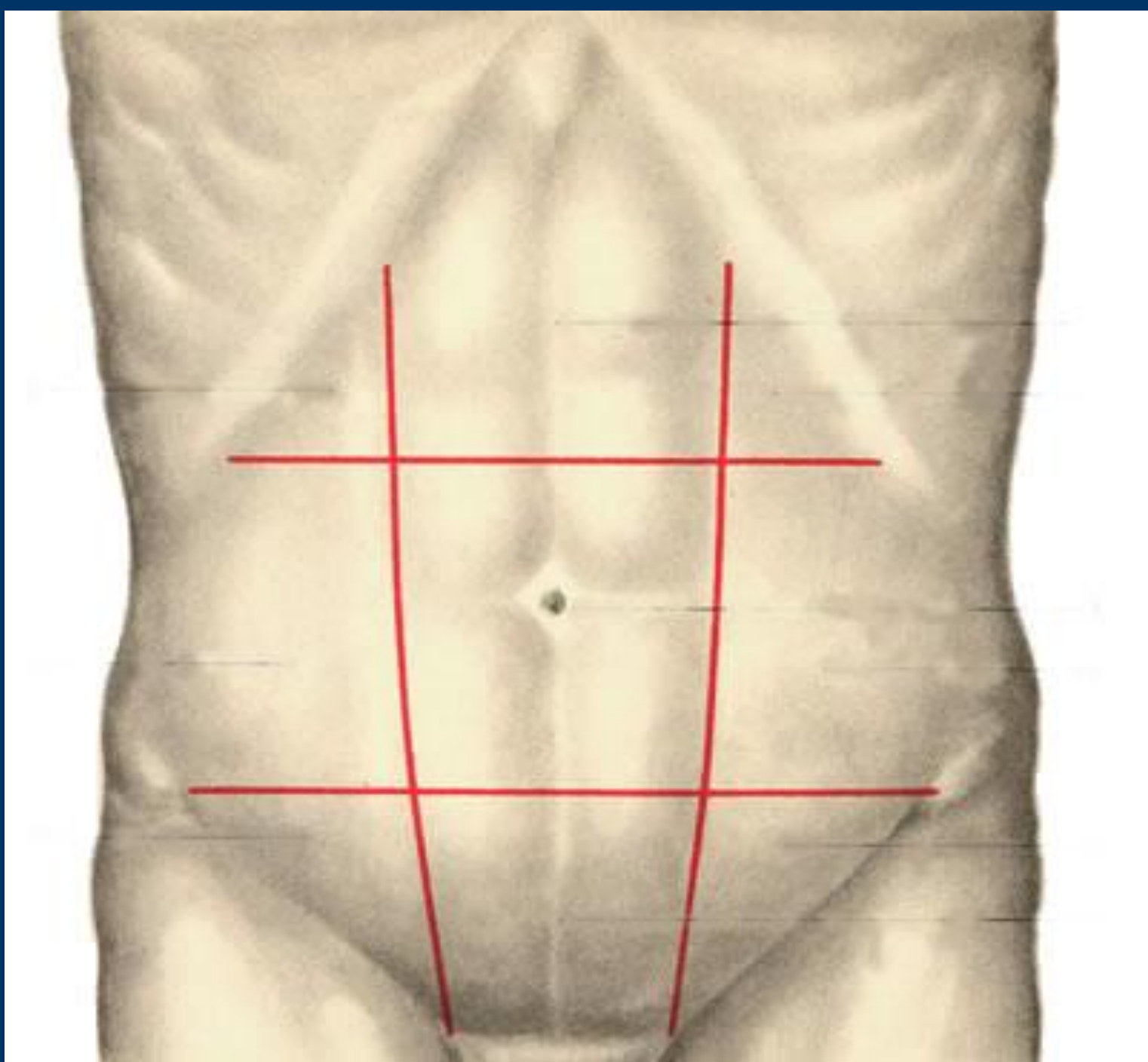
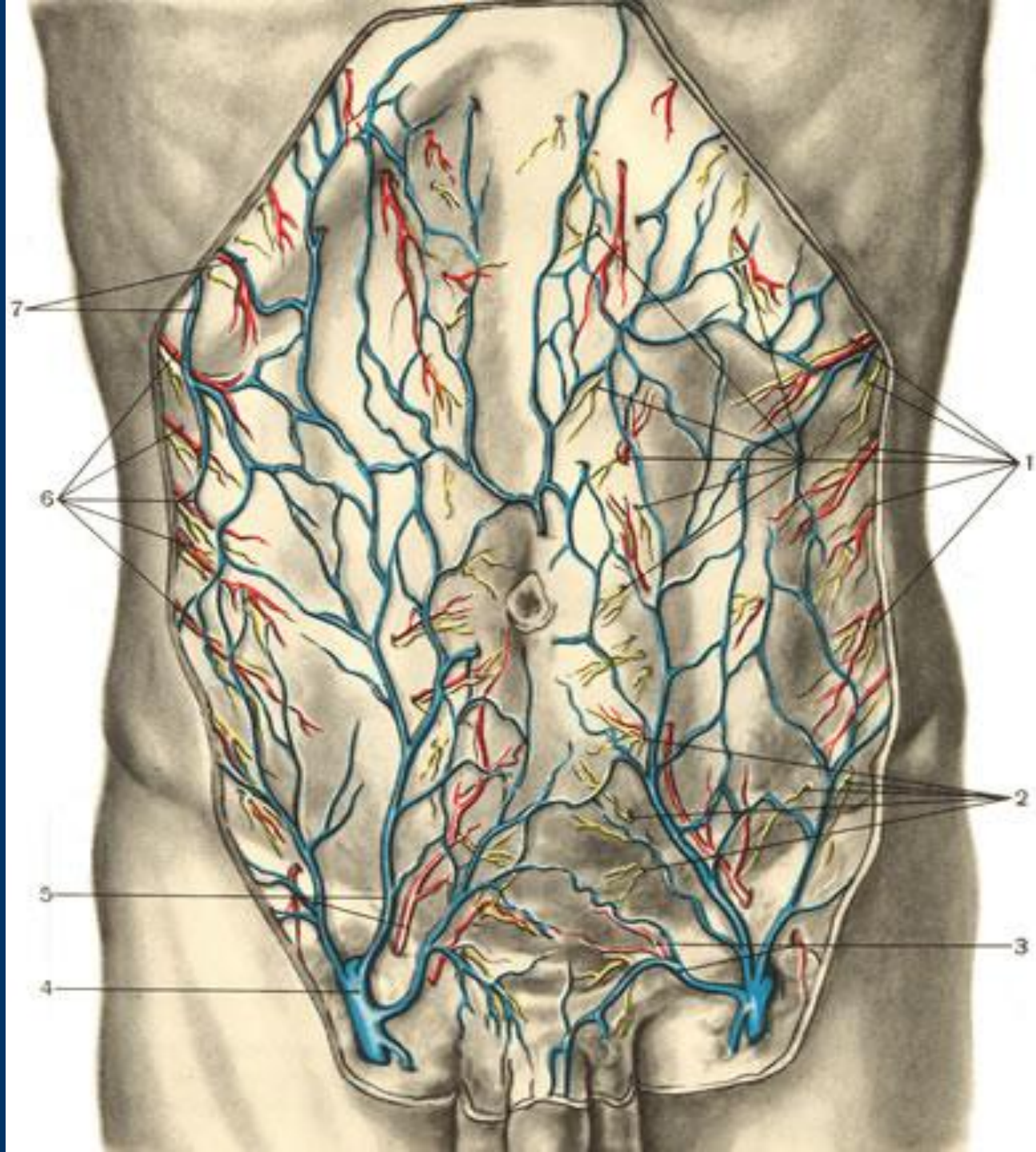
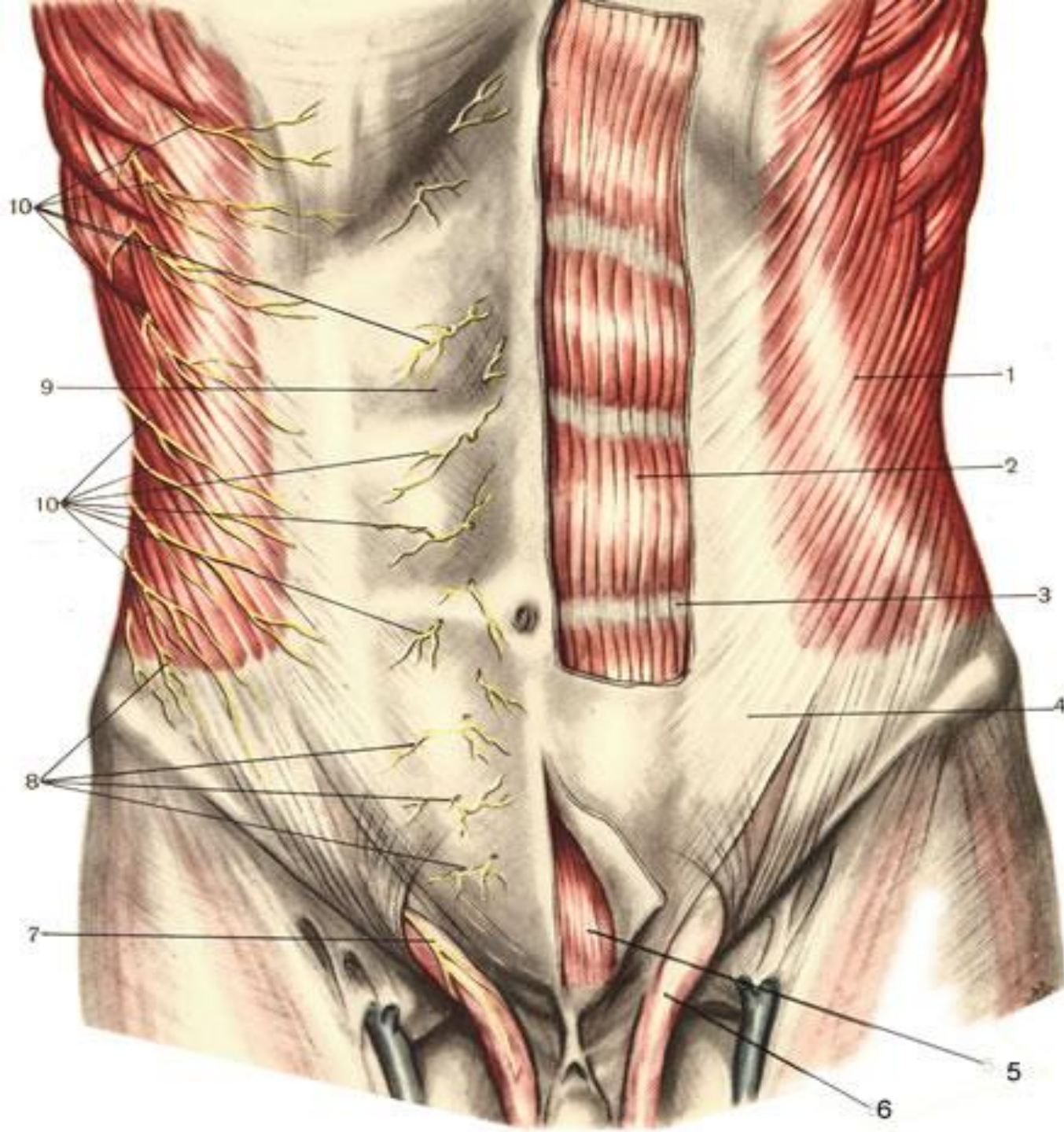


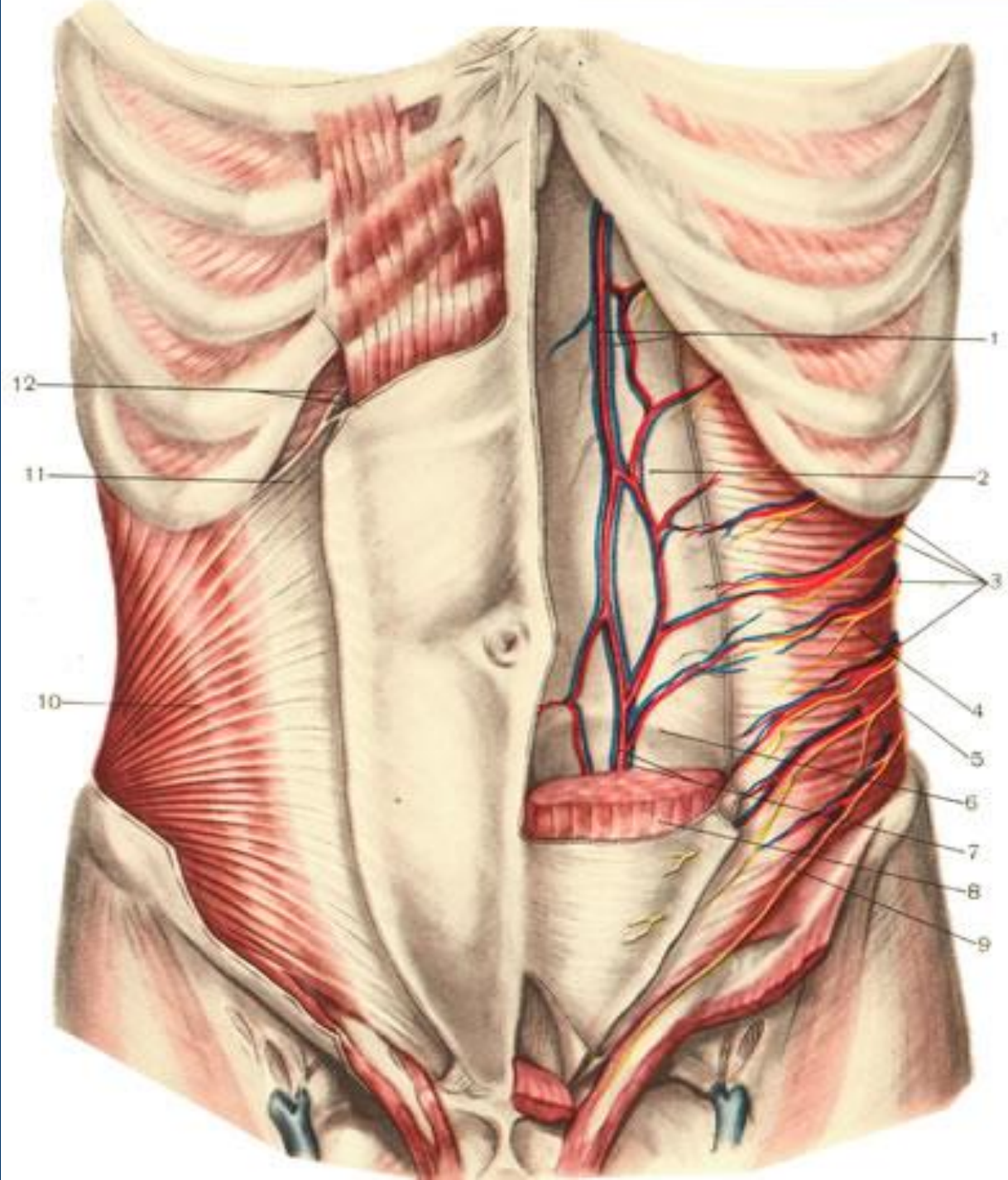
ПЛАН ЛЕКЦИИ:

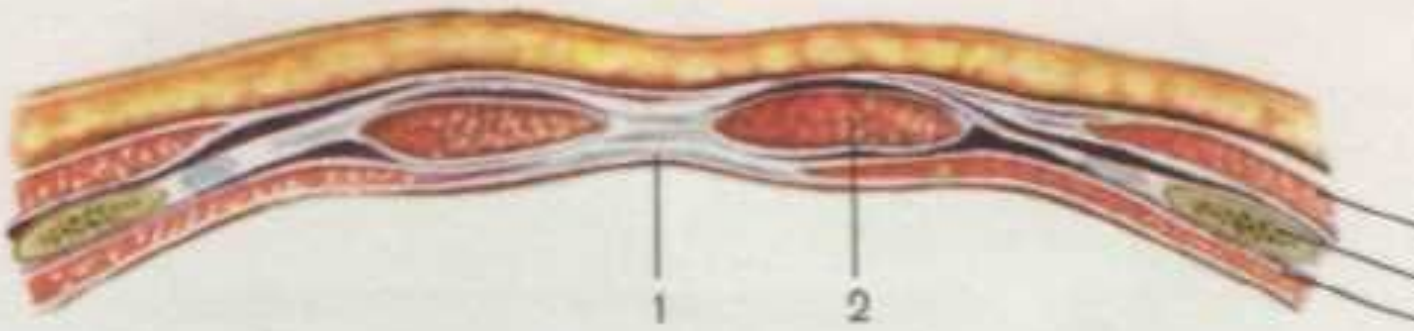
- 1. Хирургическая анатомия передней брюшной стенки, слабые места.**
- 2. Этапы грыжесечения наружных грыж.**
- 3. Виды пластик пупочных, паховых и бедренных грыж.**



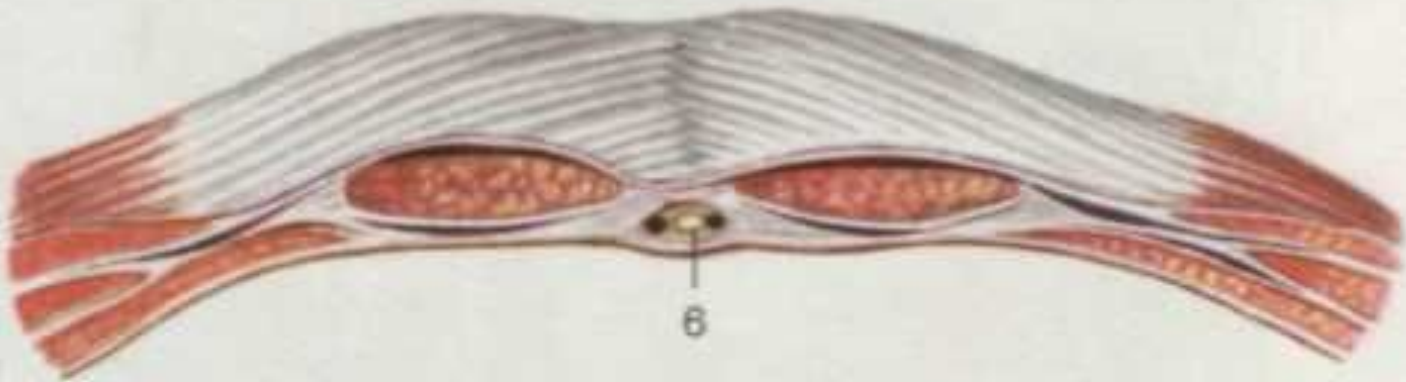




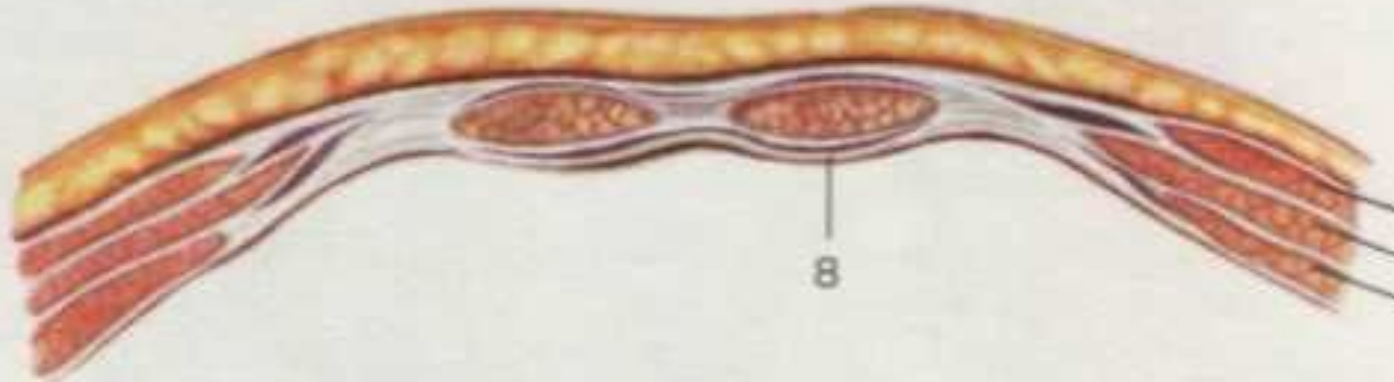




a



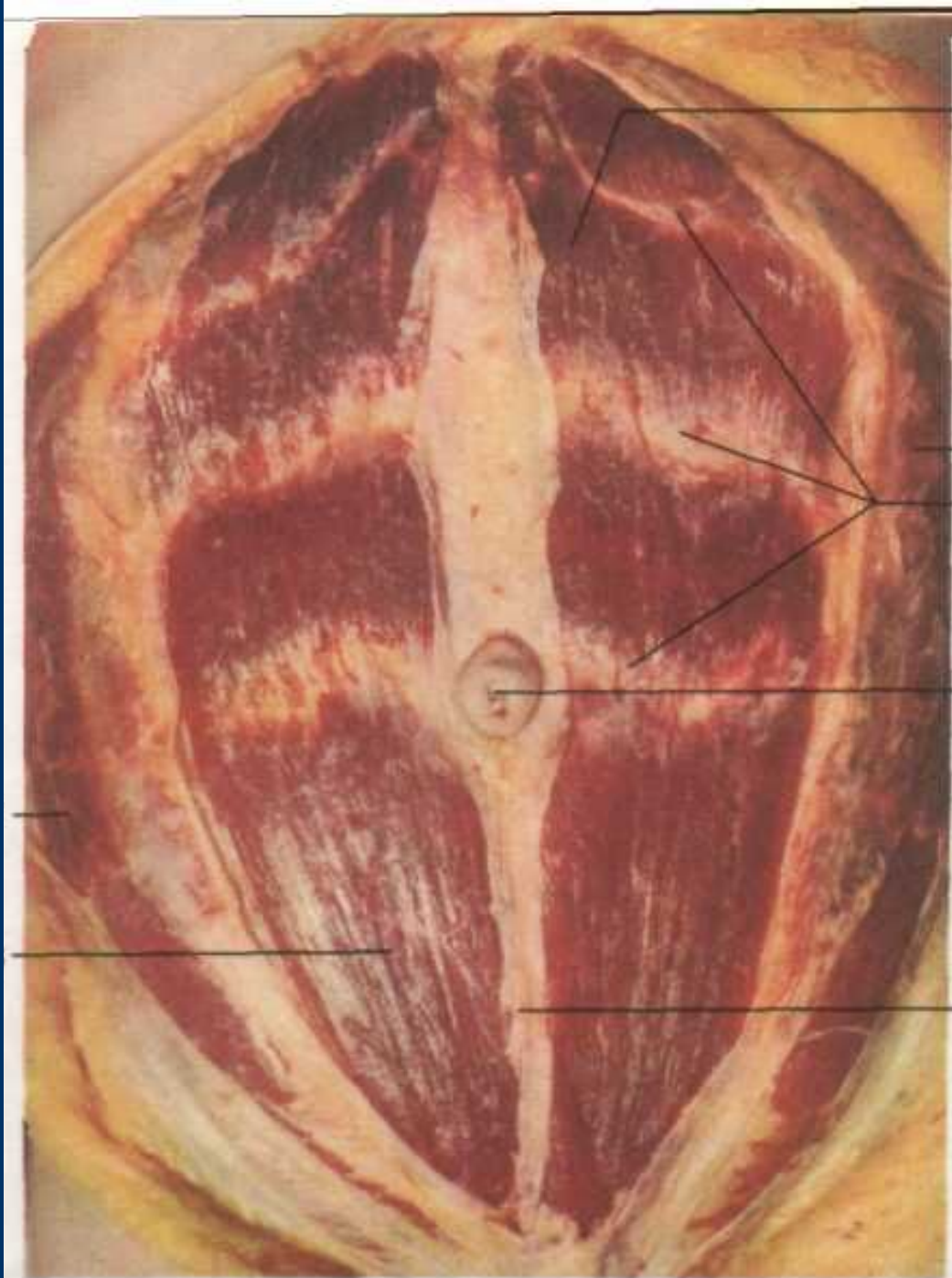
6

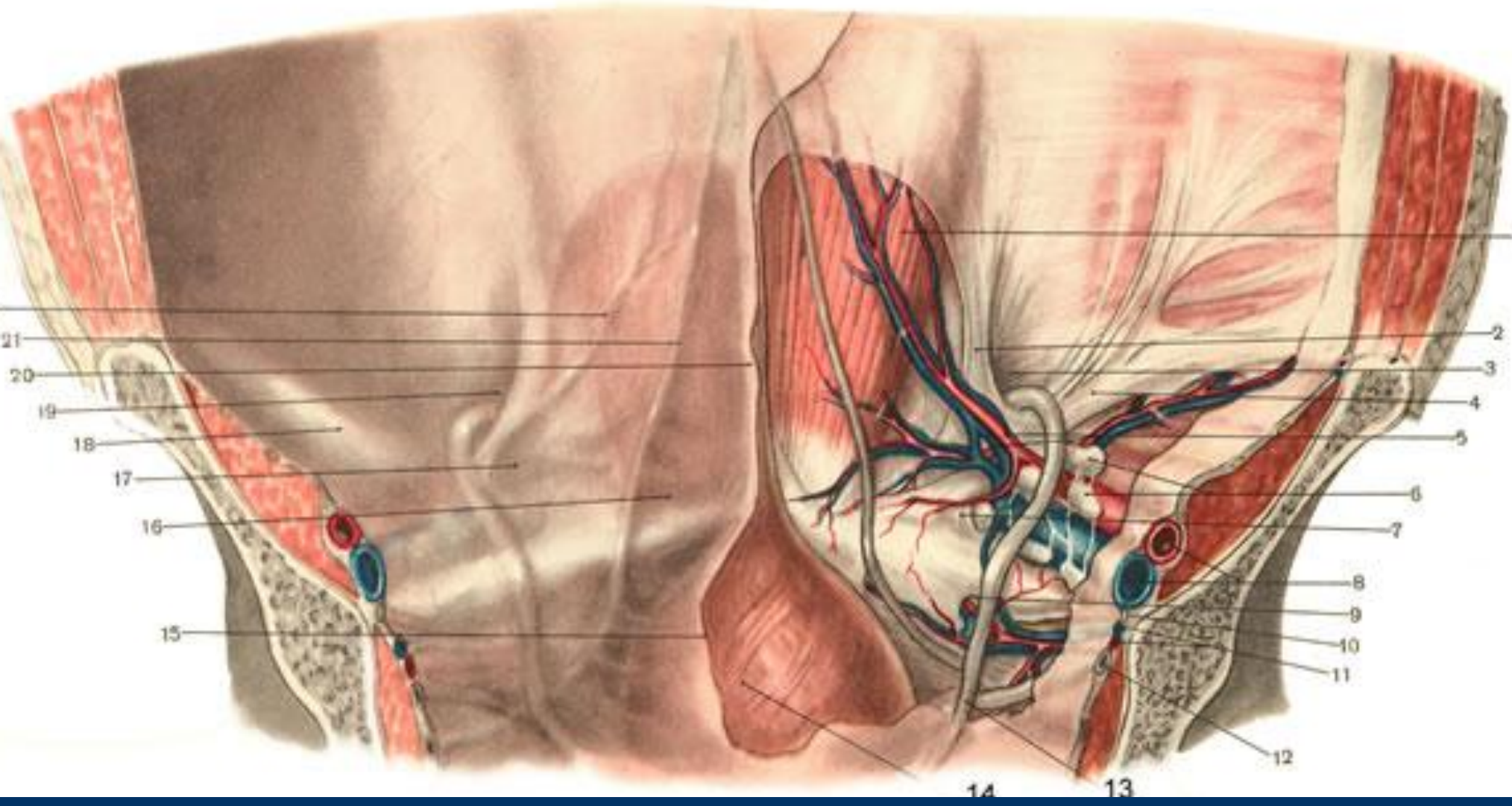


8

СЛАБЫЕ УЧАСТКИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

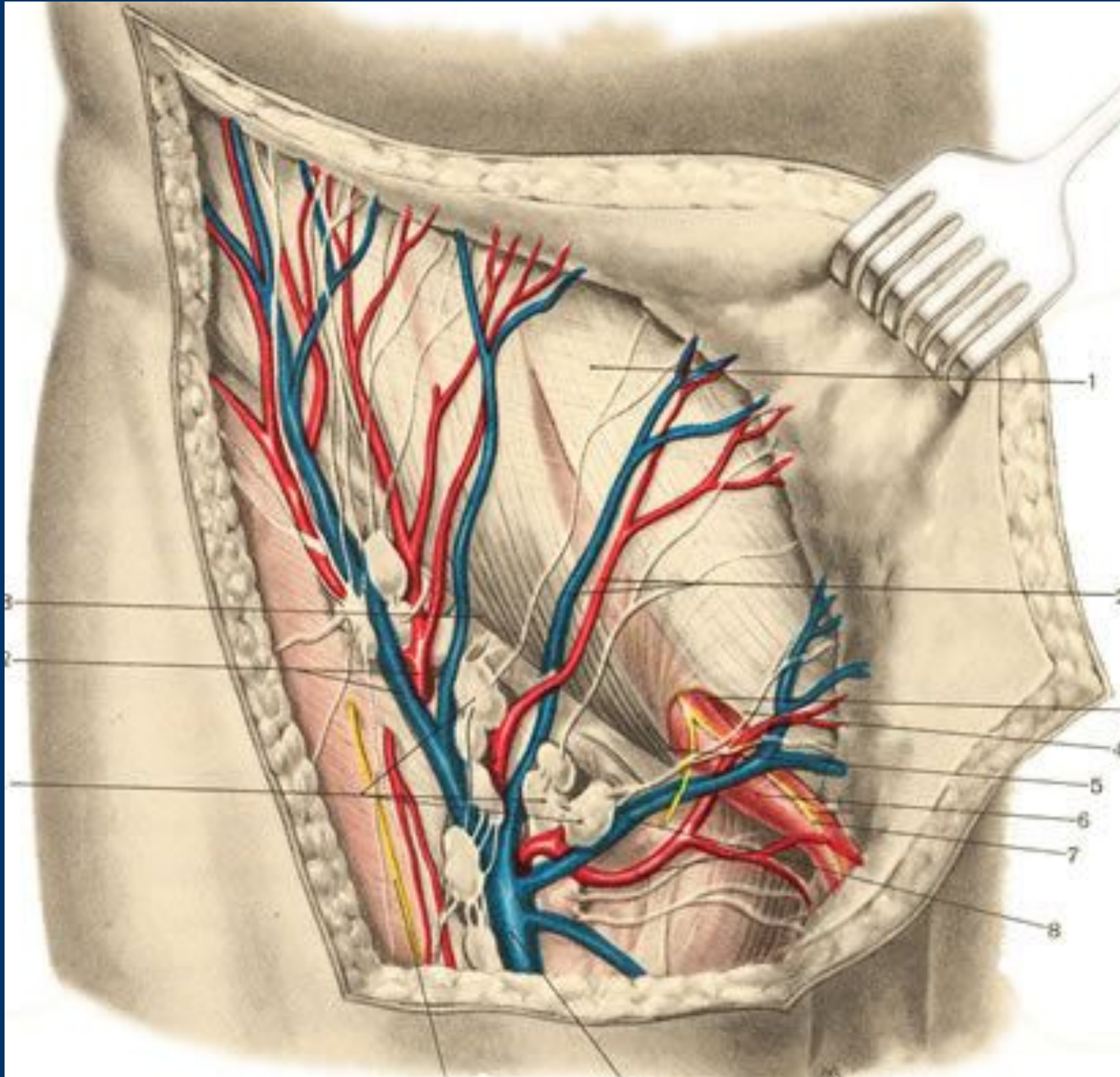
- 1. Отверстия и щели в белой линии живота.**
- 2. Щели в апоневрозах наружной, внутренней, косой и поперечной мышц.**
- 3. Каналы (паховый, бедренный).**





ФАКТОРЫ ОБРАЗОВАНИЯ ПУПОЧНЫХ ГРЫЖ:

- 1. увеличение диаметра кольца;**
- 2. слабое развитие пупочной
фасции;**
- 3. наличие дивертикулов
брюшины в области пупочного
кольца (чаще – у мужчин).**

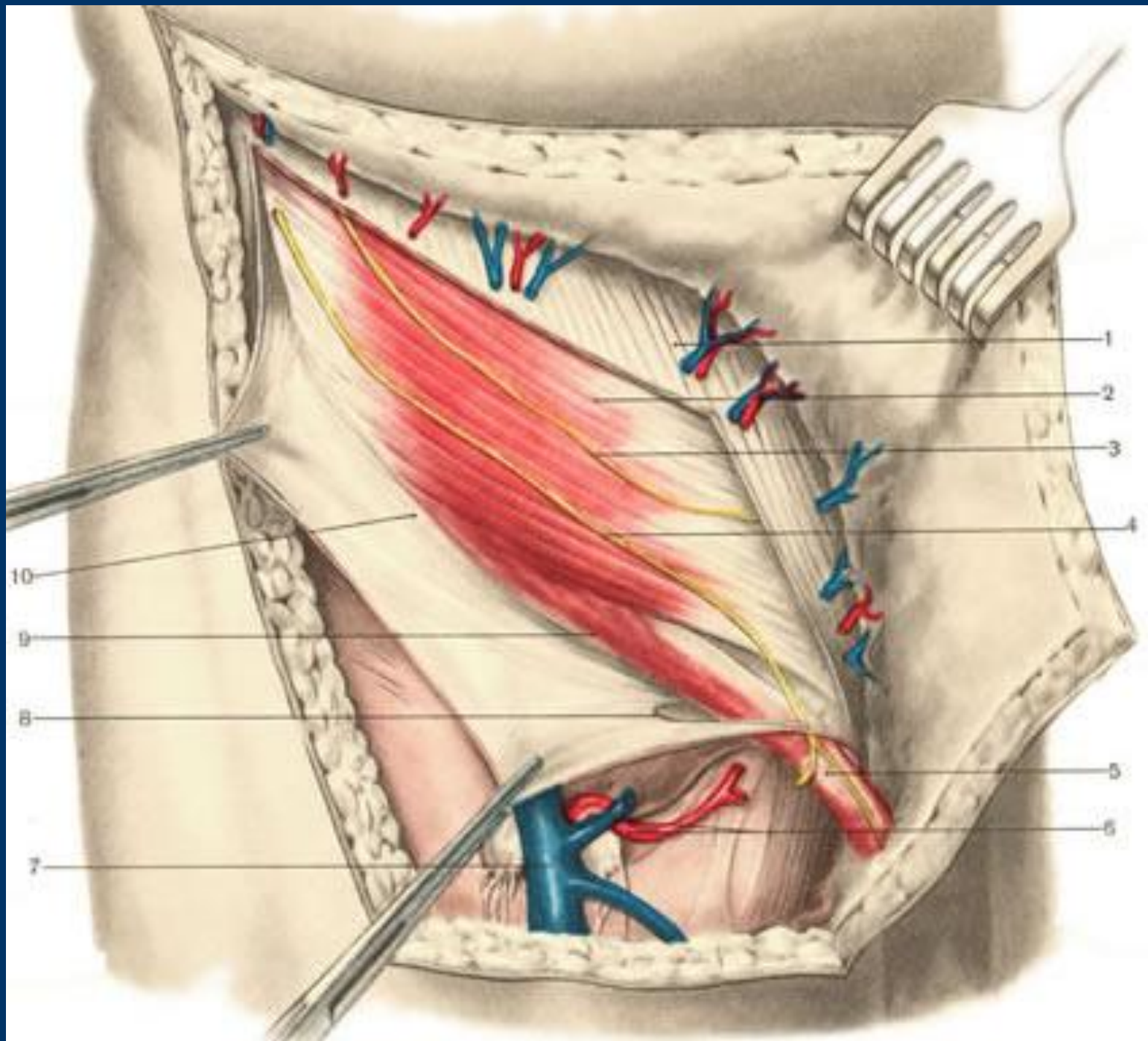


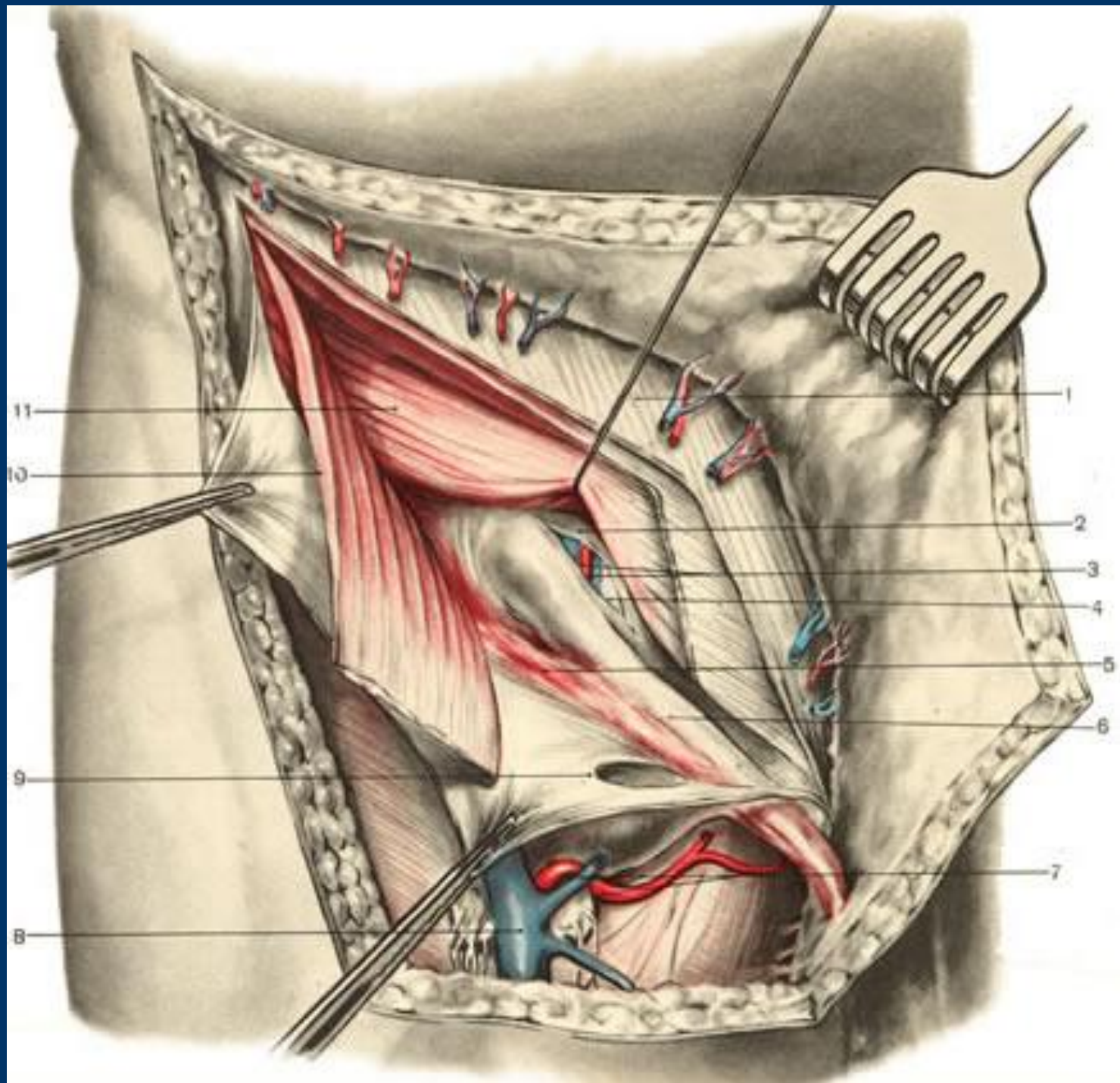


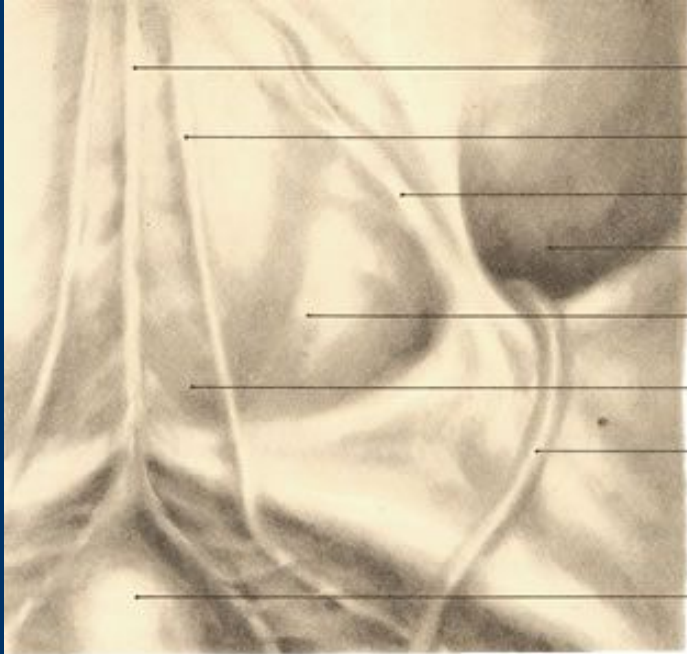
A



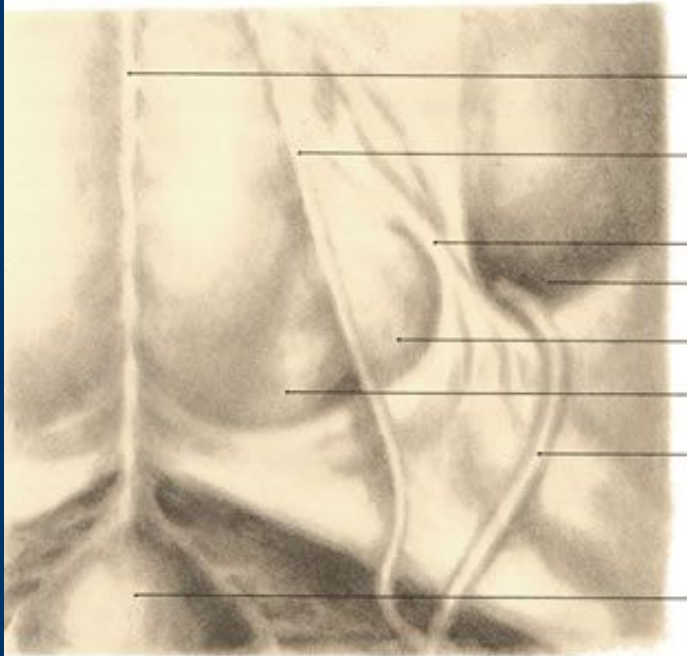
Б

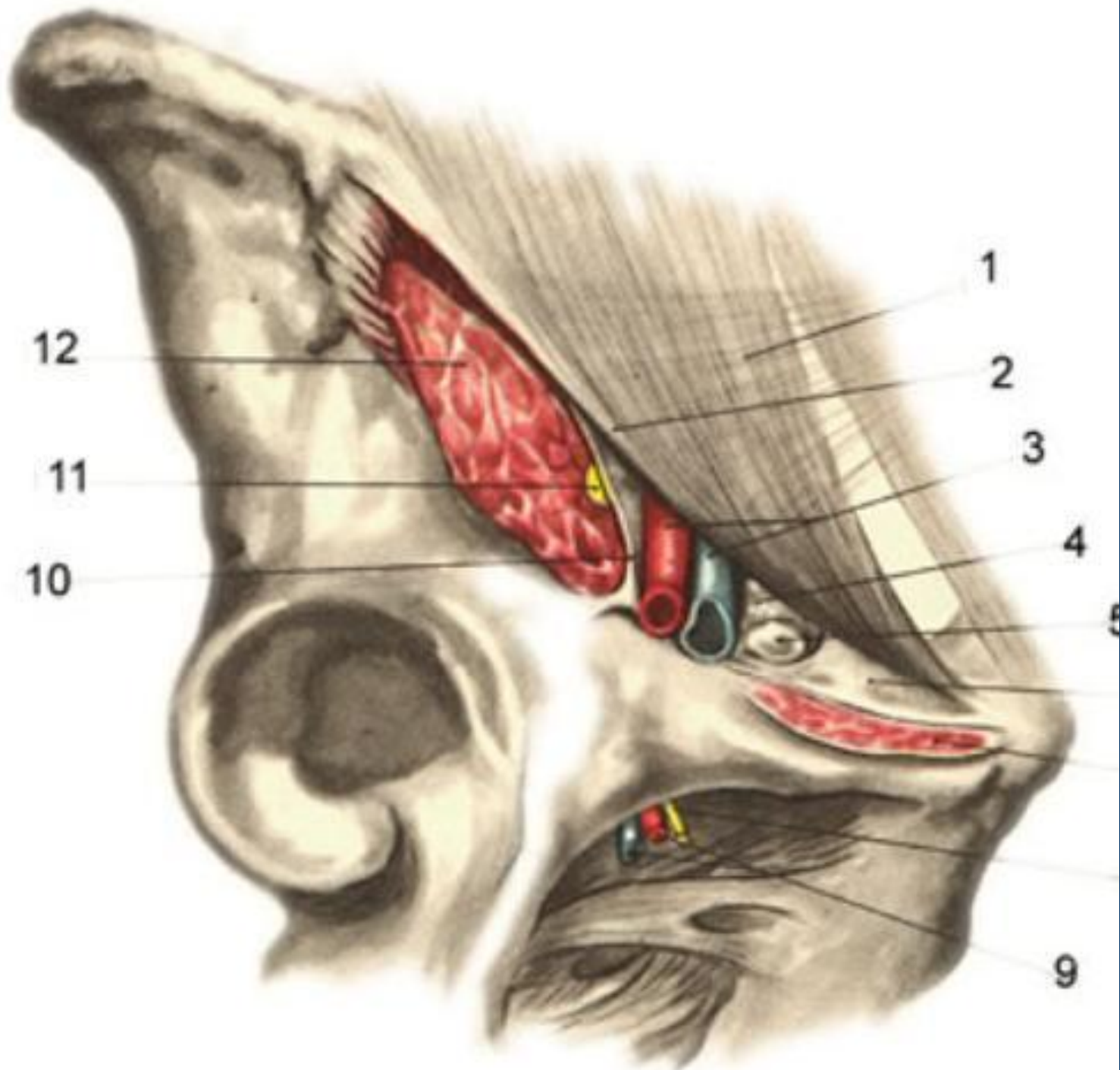


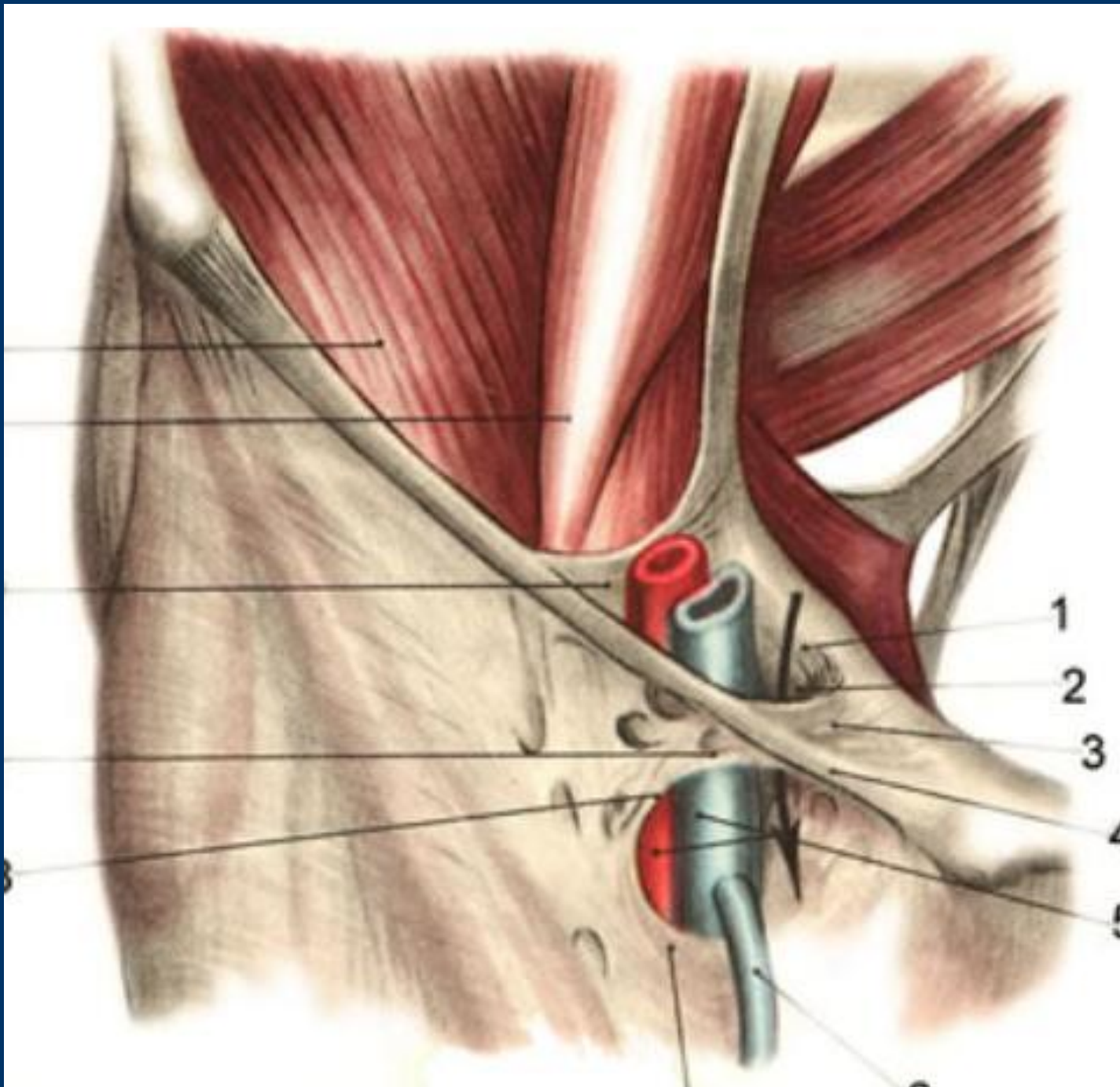


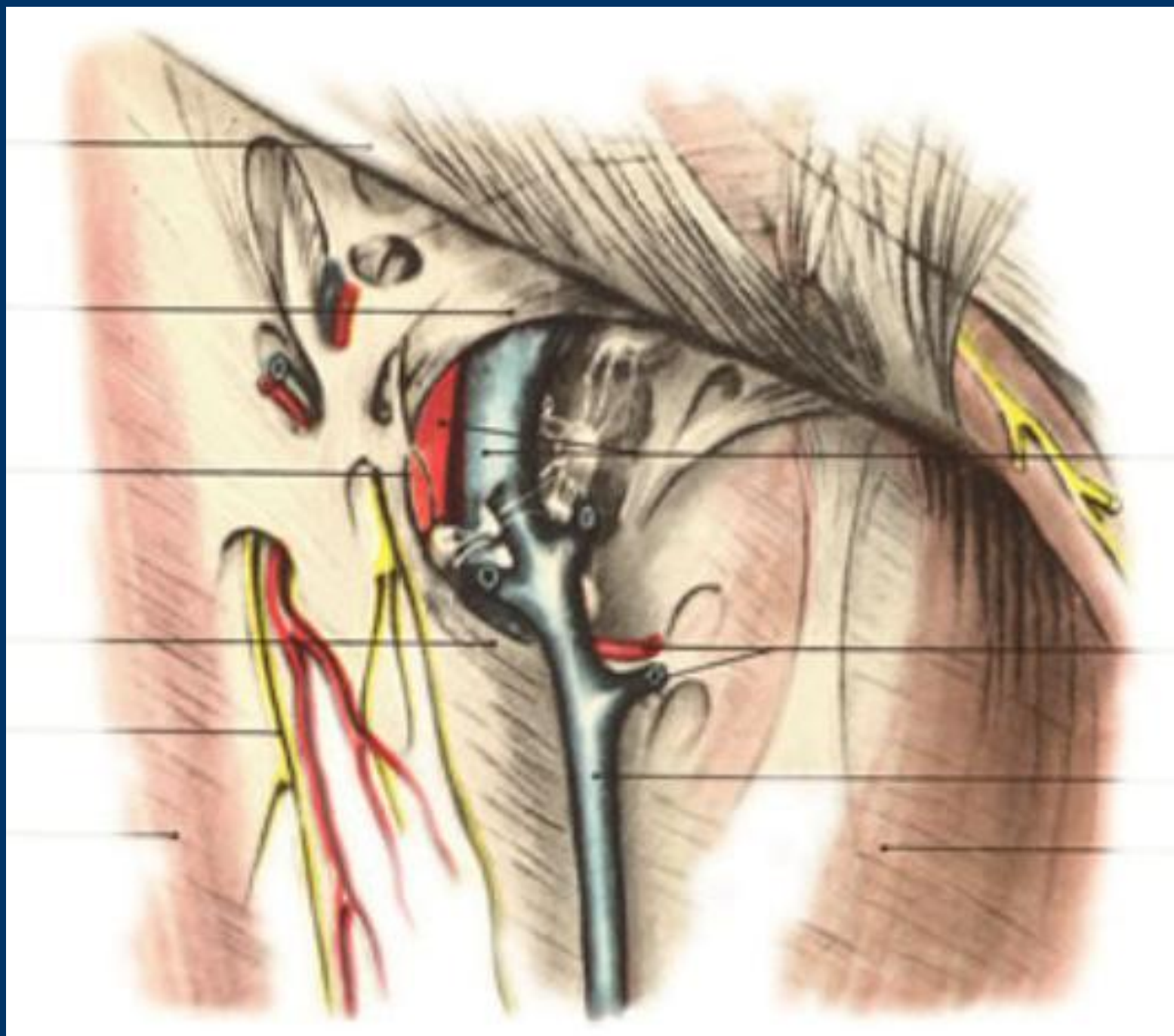


A



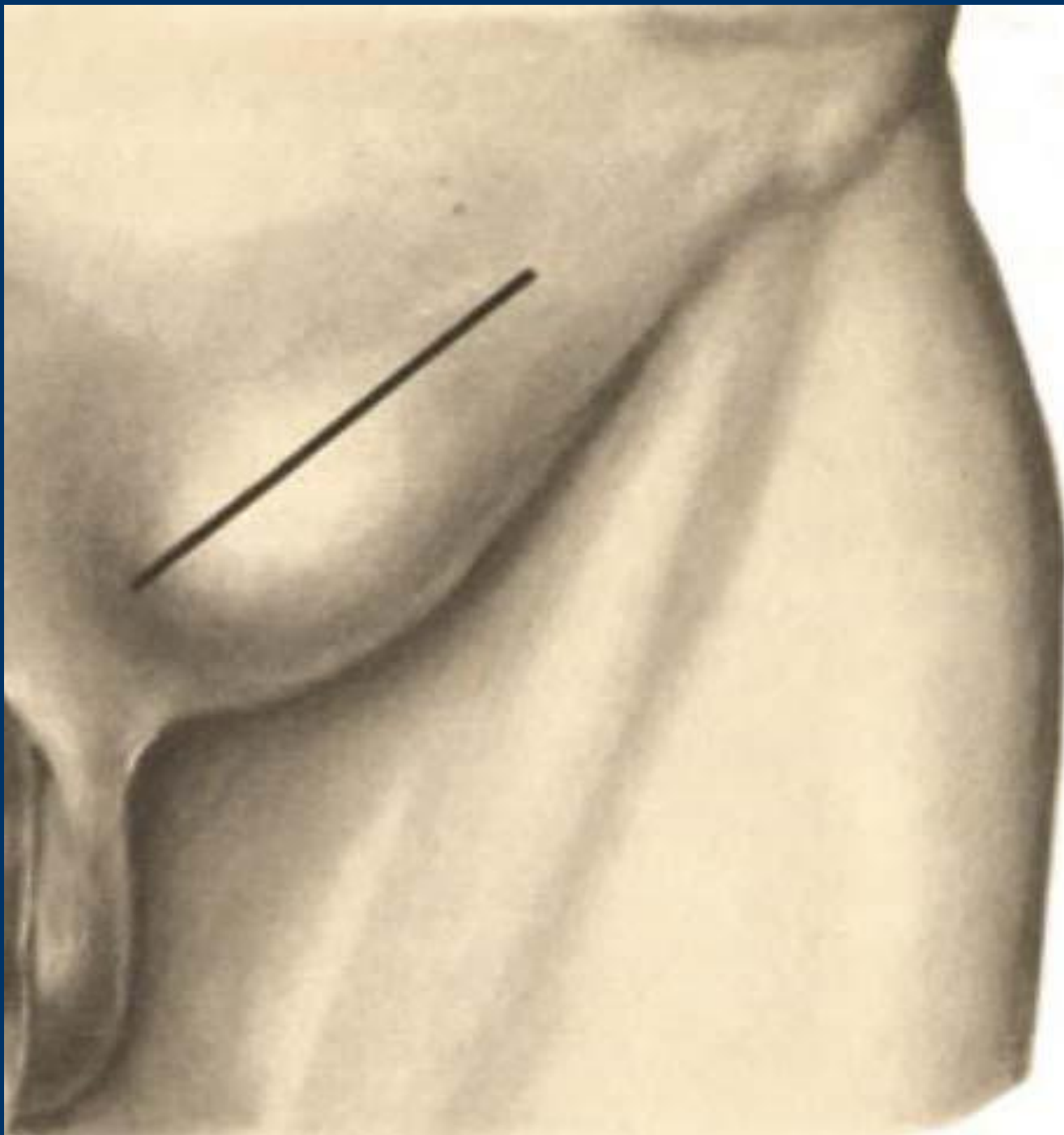


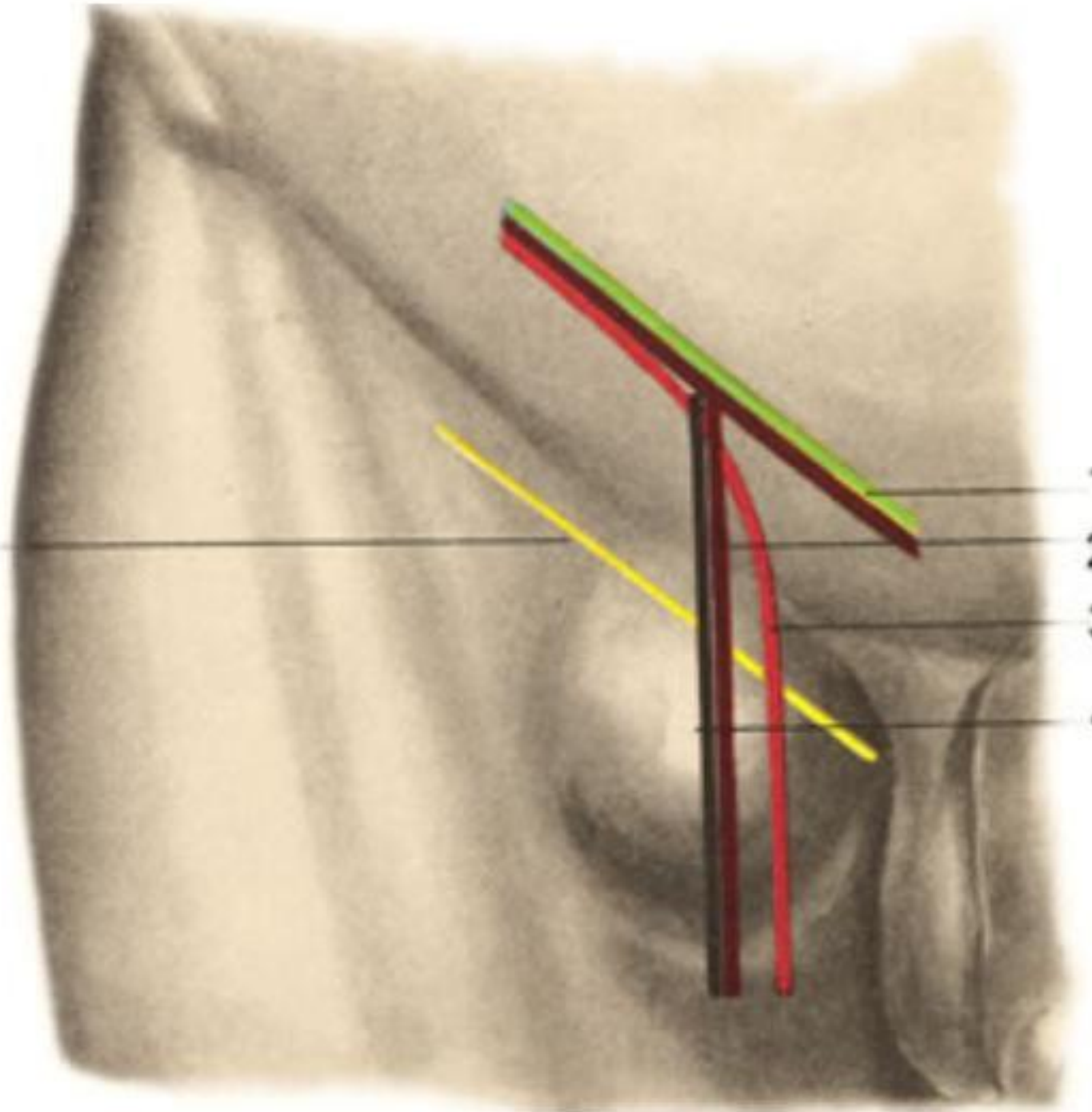


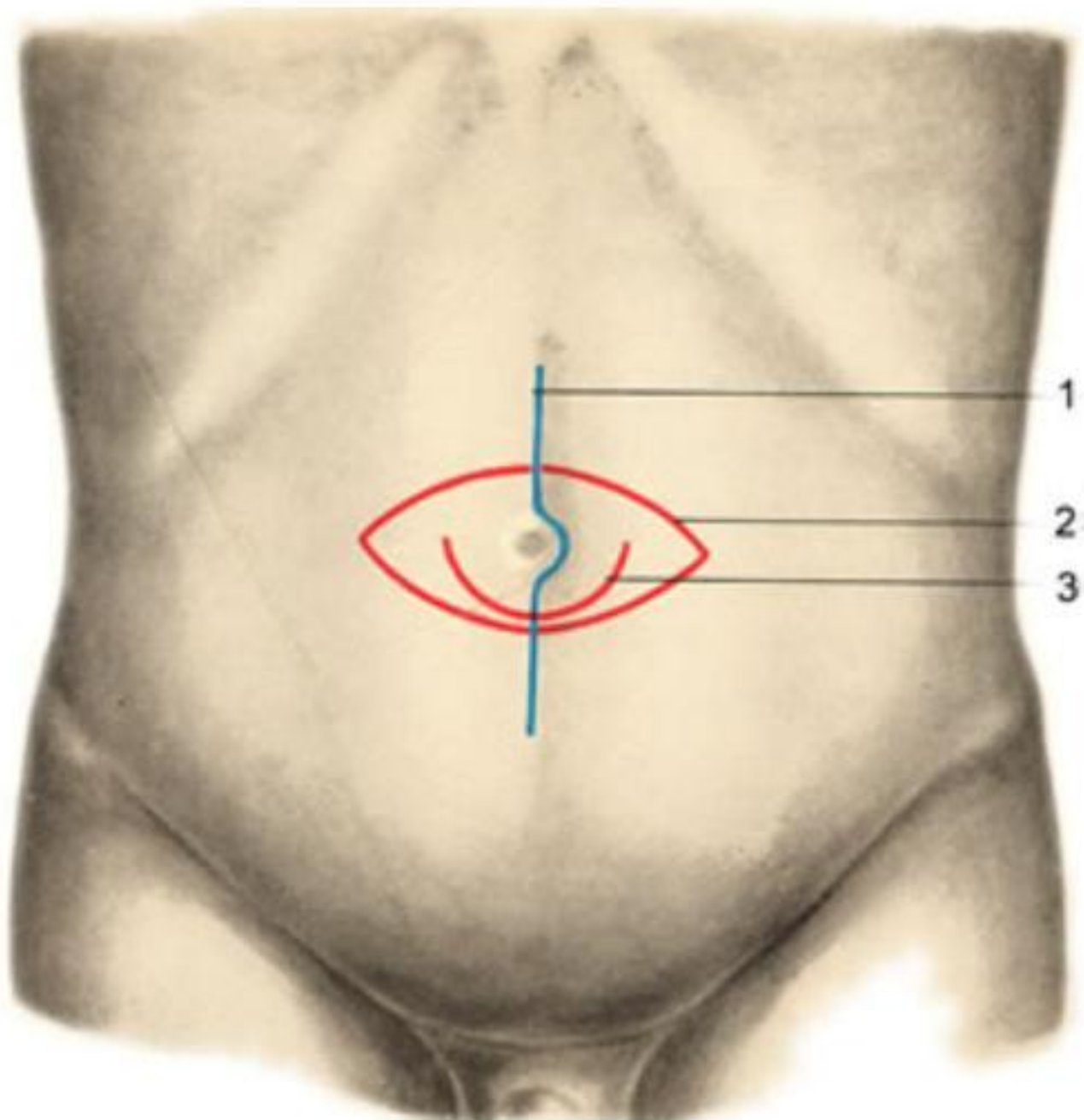


ГРЫЖА ПЕРЕДНЕ-БОКОВОЙ СТЕНКИ (этапы операции):

- 1. доступ к грыжевым воротам
и грыжевому мешку;**
- 2. обработка и удаление
грыжевого мешка;**
- 3. устранение дефекта брюш-
ной стенки (закрытие
грыжевых ворот)**



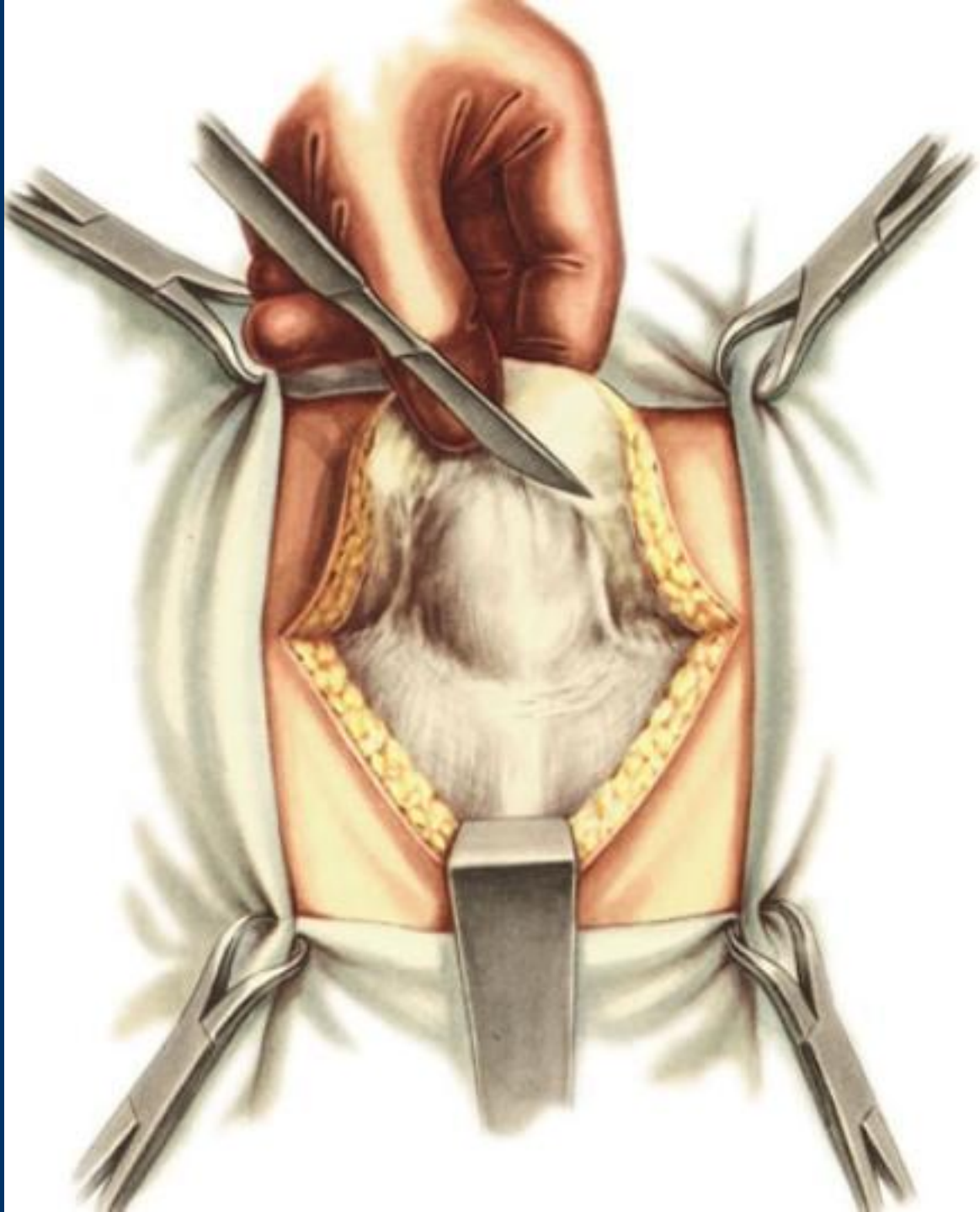


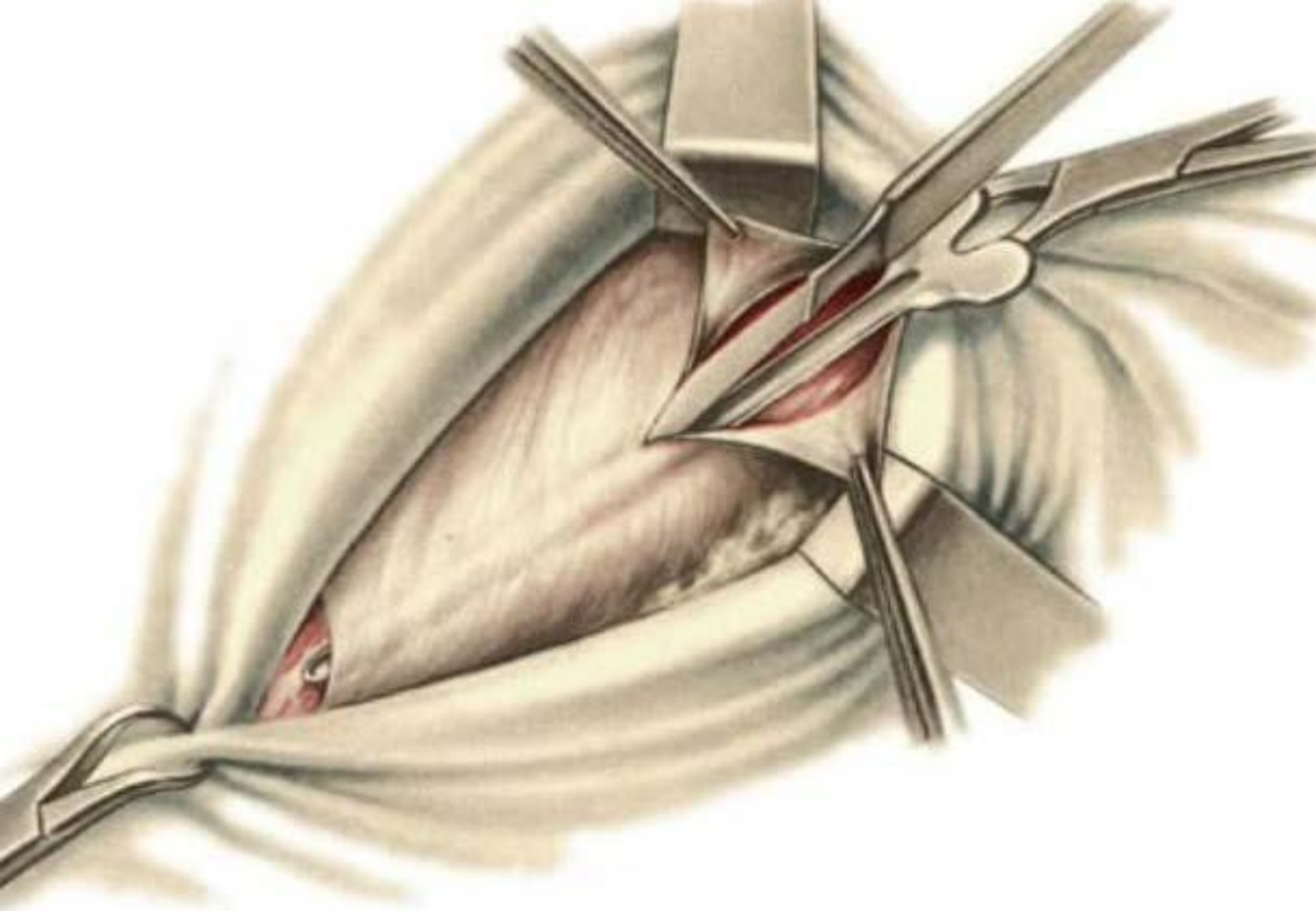


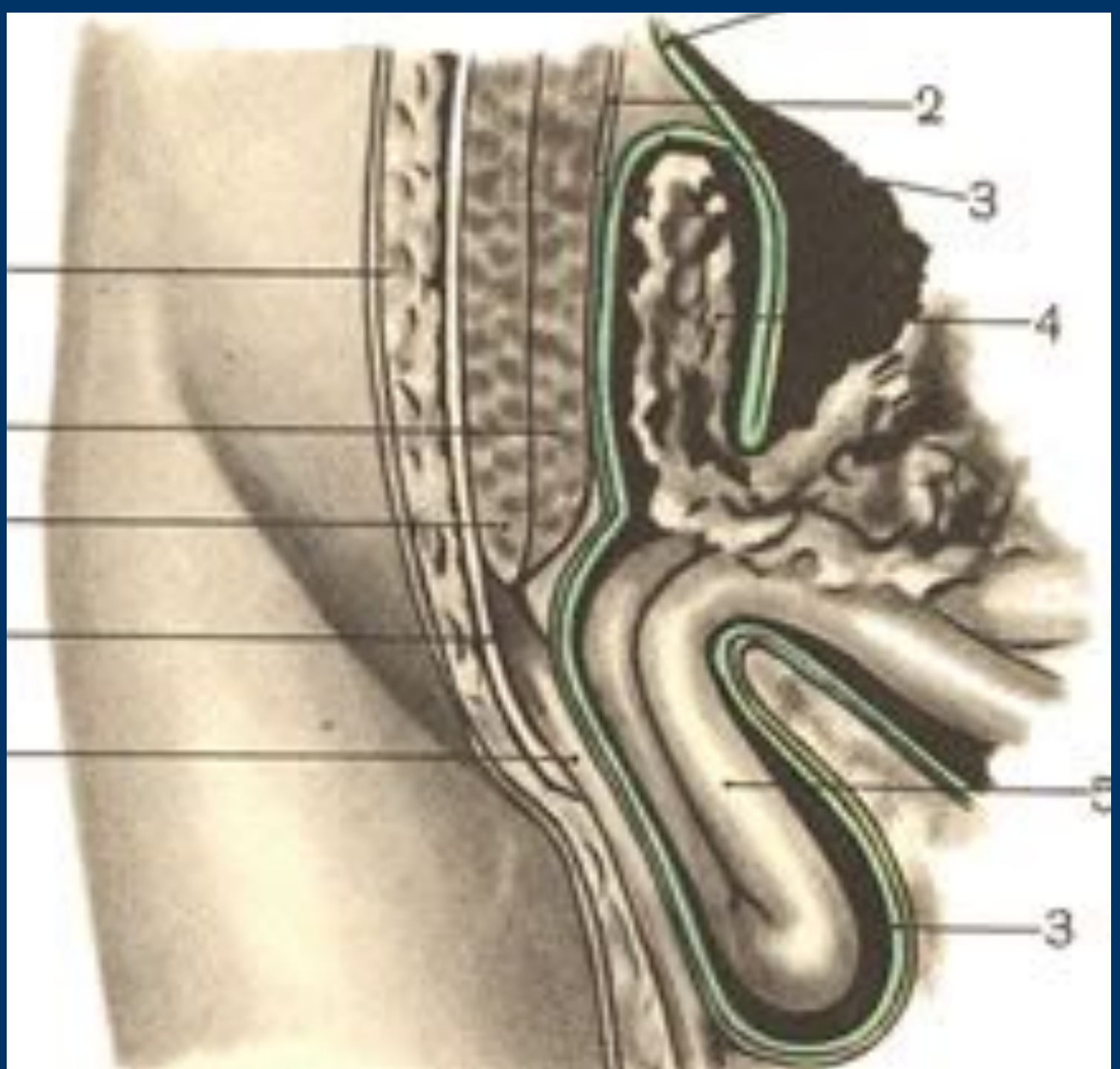
1

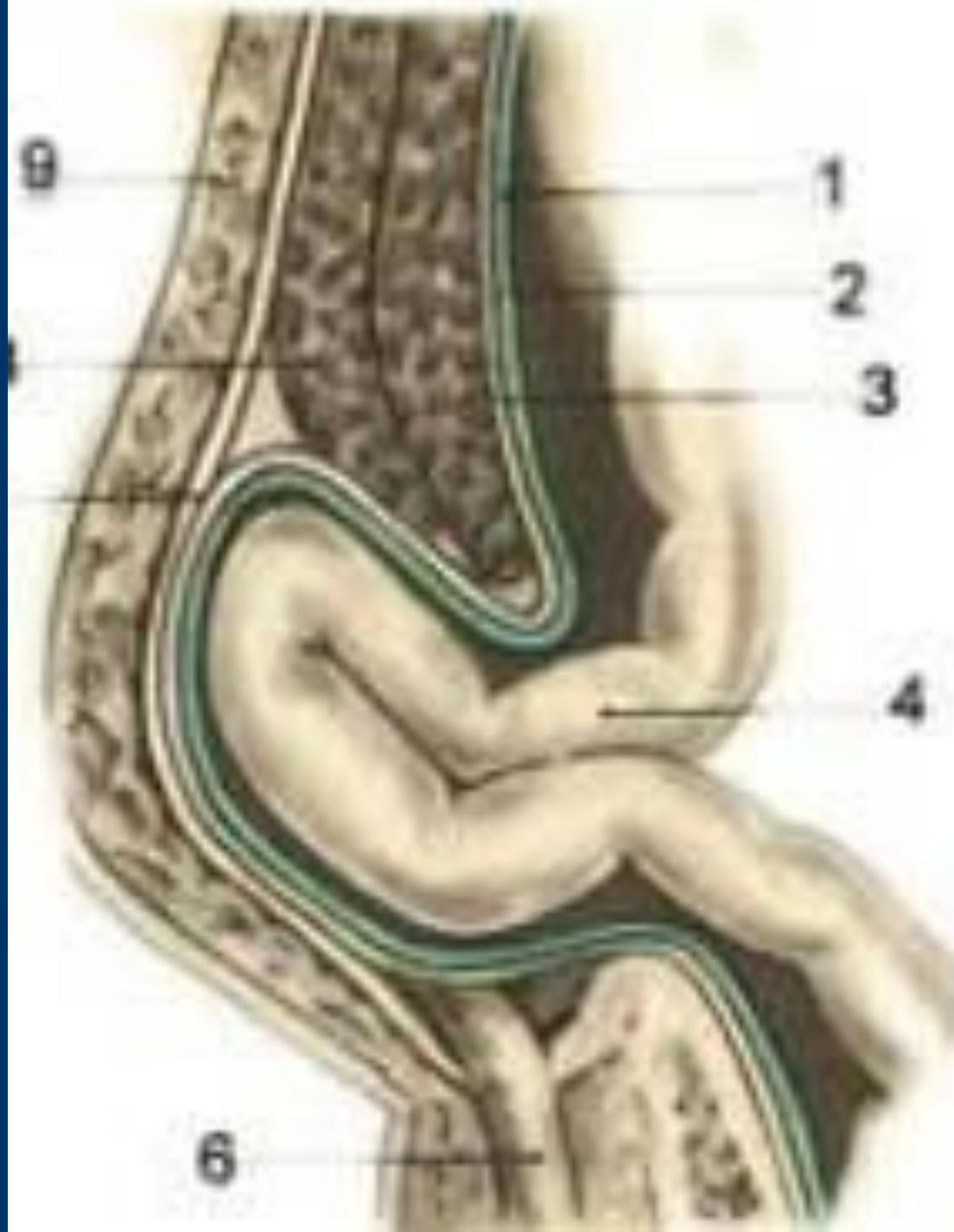
2

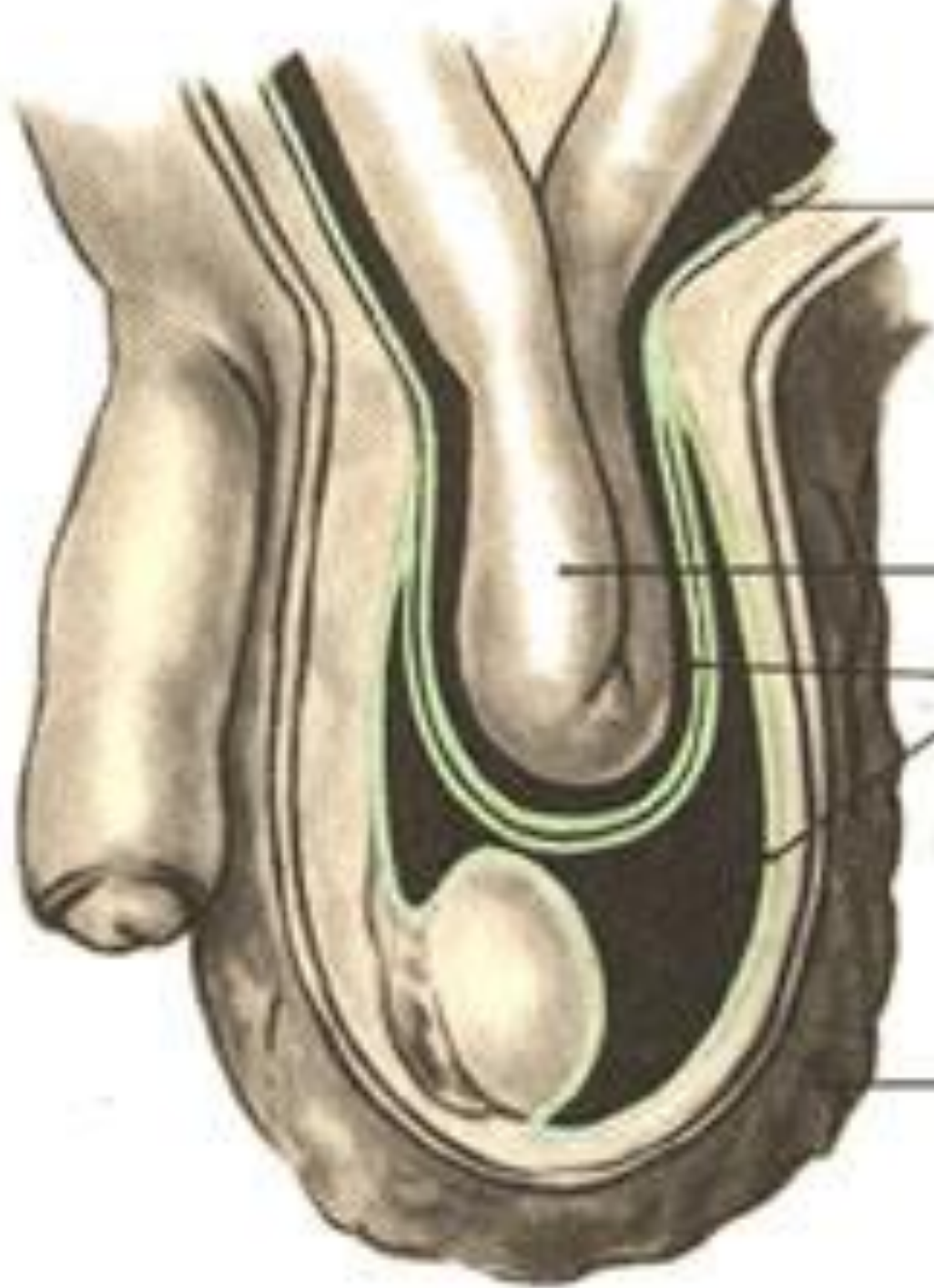
3

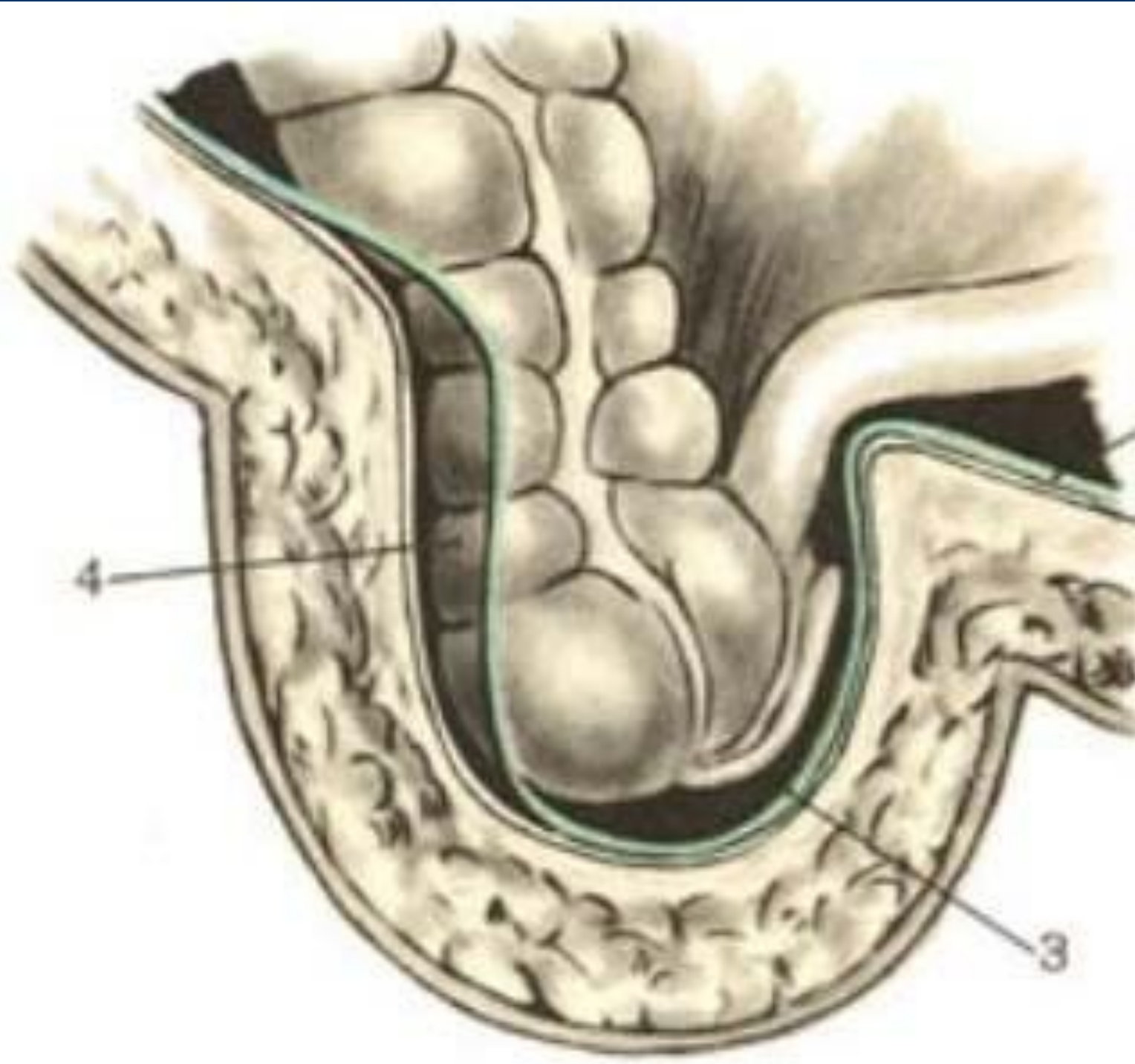


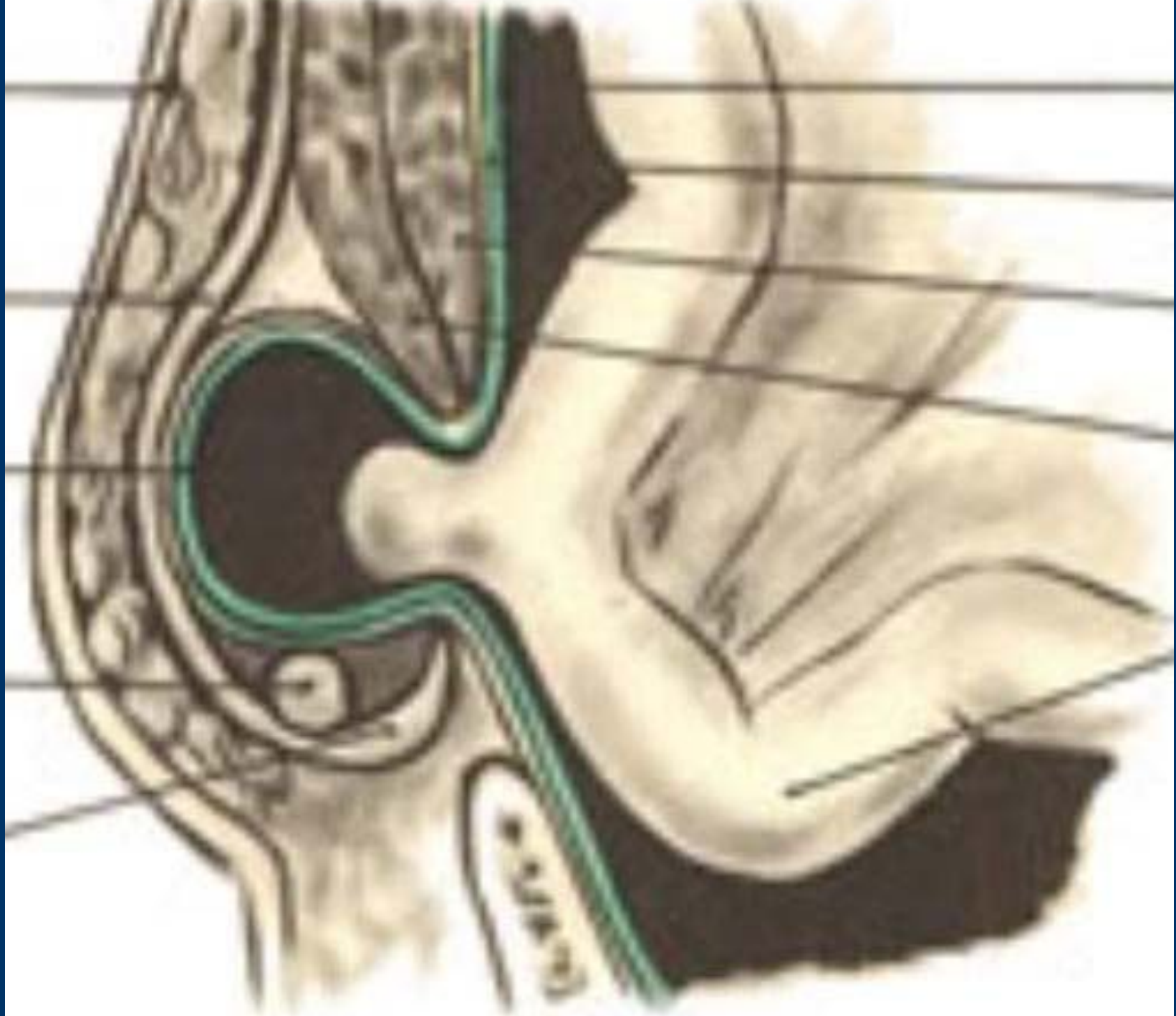






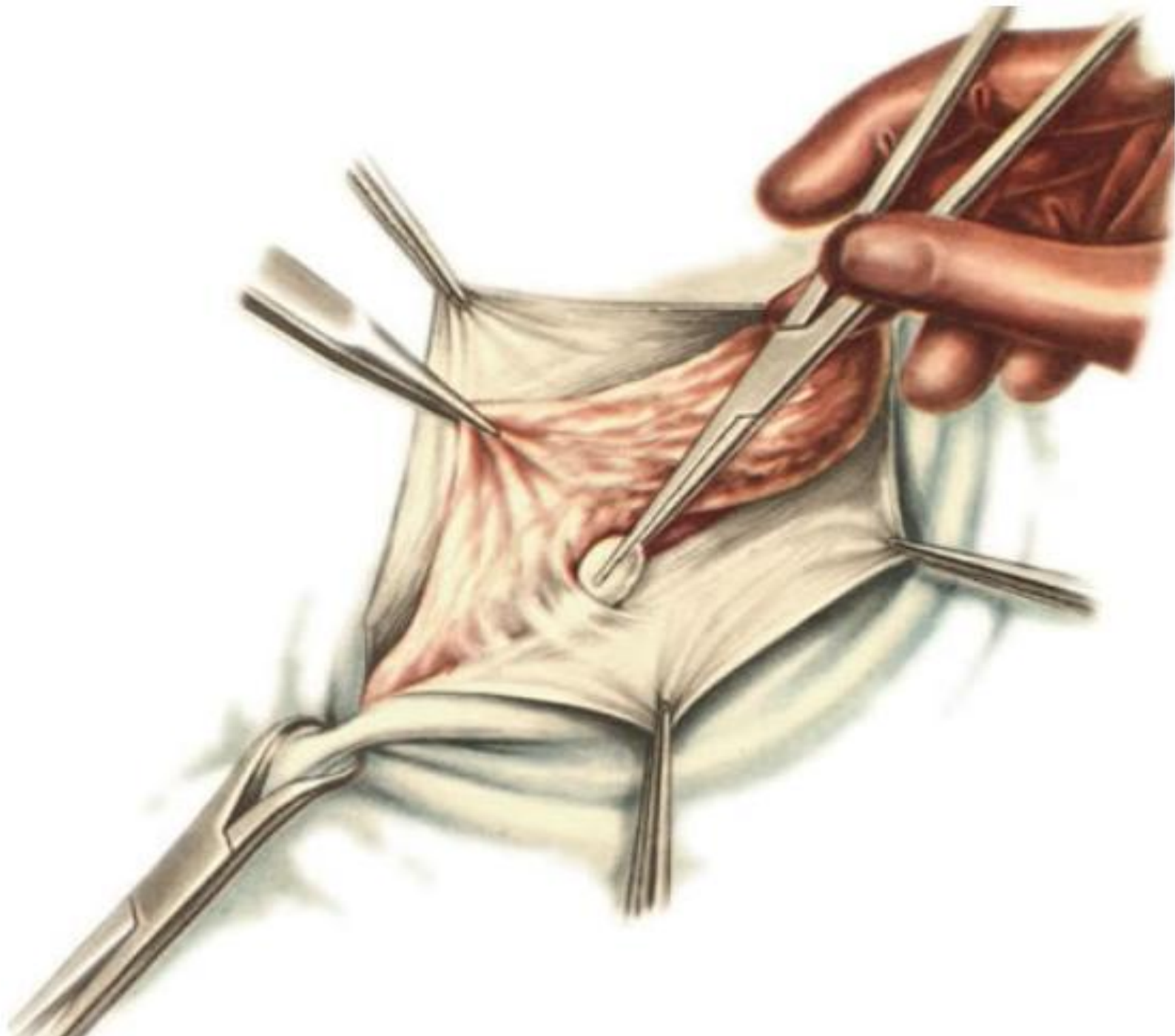


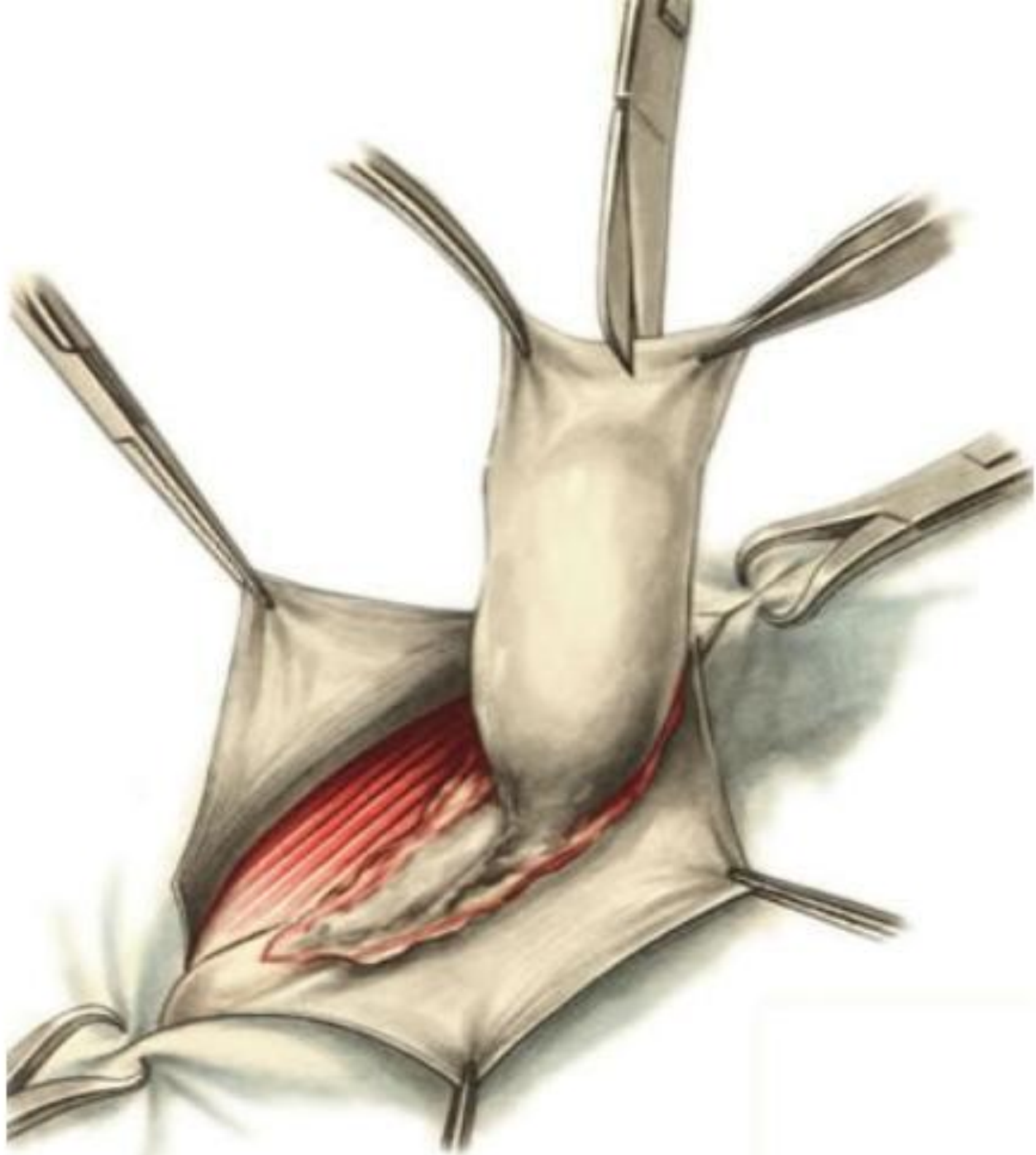


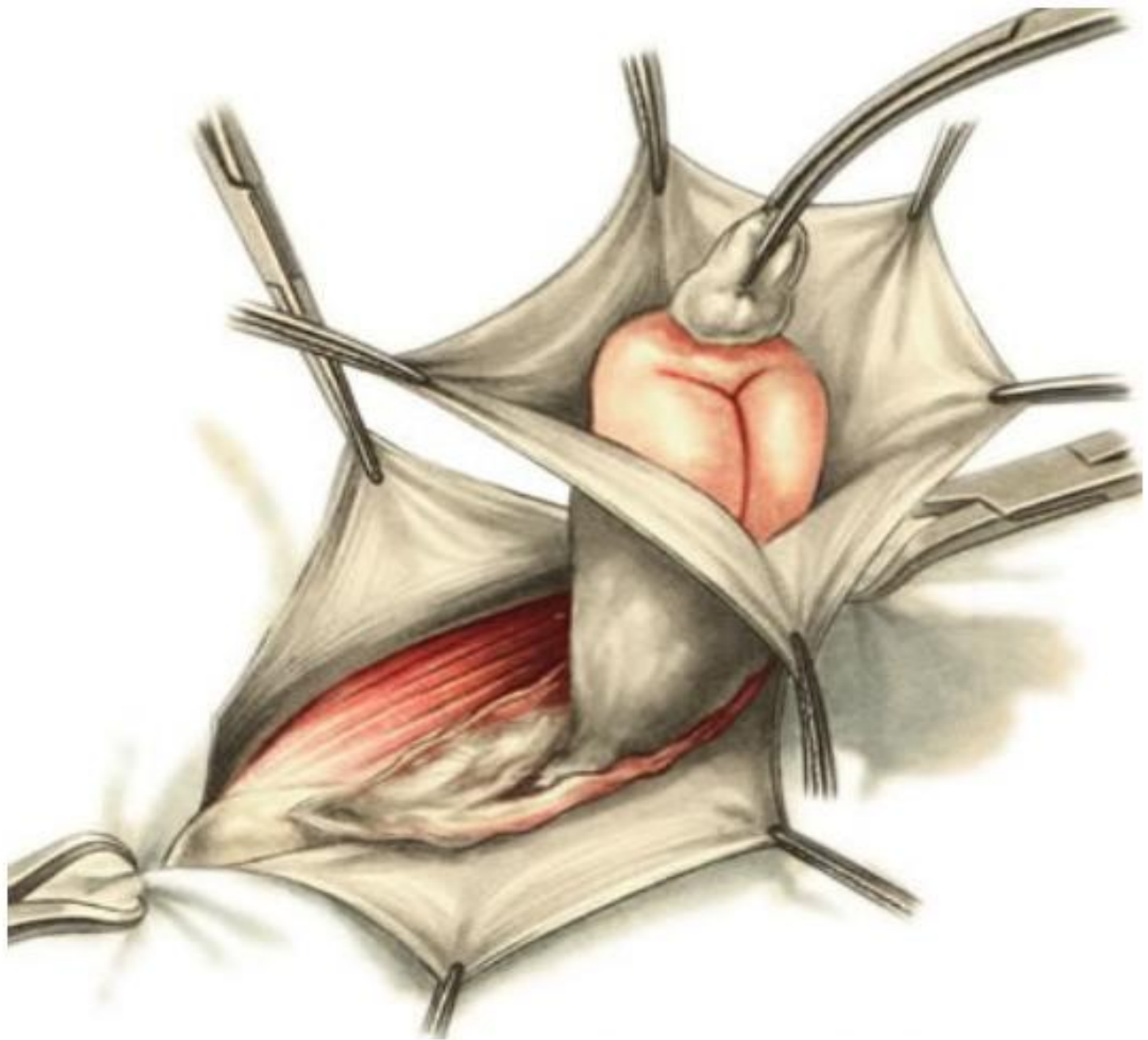


ОБРАБОТКА И УДАЛЕНИЕ ГРЫЖЕВОГО МЕШКА

- 1. Выделение париетальной брюшины (грыжевой мешок)**
- 2. Выделение шейки грыжевого мешка.**
- 3. Вскрытие и ревизия содержимого грыжевого мешка**

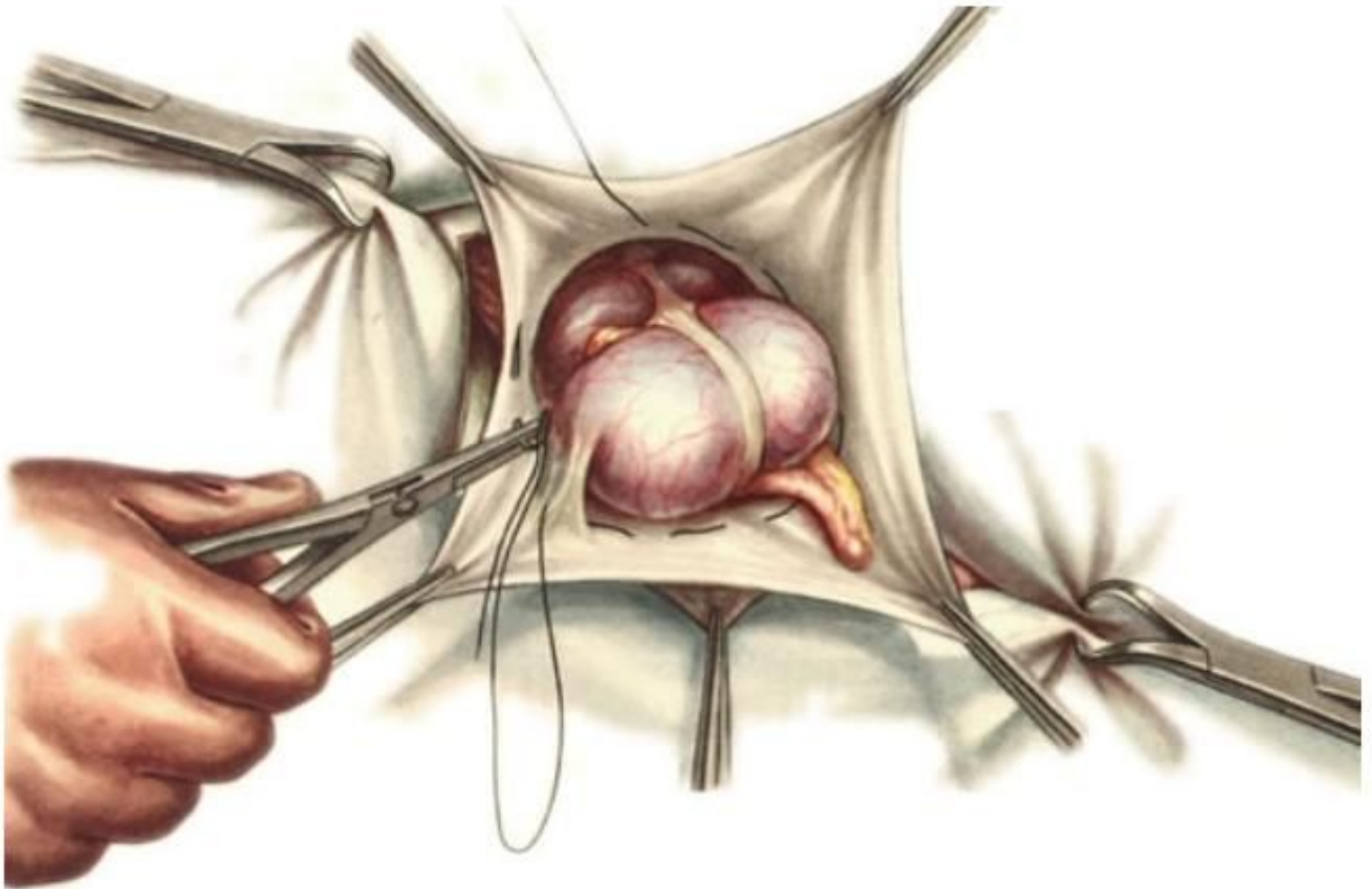


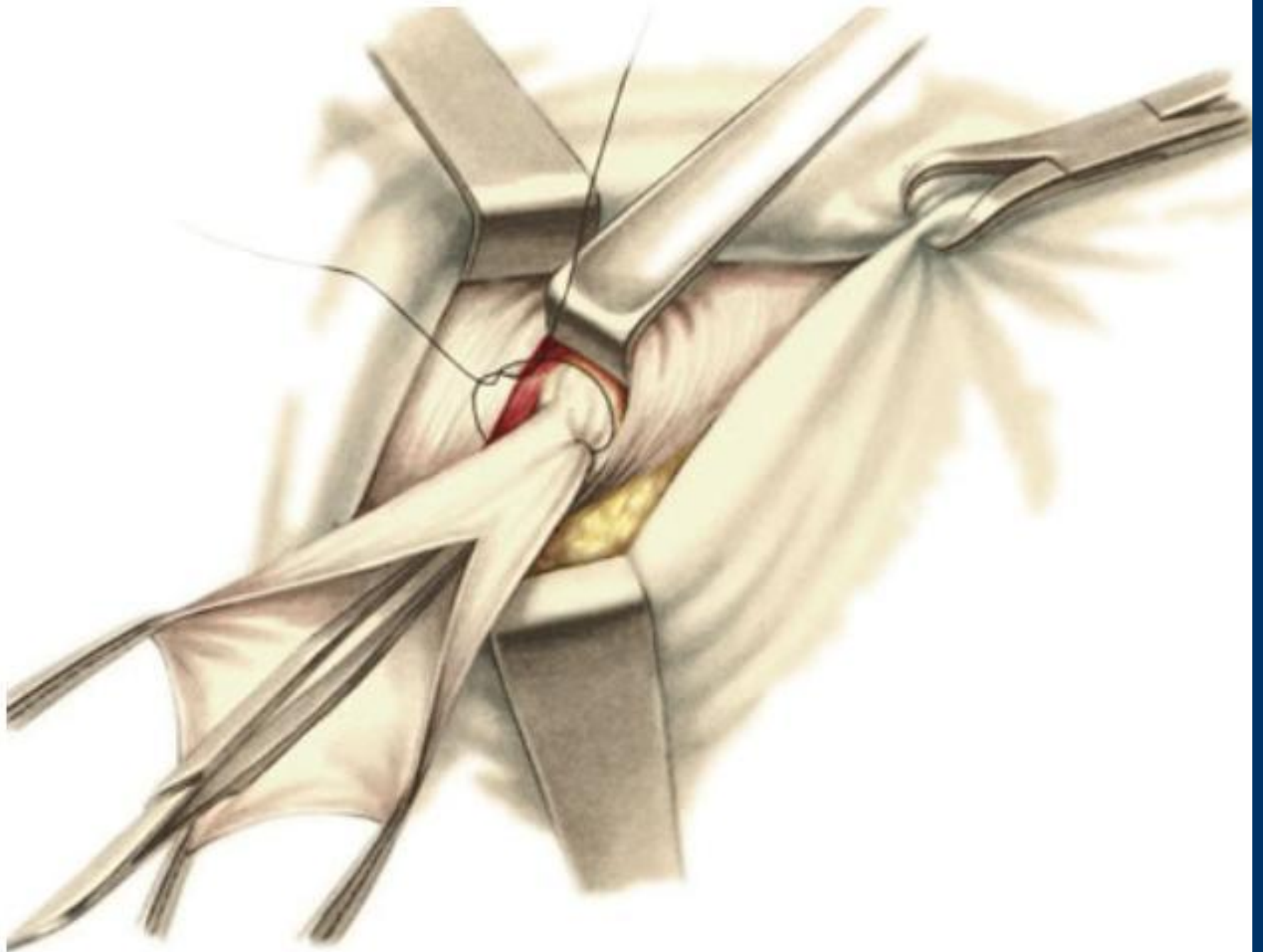


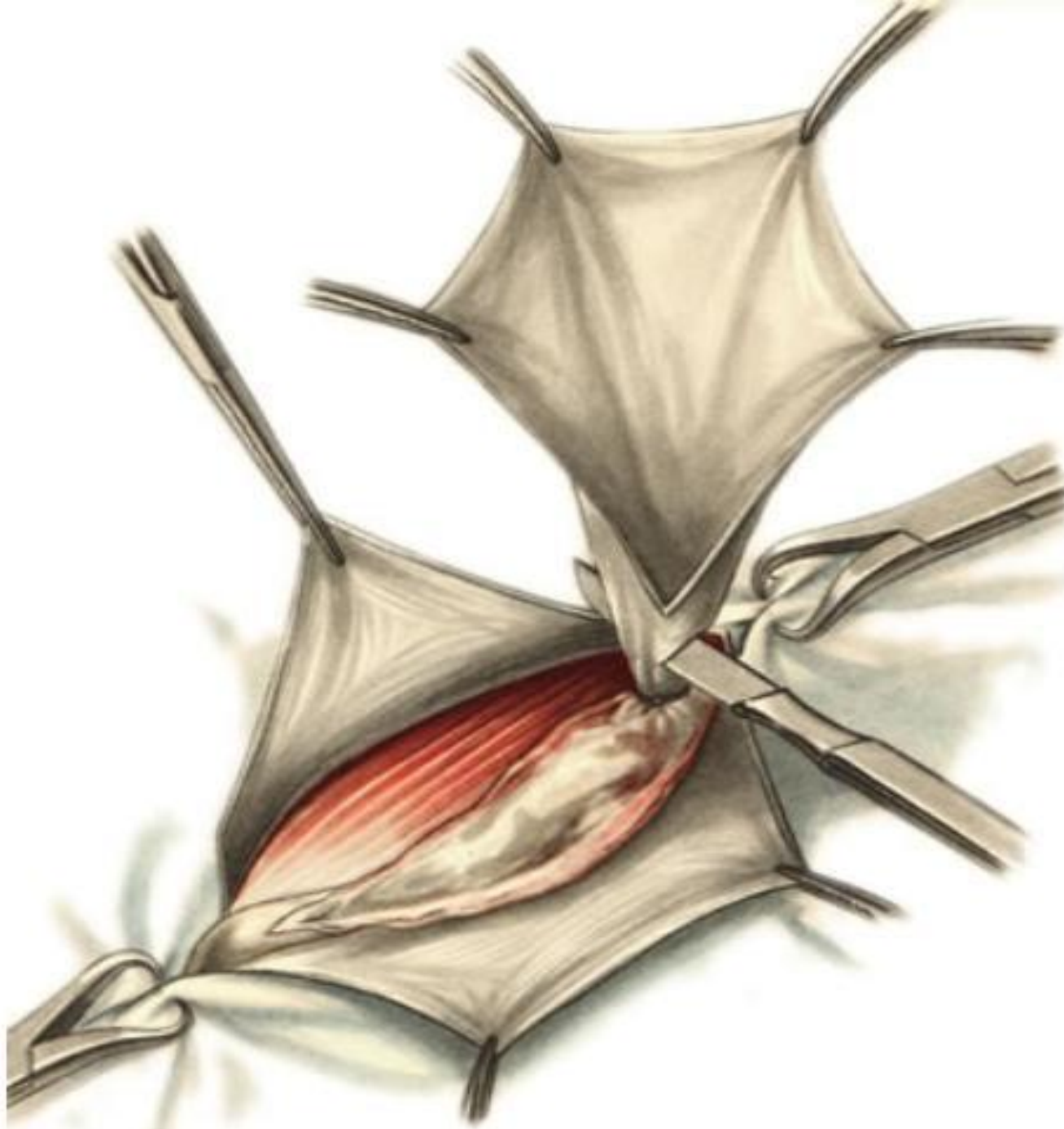


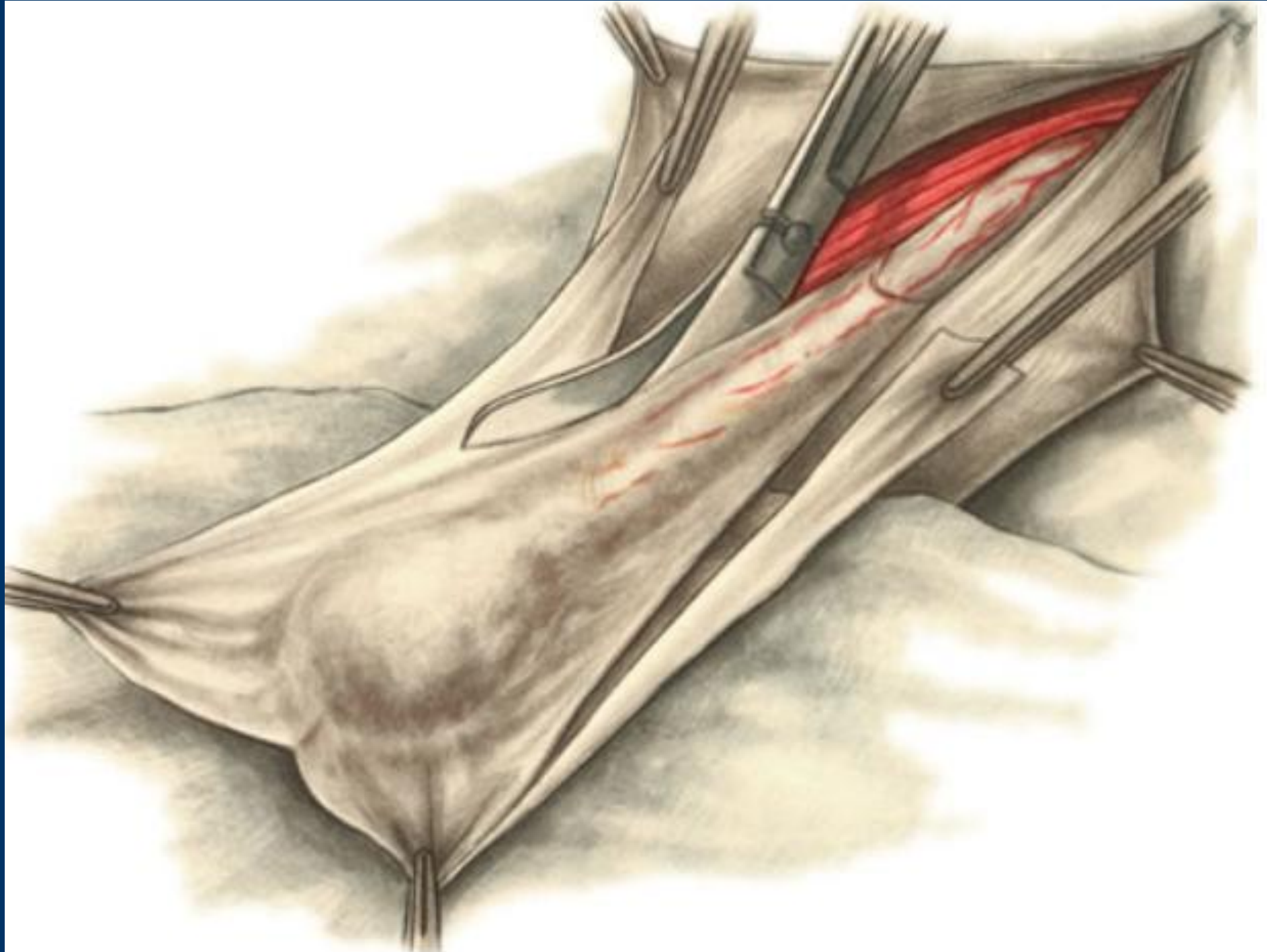
ОБРАБОТКА И УДАЛЕНИЕ ГРЫЖЕВОГО МЕШКА

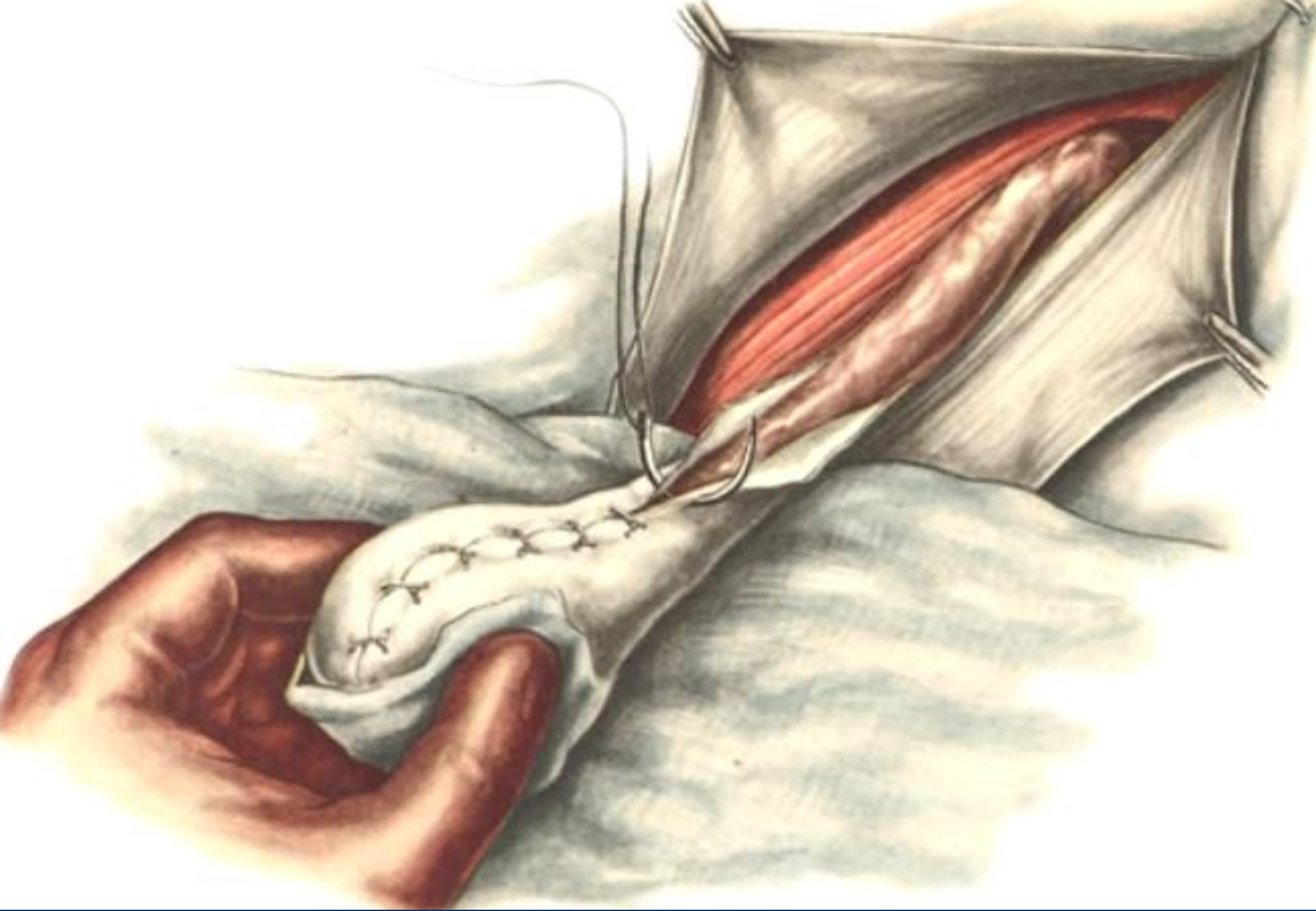
- 4. Прошивание и перевязка
шейки грыжевого мешка.**
- 5. Удаление предбрюшинной
клетчатки из грыжевых ворот**











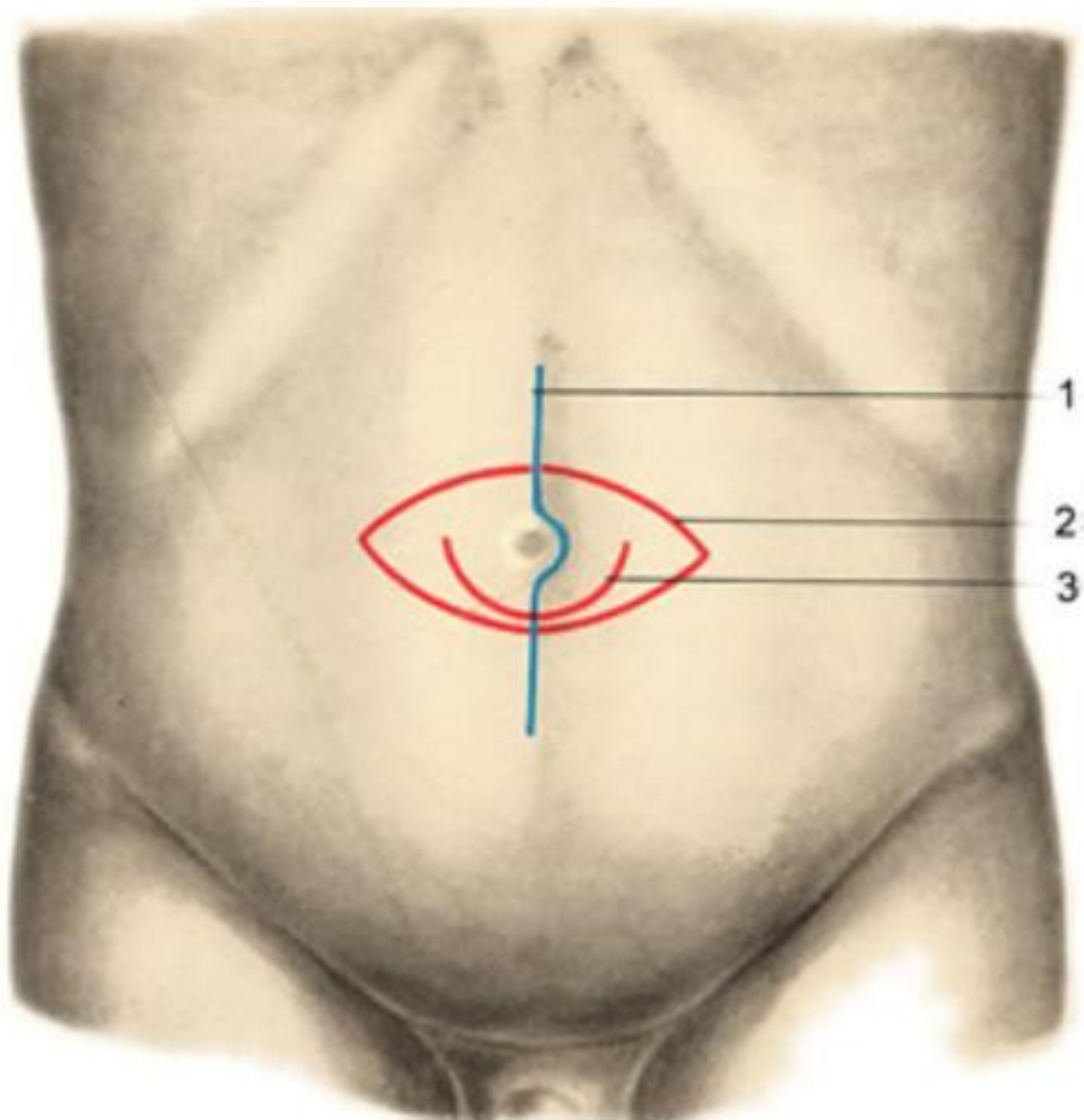
СПОСОБЫ ЗАКРЫТИЯ ГРЫЖЕВЫХ ВОРОТ

- простые;**
- реконструктивные;**
- пластические.**

ПРОСТЫЕ СПОСОБЫ

(необходимые условия):

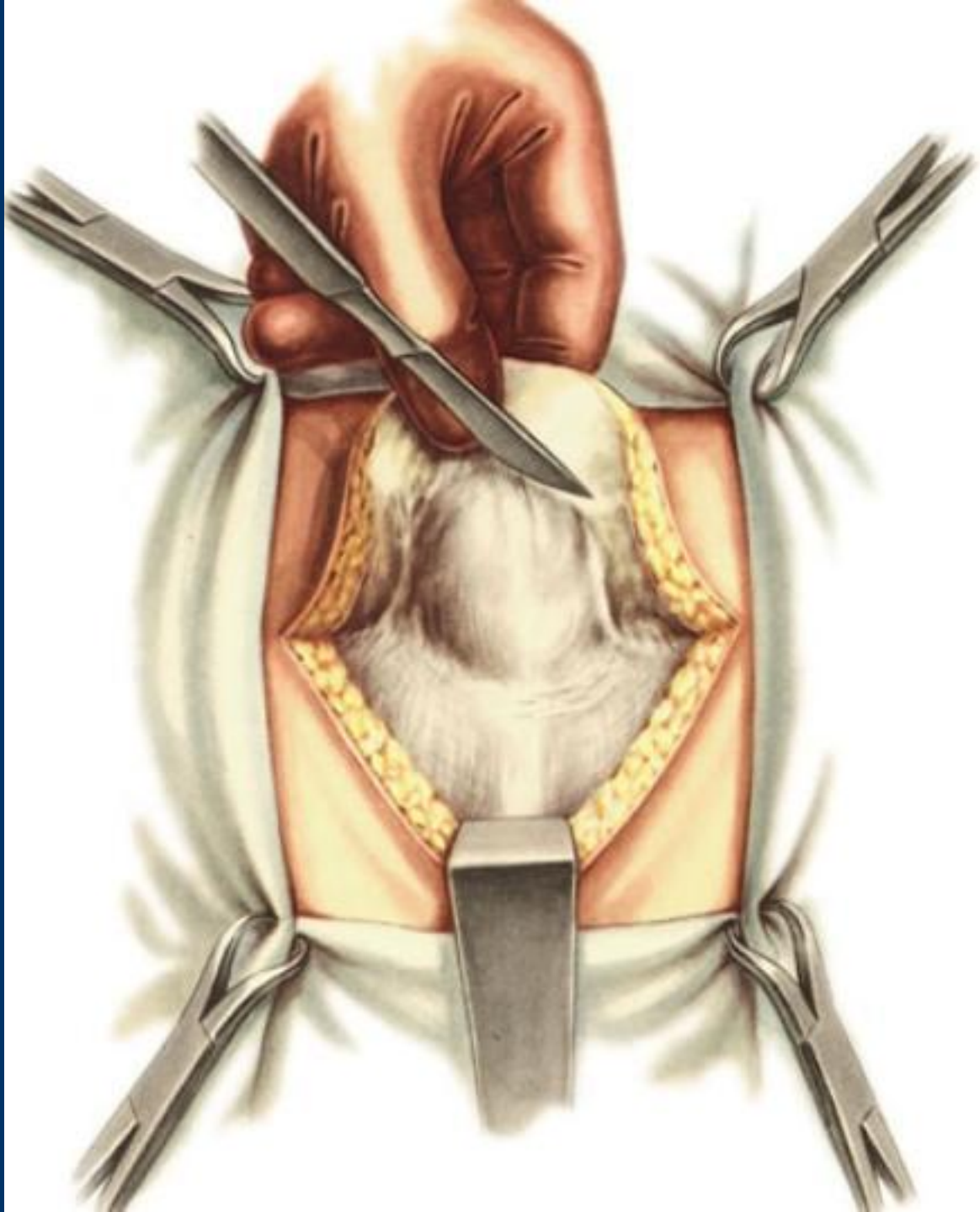
1. сравнительно небольшой размер, поверхностное и «простое» строение грыжевых ворот (ранняя стадия развития грыжи);
2. эластичность тканей (наибольшая частота применения способа у детей)

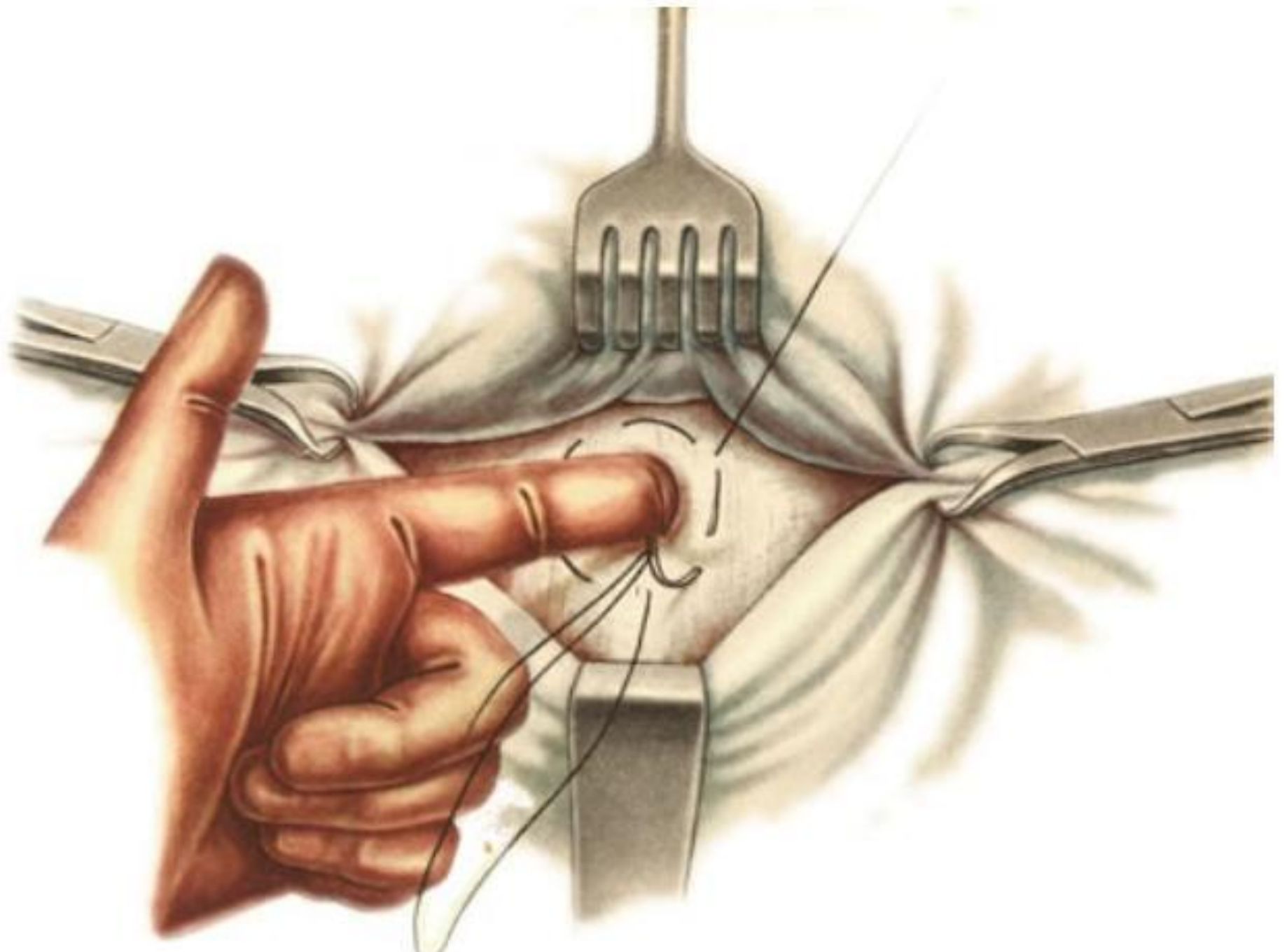


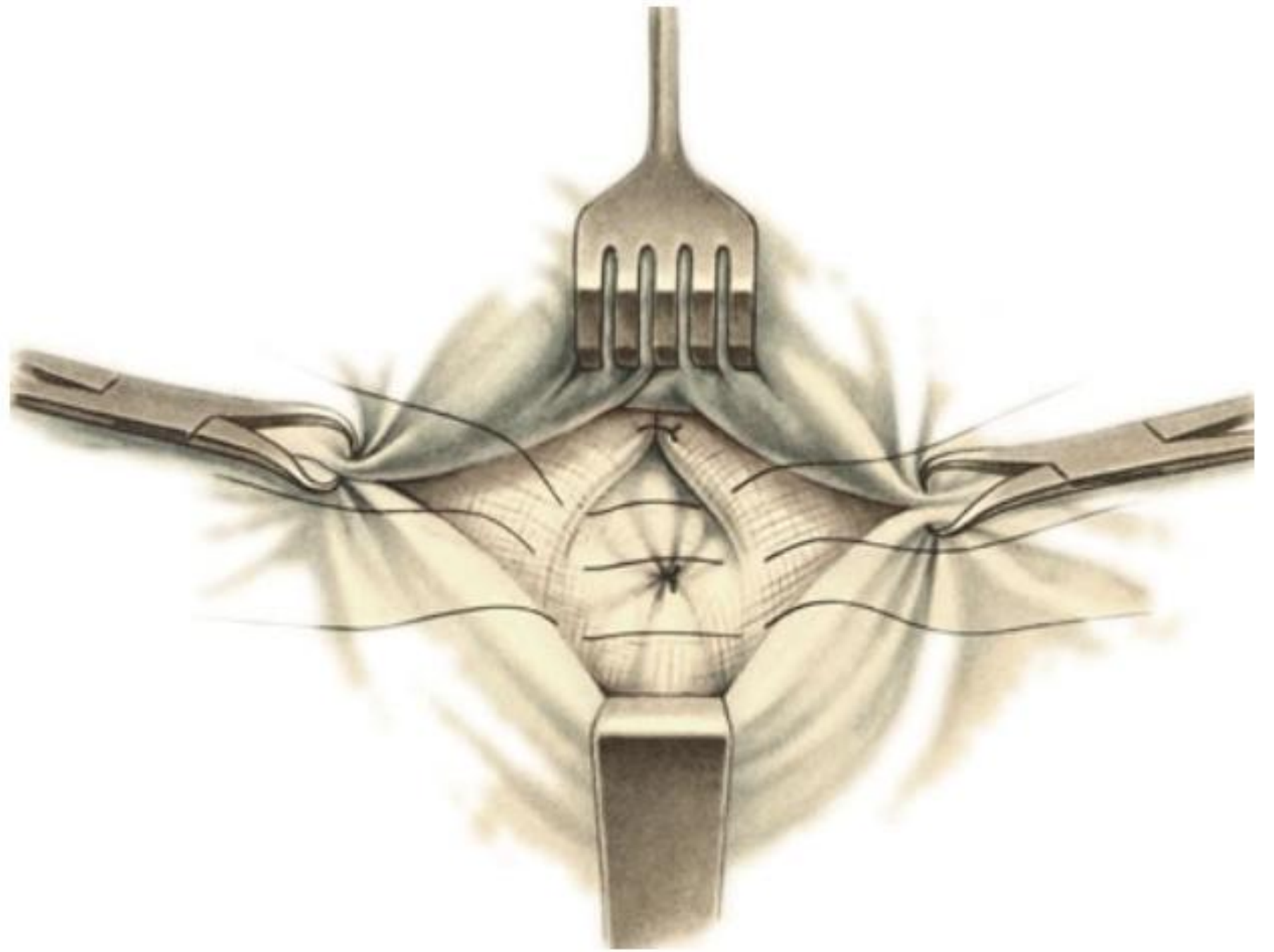
1

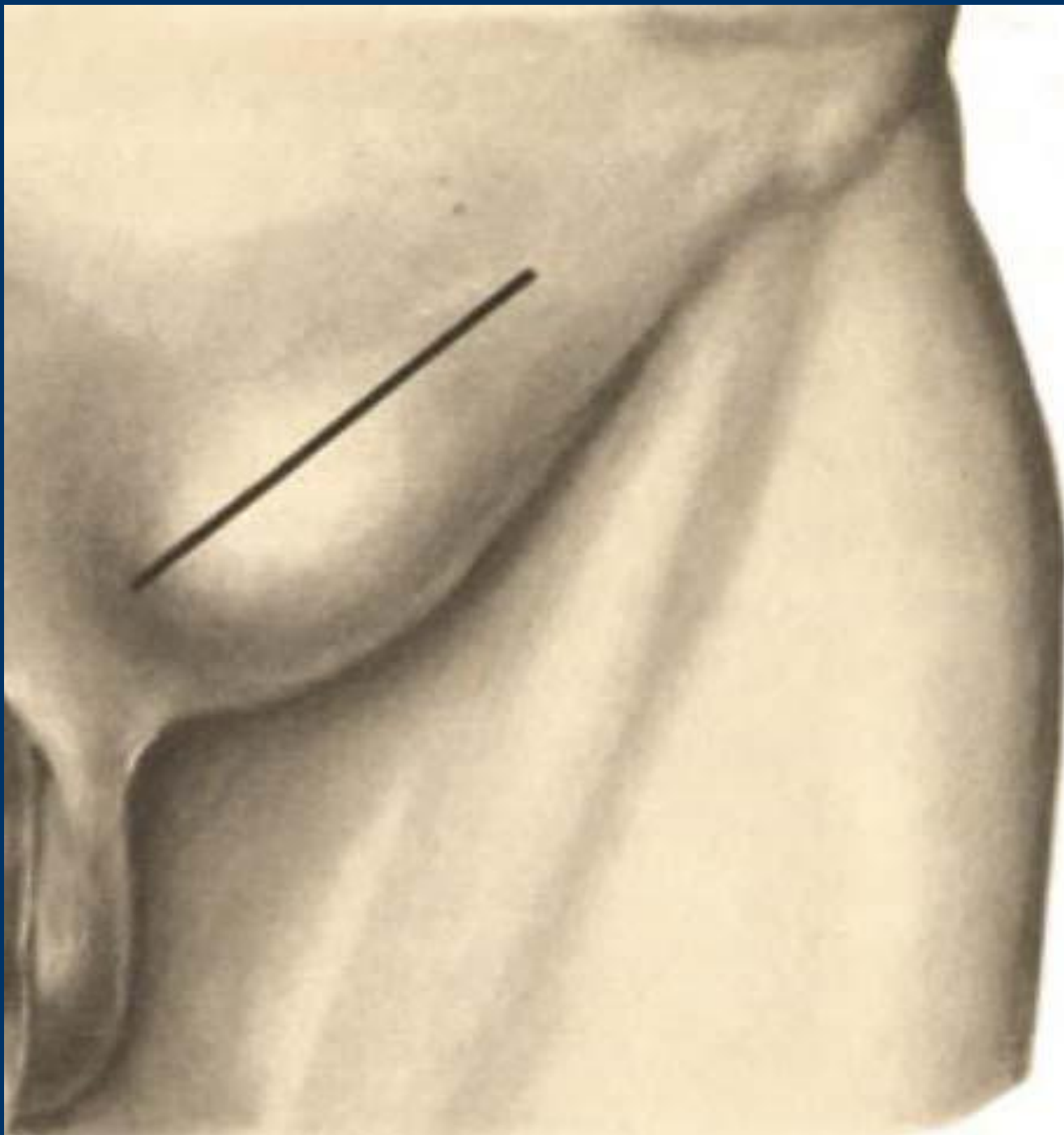
2

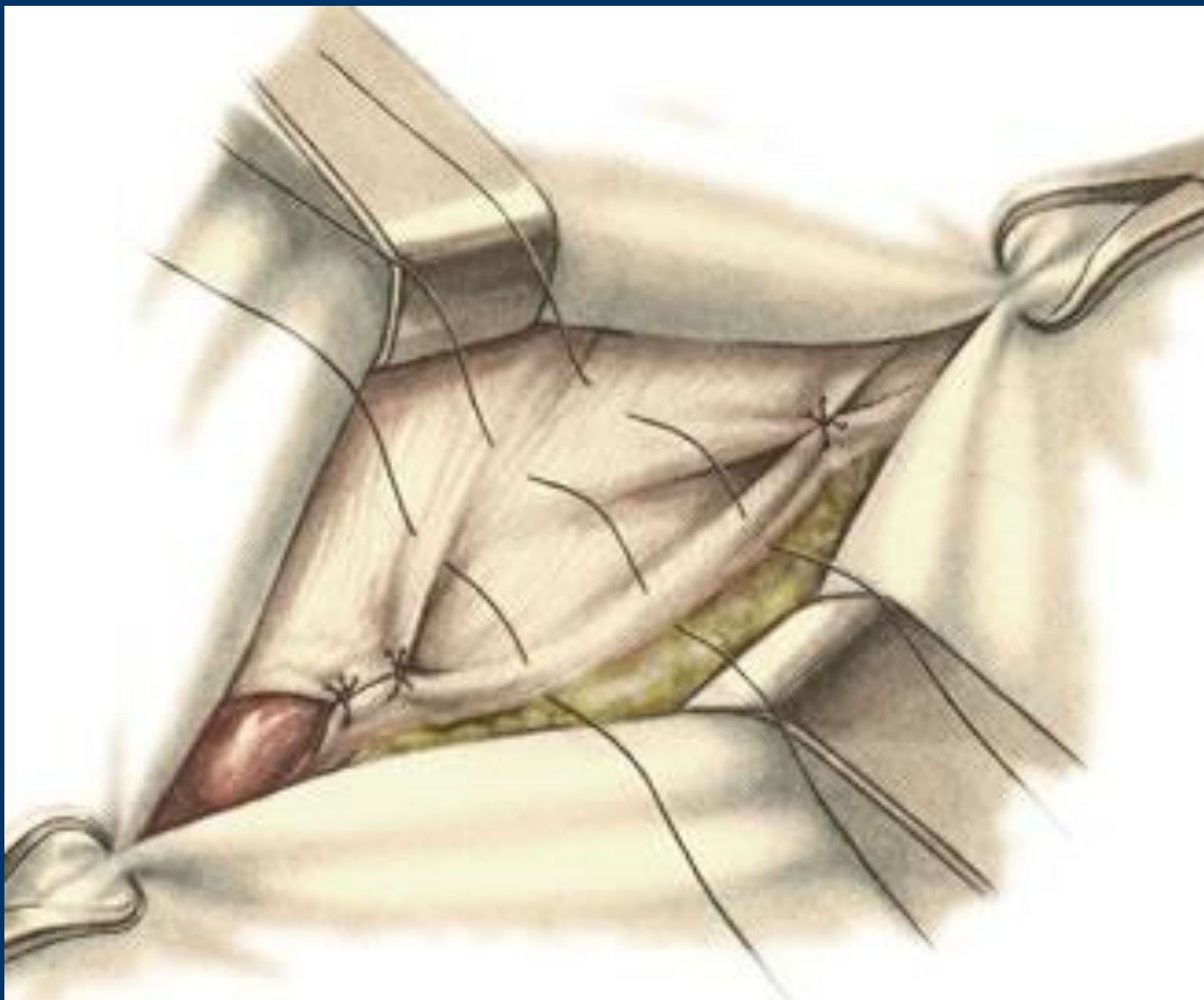
3





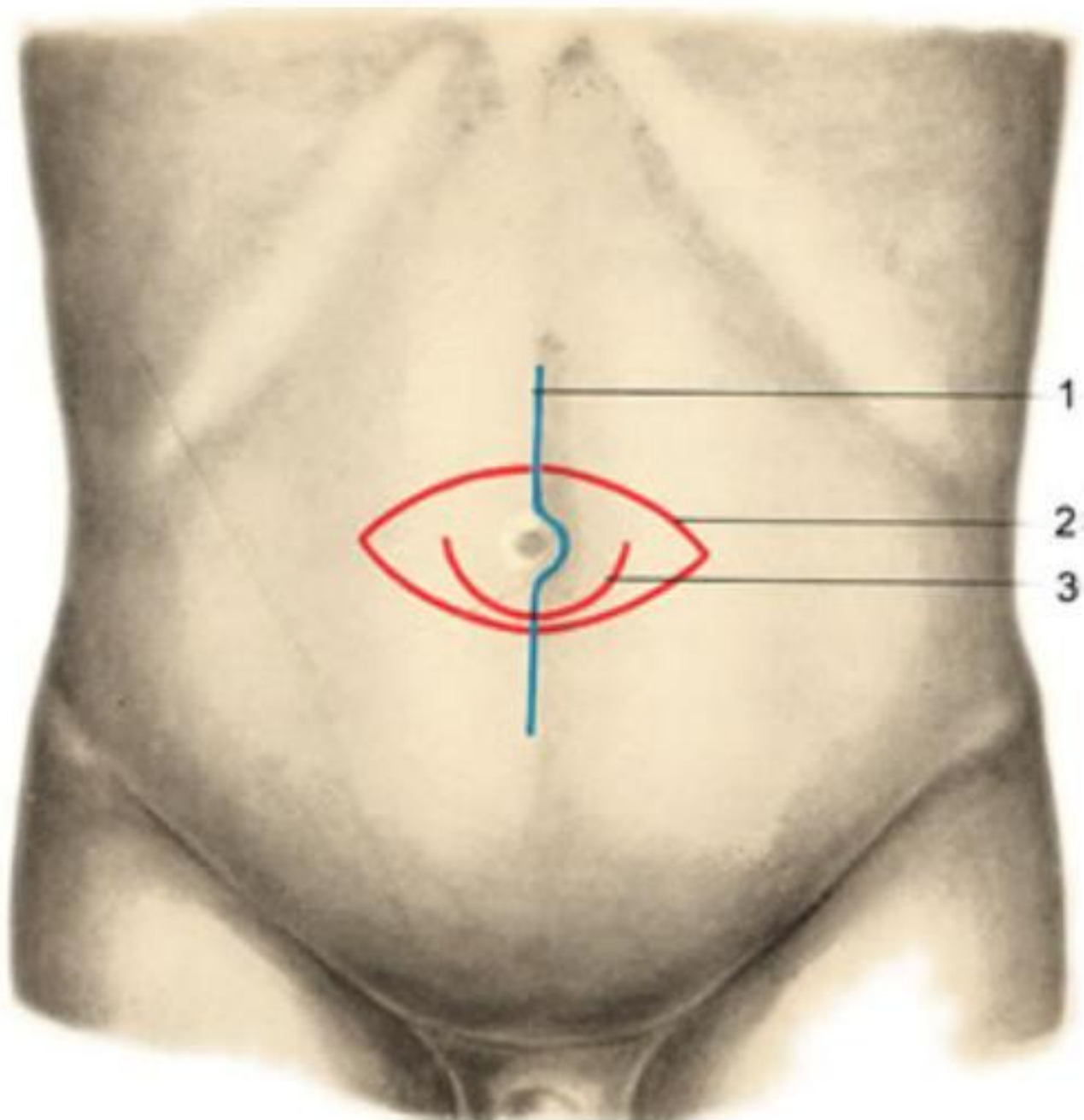






РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ СПОСОБЫ.

- с помощью фасций и апоневрозов (фасциально-апоневротические способы);
- с помощью мышц и апоневрозов (мышечно-апоневротические способы).



1

2

3

