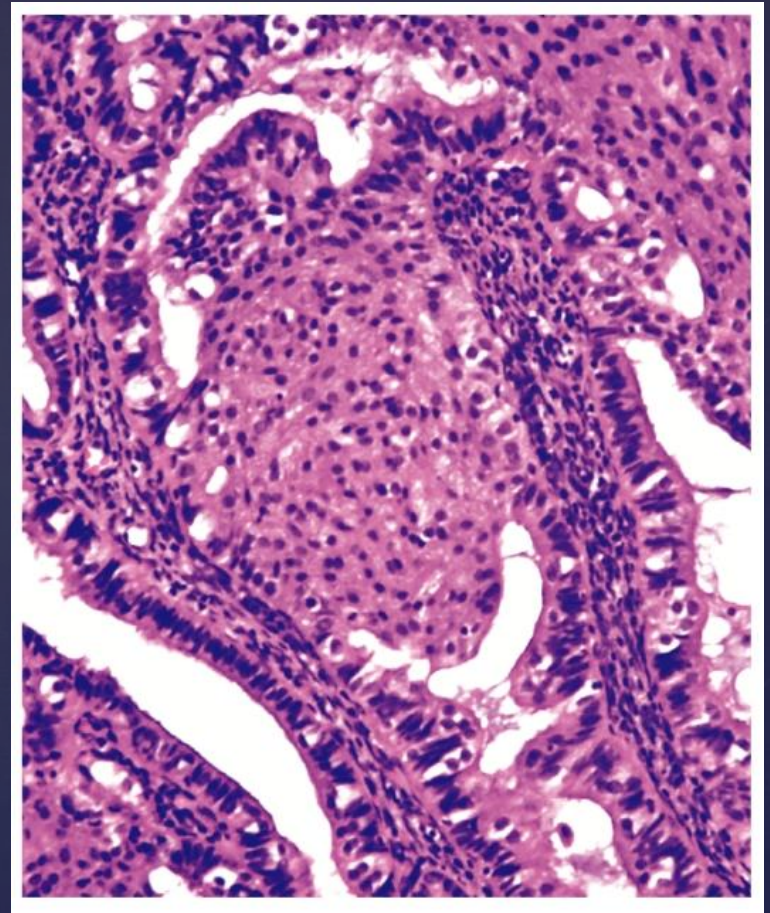
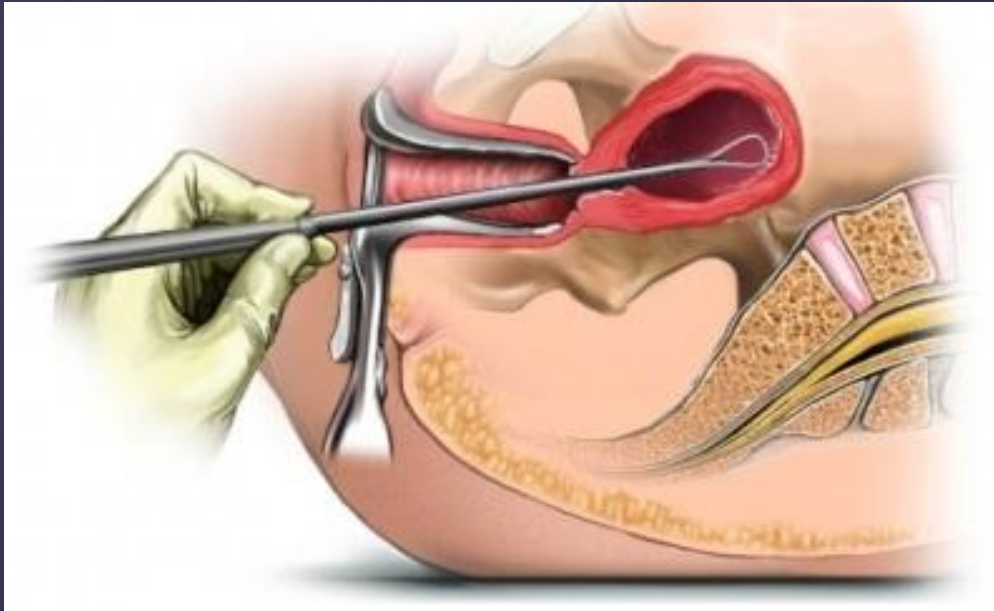
## Гистероскопия



*Эндометрий в фазе поздней пролиферации    Эндометрий во время менструации*

*Под ред. В.И. Кулакова, Г.М. Савельевой, И.Б. Манухина Гинекология Национальное руководство*

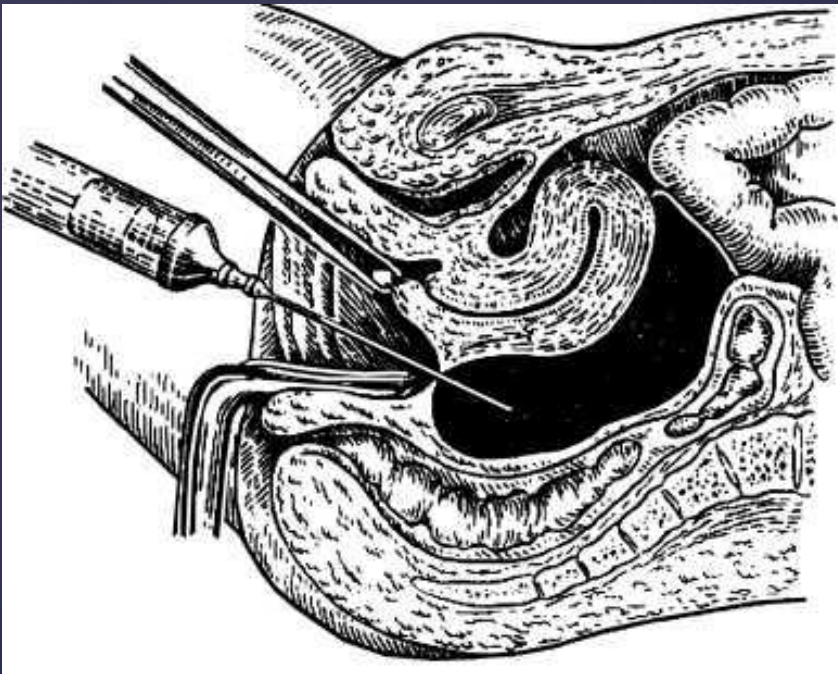
# Раздельное диагностическое выскабливание (РДВ)



Железистая гиперплазия эндометрия

# Кульдоцентез

Характер жидкости:



Кровь

Гной

Экссудат

# Рентгенологические методы Гистеросальпингография

*Пороки развития матки*



*Сактосальпинкс*



*Эндометриоз в истмическом отделе  
левой маточной трубы*



# Особенности гинекологических операций

Адекватный объем  
хирургического  
вмешательства

Восстановление  
функций

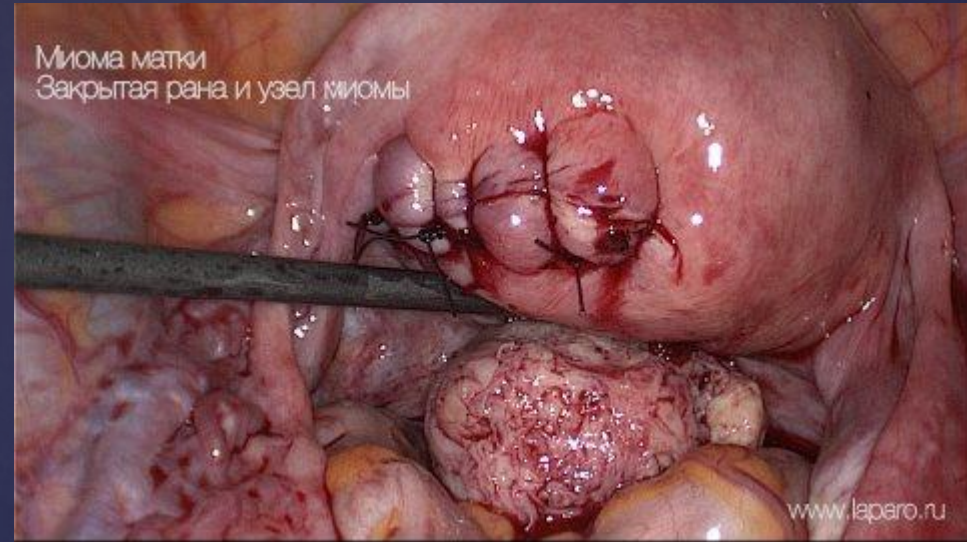
Рациональный  
хирургический  
доступ

Прецизионность

# Объем хирургического вмешательства



Радикальные операции



Органосохраняющие операции

# Восстановление функций



Менструальная



Гормональная



Репродуктивная

# Хирургический доступ

```
graph TD; A[Хирургический доступ] --> B[Трансабдоминальные]; A --> C[Трансвагинальные];
```

## Трансабдоминальные

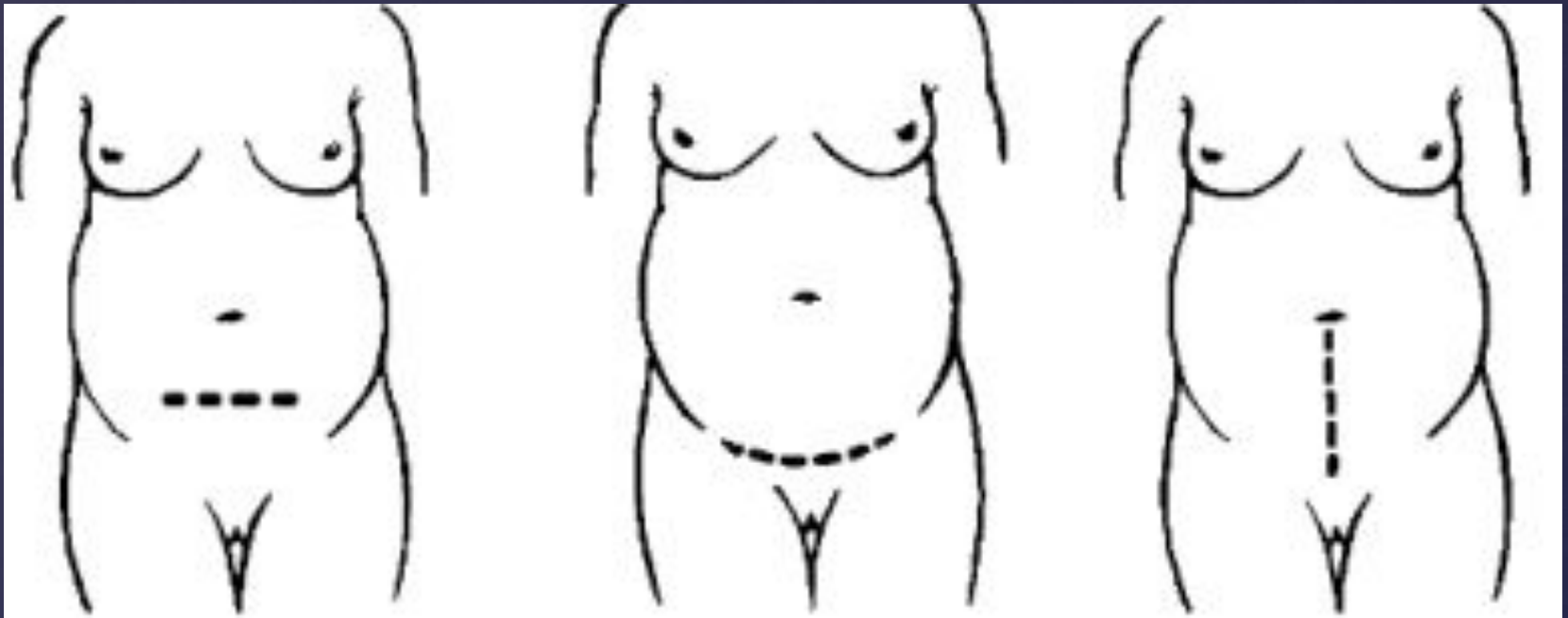
- Нижнесрединная лапаротомия
- Поперечный надлобковый (по Пфанненштилю)
- Поперечный интериликальный (по Черни)
- Мини-лапаротомия
- Лапароскопия

## Трансвагинальные

- Влагалищный
- Гистероскопический



# Абдоминальные доступы



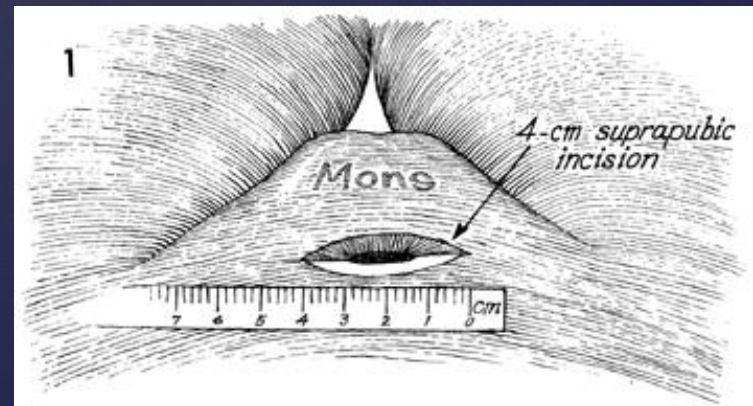
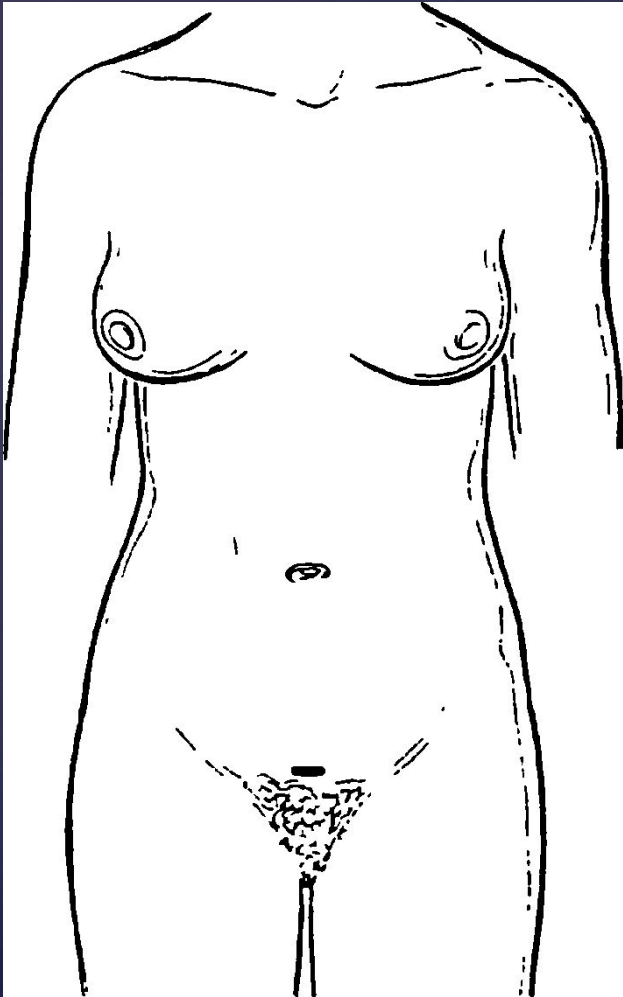
По Черни

По Пфанненштилю

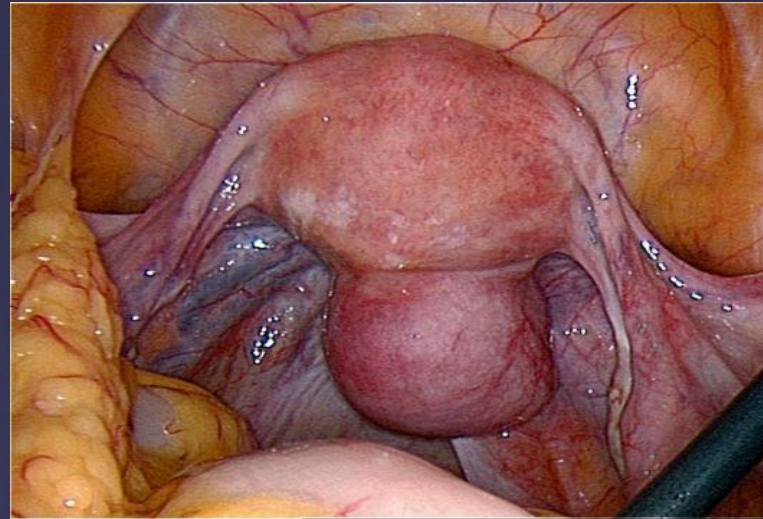
Нижняя срединная лапаротомия



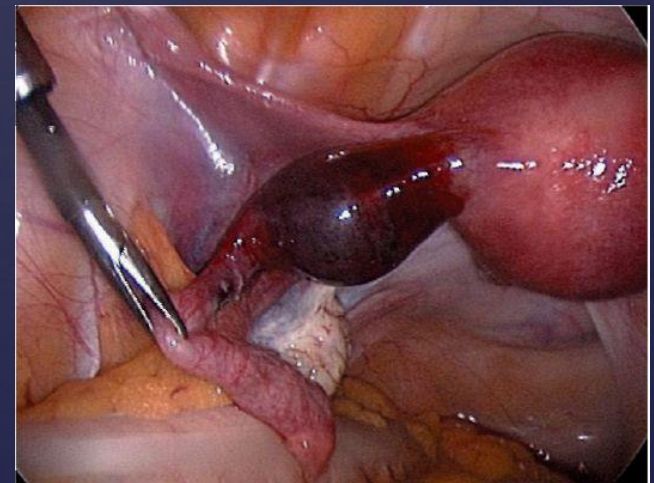
# Мини-лапаротомия



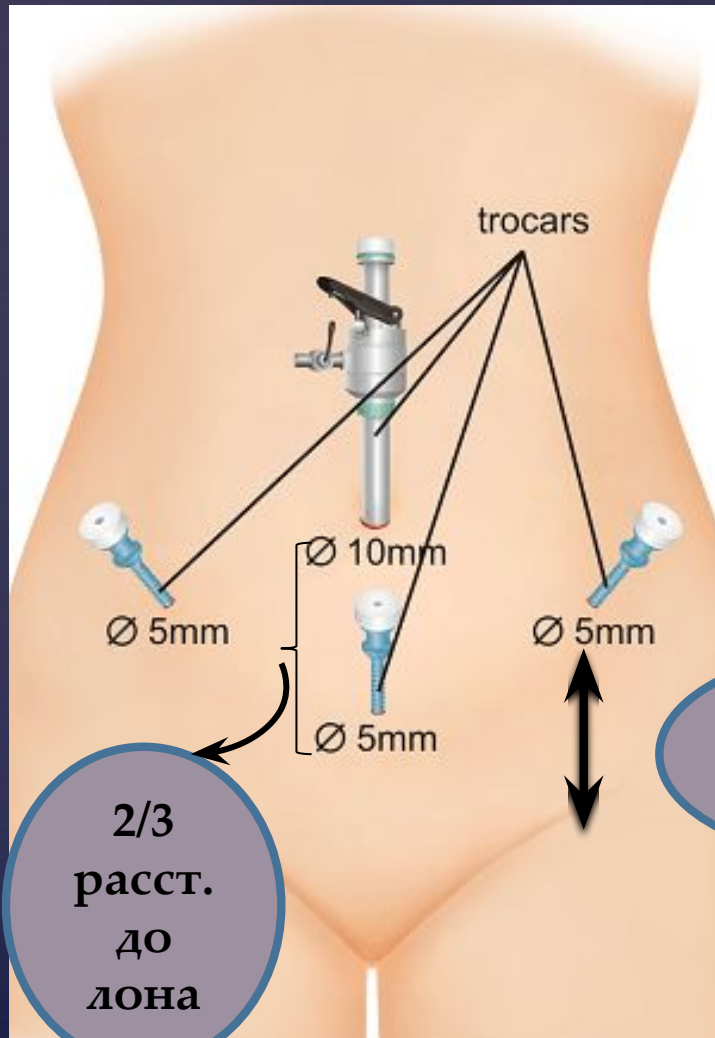
# Лапароскопия



Субсерозный миоматозный узел



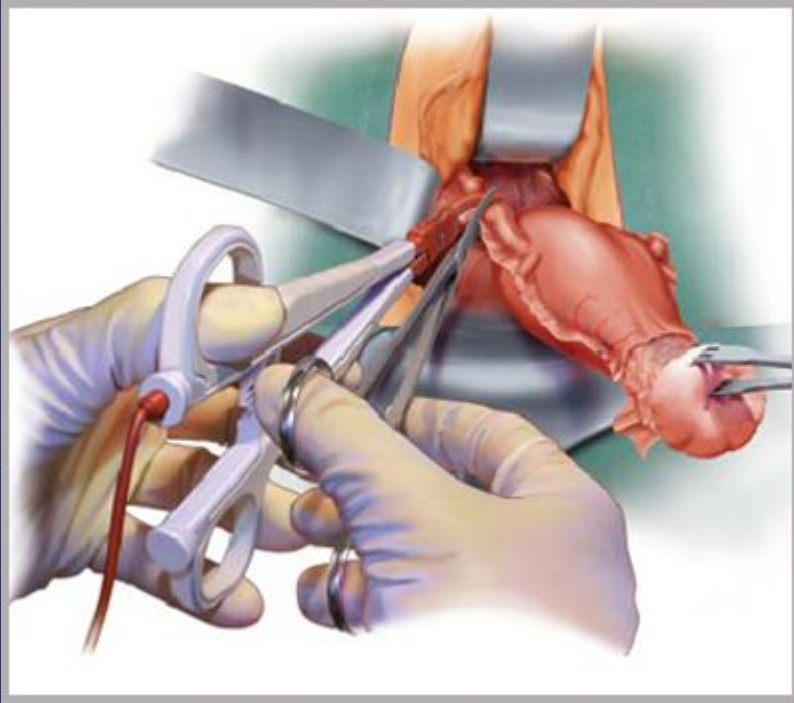
Трубная беременность



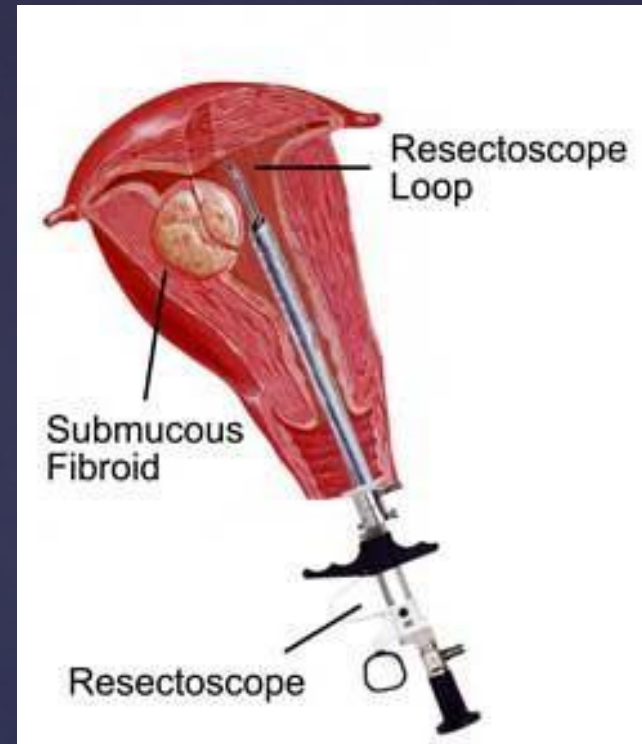
2/3  
расст.  
до  
лона

2,5-3,5 см  
или  
5-6 см

# Трансвагинальные доступы



*Влагалищная гистерэктомия*



*Гистерорезектоскопия*



# Осложнения, связанные с гинекологическими вмешательствами

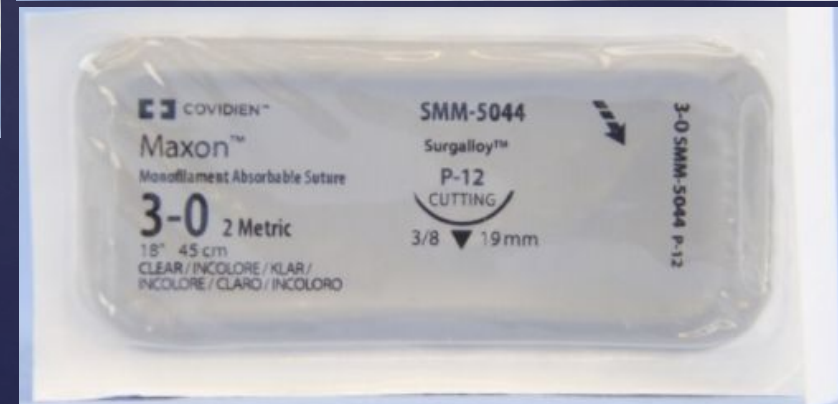
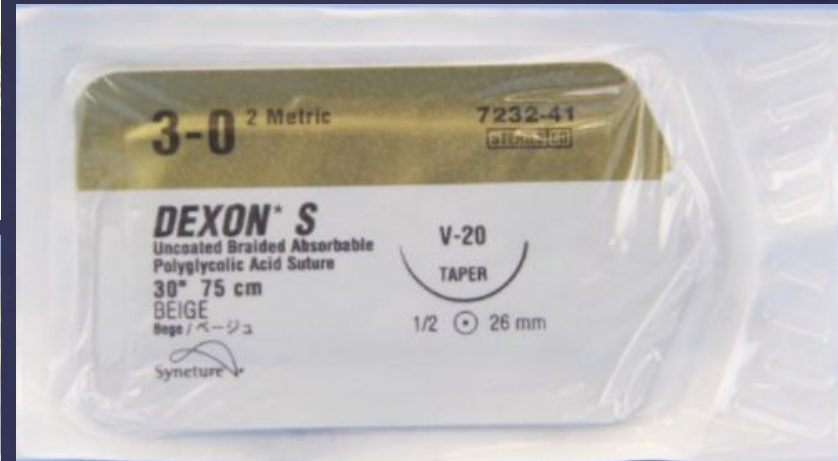
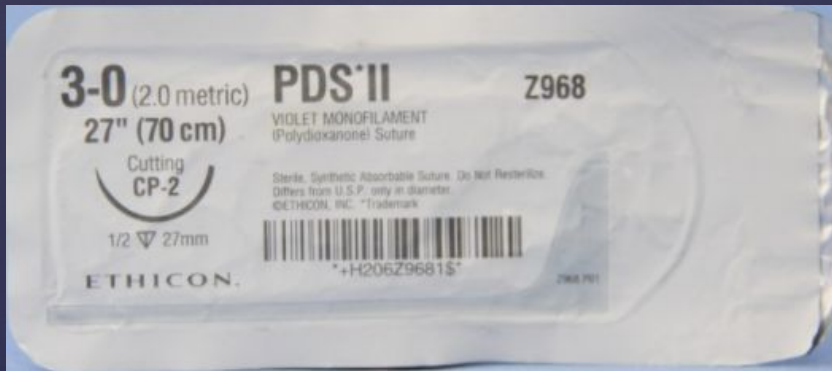
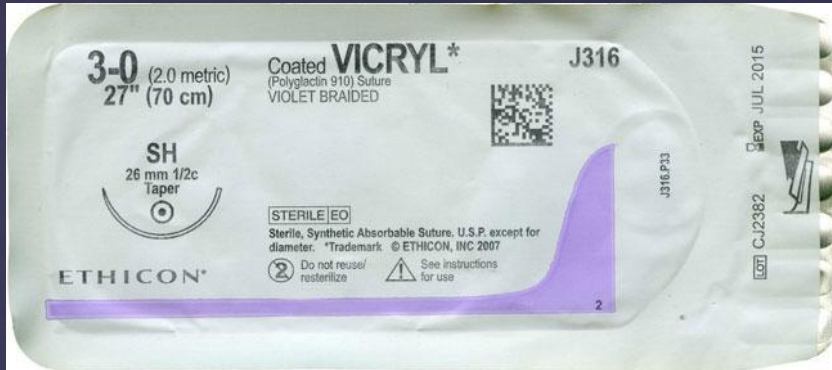
- ? Повреждение сосудов передней брюшной стенки
- ? Повреждение петель кишечника
- ? Повреждение мочевого пузыря
- ? Повреждение мочеточника!!!

# Требования к идеальному шовному материалу в АиГ

- ? Минимальная травматизация (тонкий, эластичный шовный материал)
- ? Прочный, хорошо фиксирует узел
- ? Сроки рассасывания – превышают критический период заживления раны (10-14 дней)
- ? Незначительная аллергическая реакция
- ? Отсутствие фитильного эффекта
- ? В процессе рассасывания продукты биодеструкции включаются в нормальный метаболизм

# Шовный материал

Преимущества у синтетических рассасывающихся нитей



Но может  
использоваться кетгут

# Направления оперативной гинекологии

- ? Урогинекология
- ? Онкогинекология
- ? Репродуктивная хирургия
- ? Реконструктивно-пластическая  
гинекология



# Урогинекология



**Проплапс  
тазовых  
органов**

**Недержание  
мочи**

Сочетаются в 80% случ.

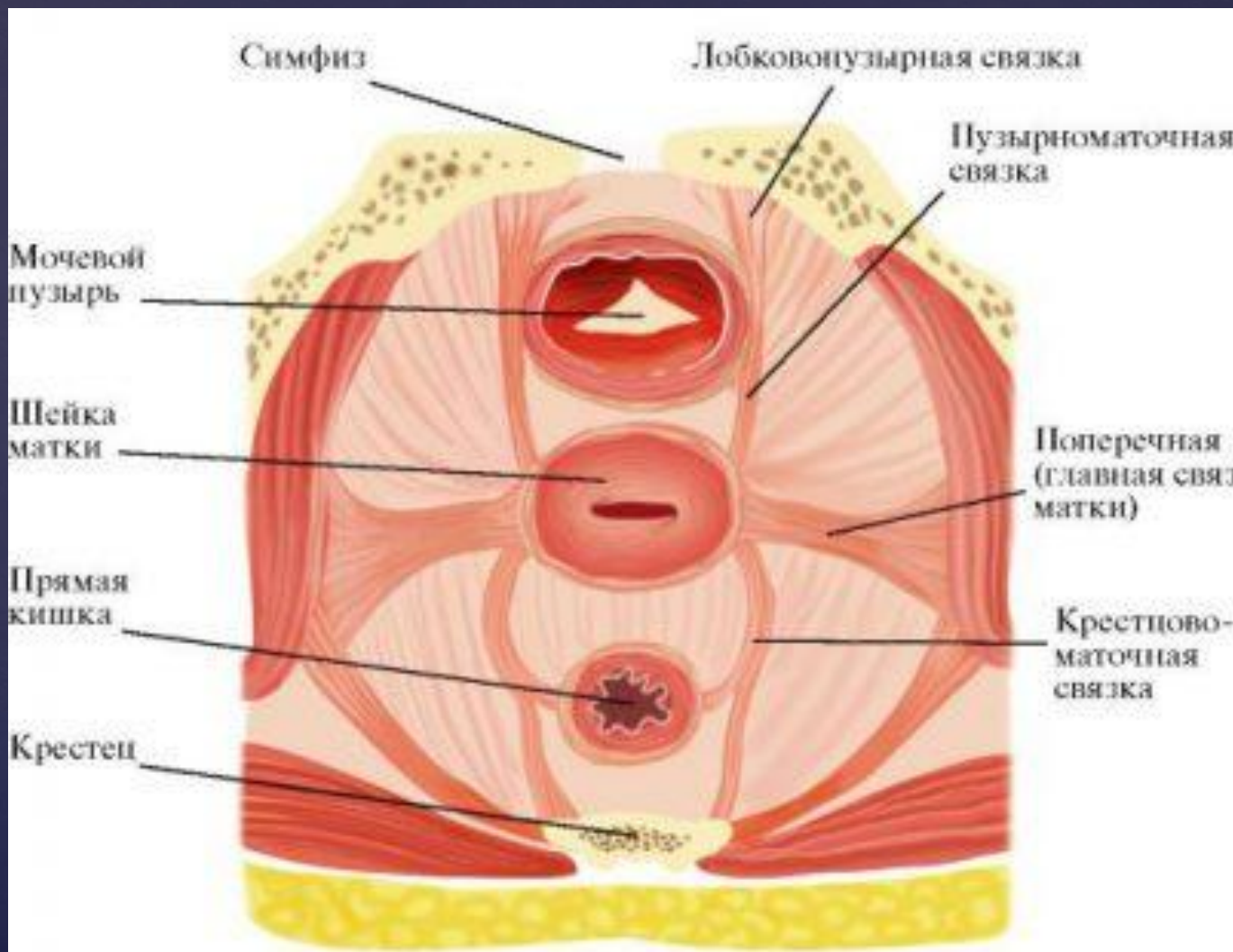


**Урогенитальные свищи**

- Пузырно-маточный
- Везико-вагинальный
- Уретро-вагинальный

# Еще немного анатомии

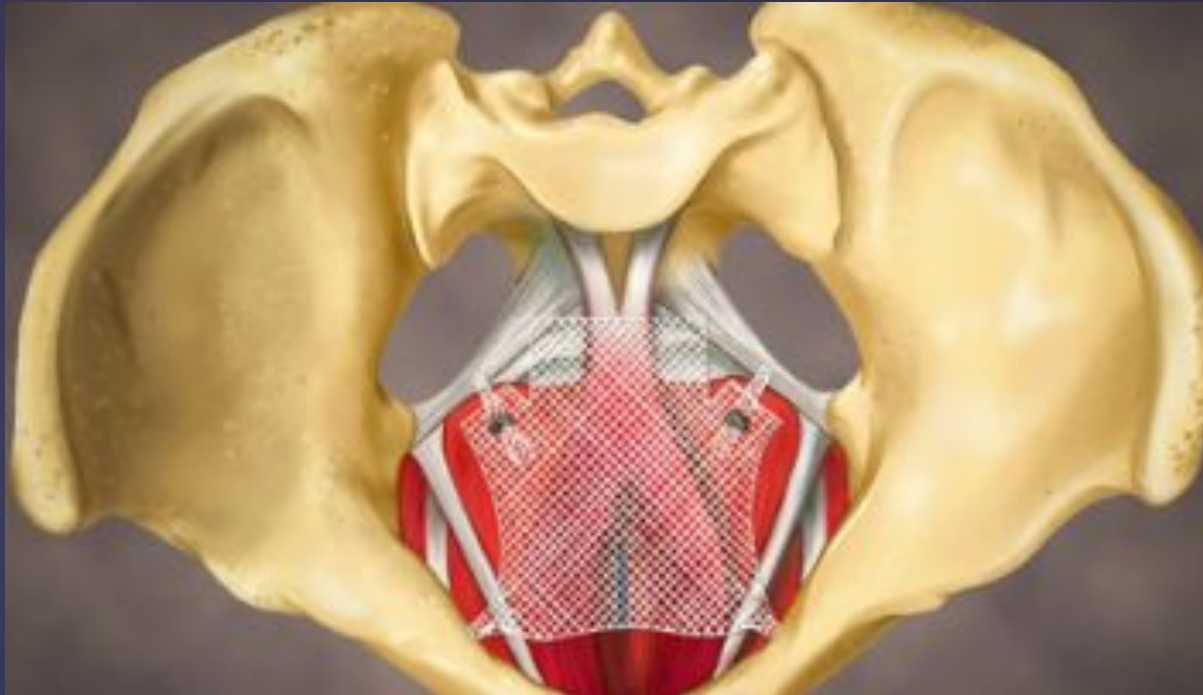
## Фиксирующий аппарат матки



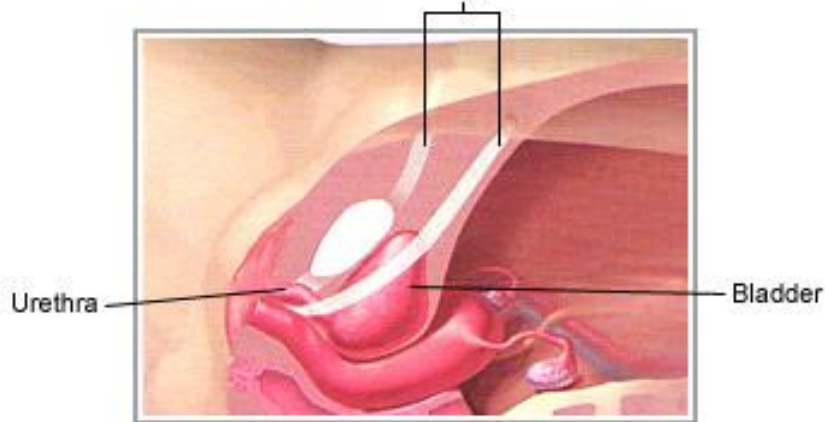
# Пролапс тазовых органов

- ? Пролапс переднего отдела (уретроцеле, цистоцеле, уретроцистоцеле) – **Лобково-цервикальная фасция**
- ? Пролапс среднего отдела (маточный пролапс, пролапс сводов влагалища) - **Маточно-крестцовые и кардинальные св.**
- ? Пролапс заднего отдела (ректоцеле, энтероцеле) - **Ректо-вагинальная св.**

# Лечение



GYNECARE TVT  
Tension-Free Support for Incontinence



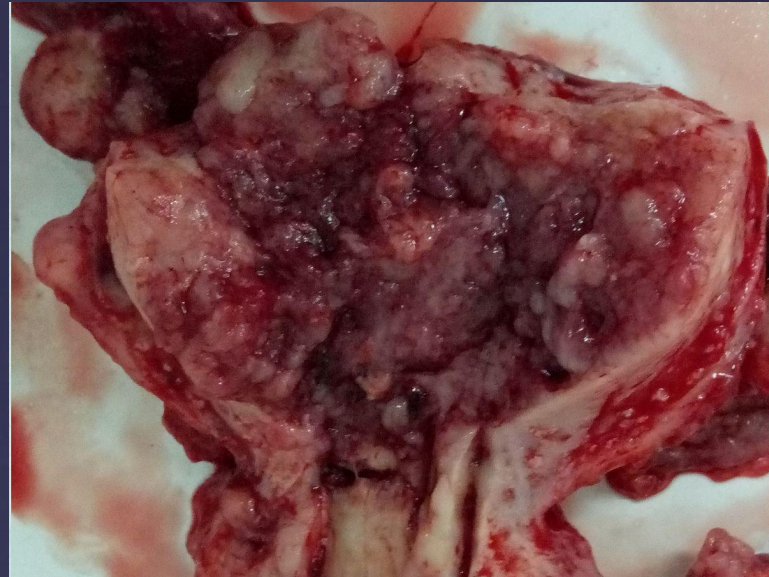
Использование синтетических материалов для укрепления тазового дна

Слинговая операция TVT  
(Недержание мочи)

# Онкогинекология



Рак шейки матки



Рак тела матки



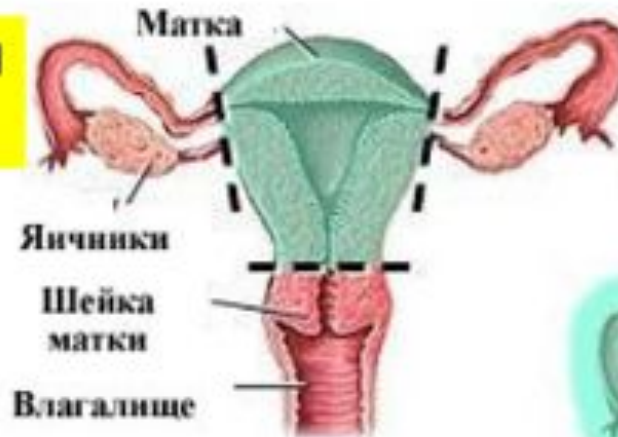
Опухоли яичников



Рак вульвы  
и влагалища

# Гистерэктомия

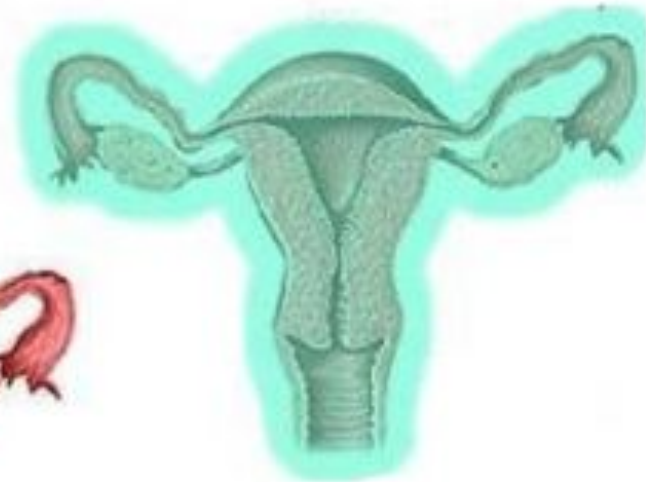
**Ампутация  
матки**



**Экстирпация  
матки**

**Простая гистерэктомия**

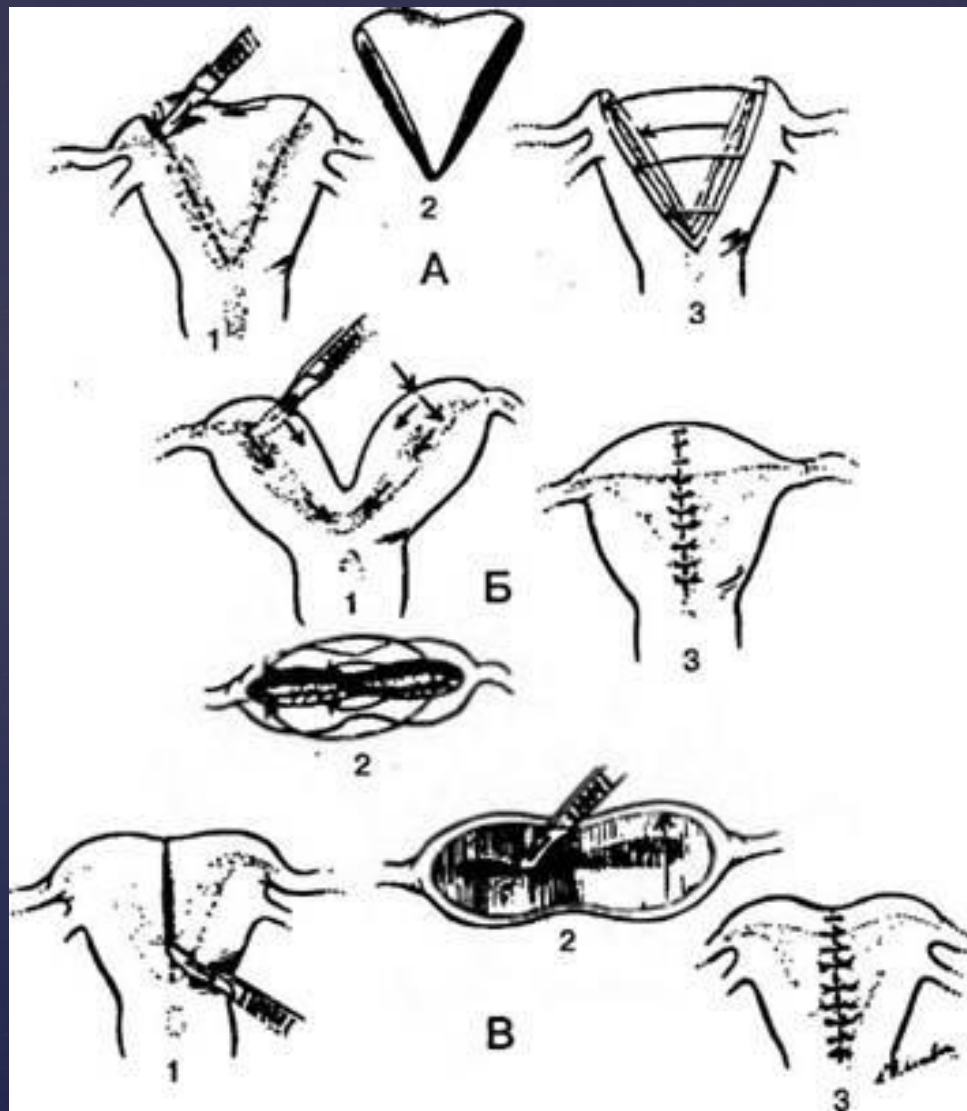
Во время гистерэктомии  
может быть удалена  
матка, шейка матки,  
и яичники



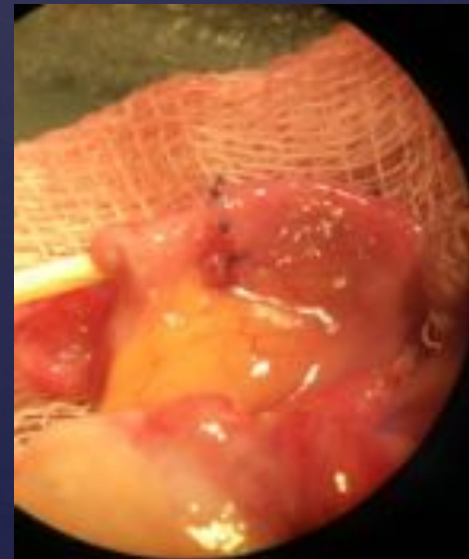
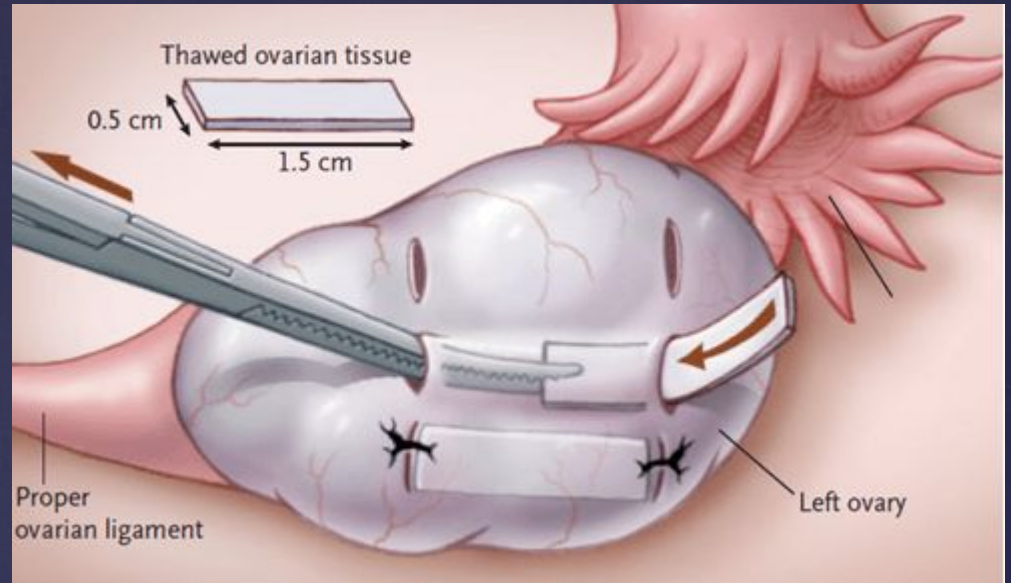
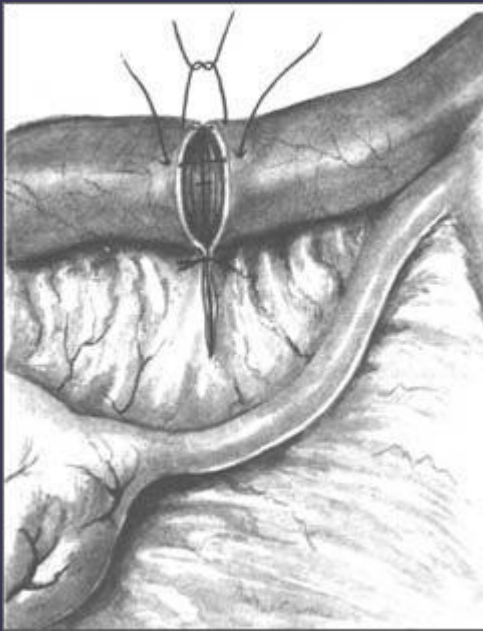
**Радикальная  
гистерэктомия**

**Операция  
Wertheim**

# Пороки развития



# Репродуктивная хирургия





Спасибо за внимание!