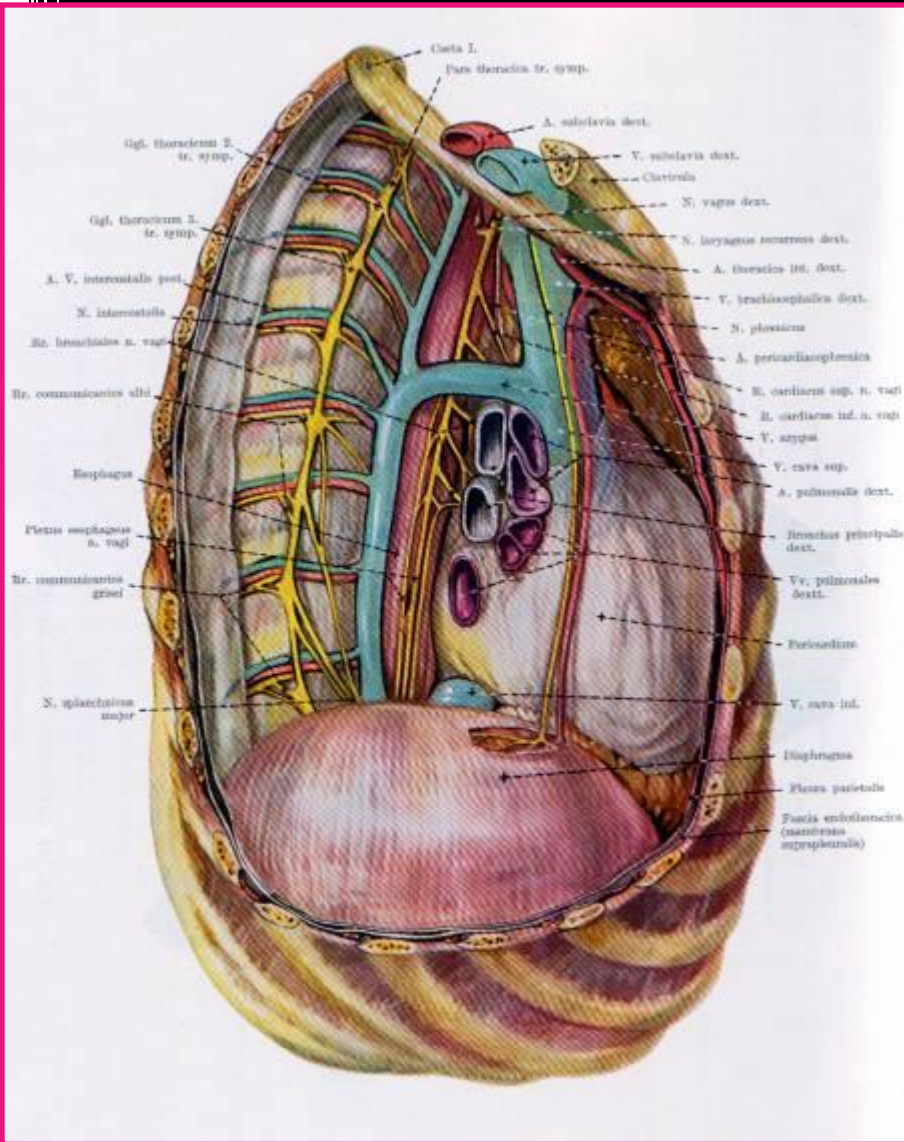


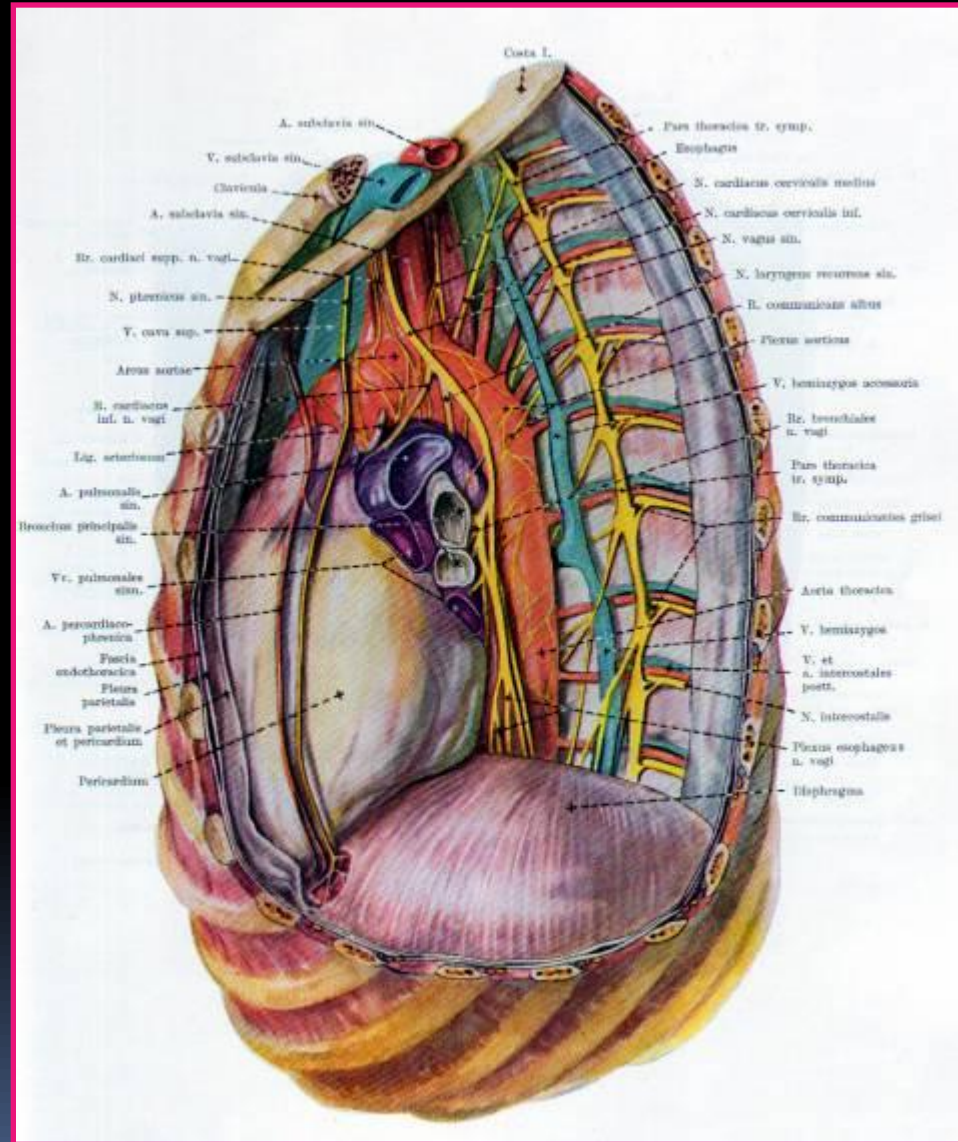
# Хирургия диафрагмы



# Хирургическая анатомия диафрагмы



Справа



Слева

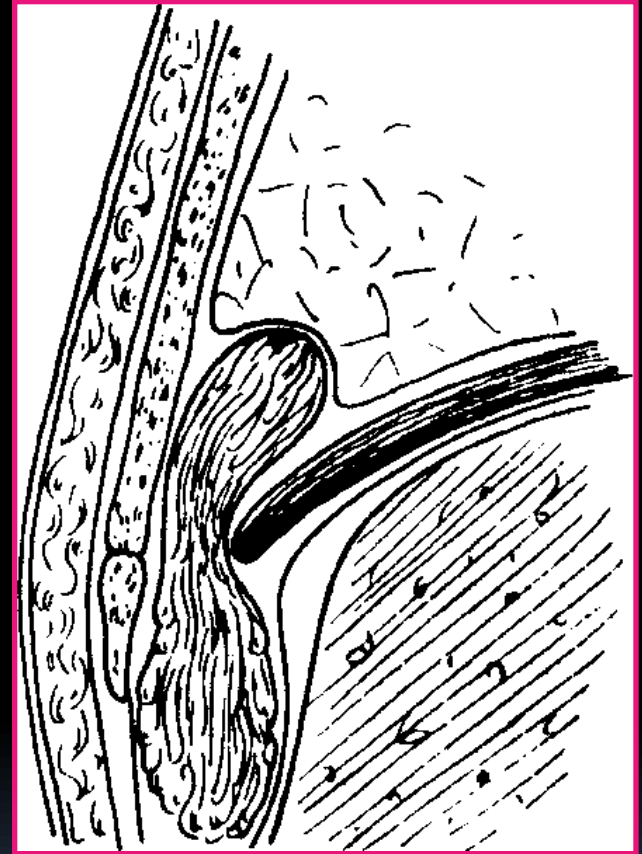
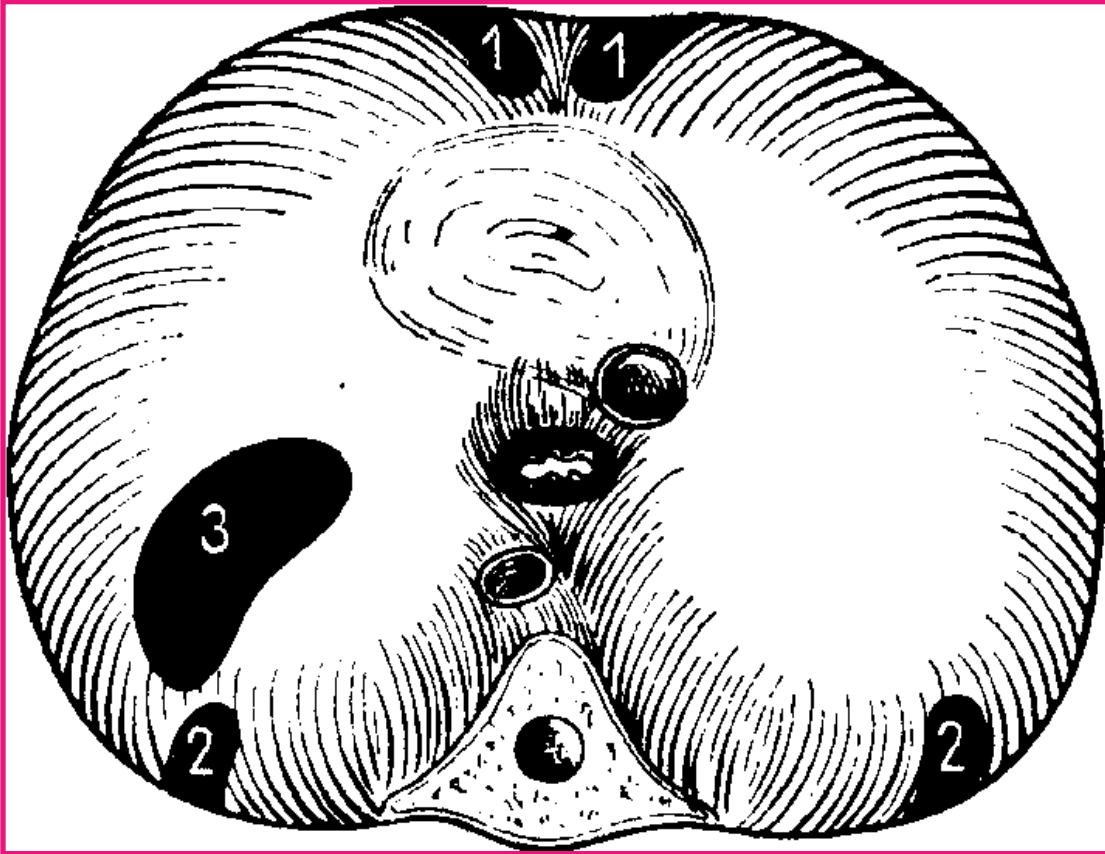
# **Основные показания к операциям на диафрагме :**

- 1. Грыжи диафрагмы**
- 2. Разрыв или ранение диафрагмы**
- 3. Посттравматическая или послеоперационная релаксация диафрагмы**
- 4. Пороки развития диафрагмы**
- 5. Свищи диафрагмы**
- 6. Кисты диафрагмы**
- 7. Опухоли диафрагмы**

# **Доступы при операциях на диафрагме:**

1. Торакотомия
2. Лапаротомия
3. Торакотомия и лапаротомия
4. Торакофренолапаротомия
5. Лапароскопия
6. Торакоскопия
7. Торакоскопия и лапароскопия

# Грыжи диафрагмы

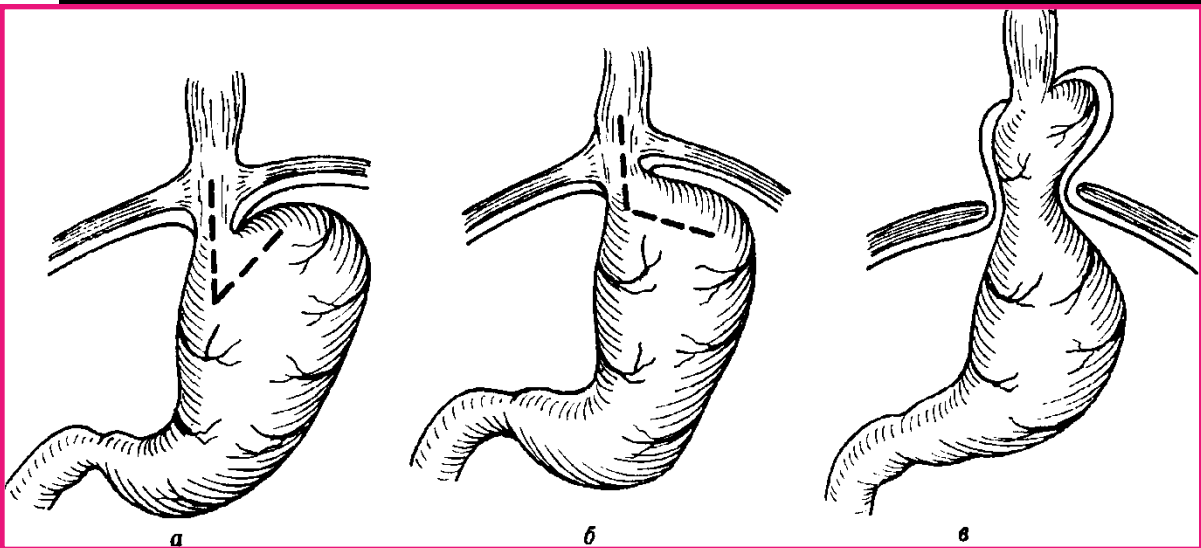


Типичные локализации:

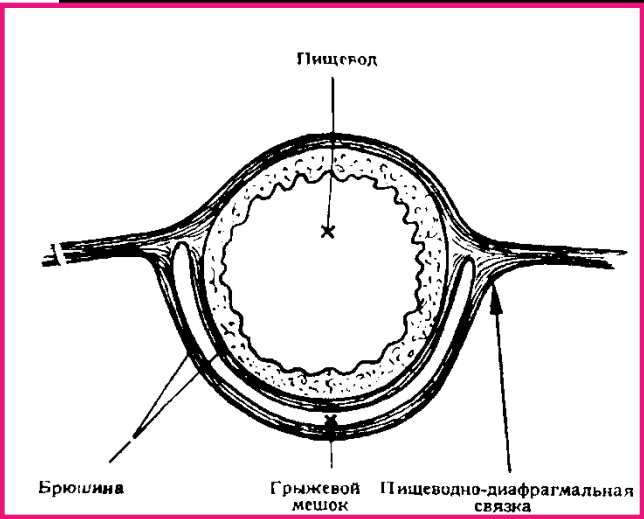
1. Грудино-реберный треугольник,  
Пояснично-реберный треугольник,  
Сухожильный центр

- 2.
3. Жировая грыжа  
грудно-реберного  
треугольника

# Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

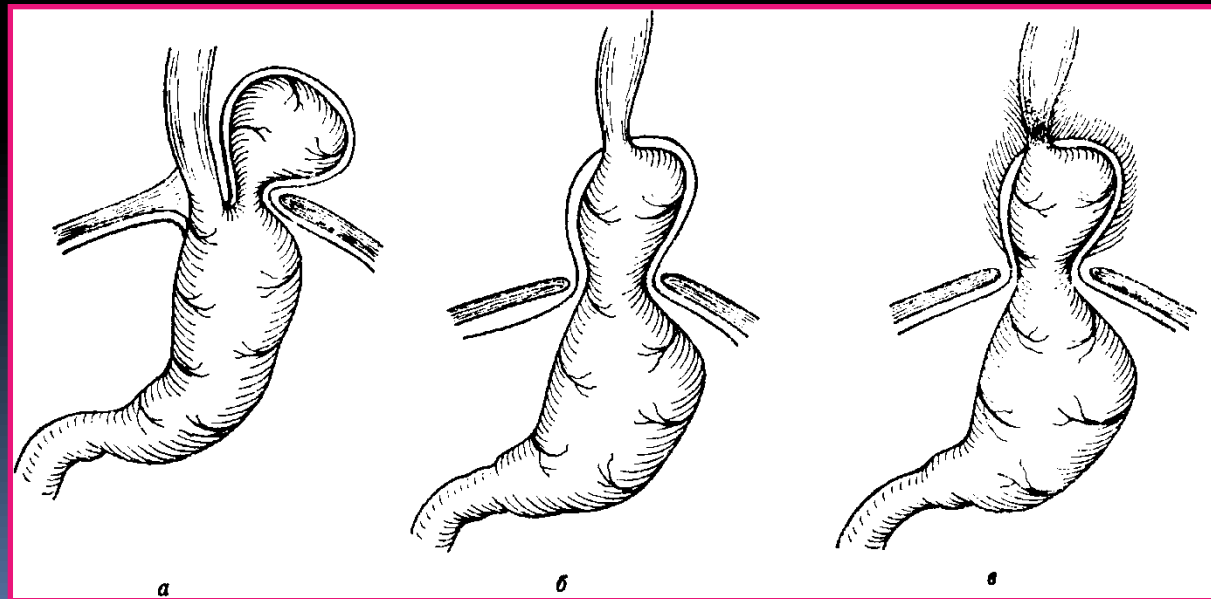


а) Нормальный угол Гиса,  
 б) тупой угол Гиса,  
 в) скользящая грыжа  
 диафрагмального отверстия  
 пищевода



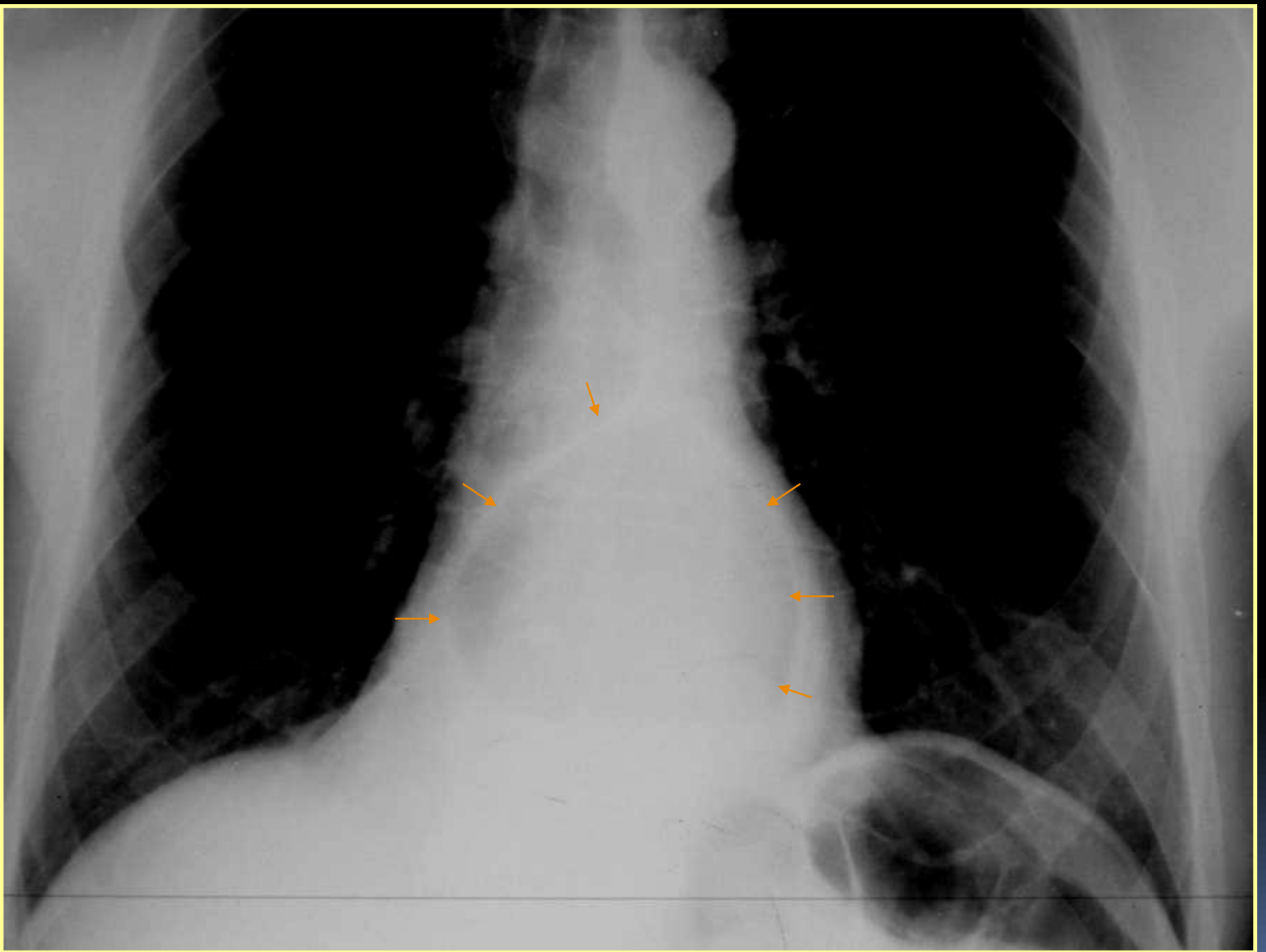
Топография  
 грыжевого  
 мешка

а) Параззофагеальная грыжа,  
 б) врожденный брахиэзофагус,  
 в) рубцовый брахиэзофагус



# Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

- Больной Б., 77 лет, направлен в стационар для оперативного лечения по поводу левосторонней паховой грыжи. Грыже-носительство в течении 6 месяцев. Грыжа постепенно увеличилась в размерах.
- В течении 3 лет больной отмечает приступы резких болей в верхних отделах живота, сопровождающихся рвотой прозрачным содержимым. С указанными жалобами трижды госпитализировался в различные стационары. При обследовании выявлена грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Оперативное вмешательство не предлагалось. Эпизоды ущемления разрешались на фоне консервативного лечения. Последняя госпитализация за 2 месяца до поступления.
- В левой паховой области определяется грыжевое выпячивание 5х3х3 см, свободно вправляющееся в брюшную полость. Наружное паховое кольцо расширено до 2 см.



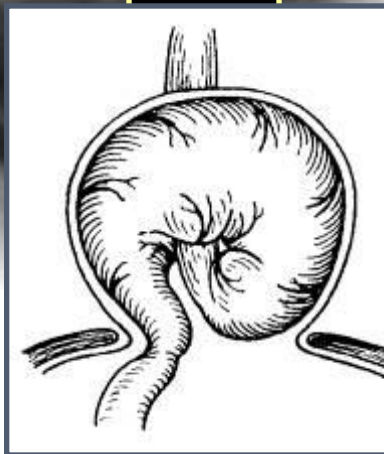
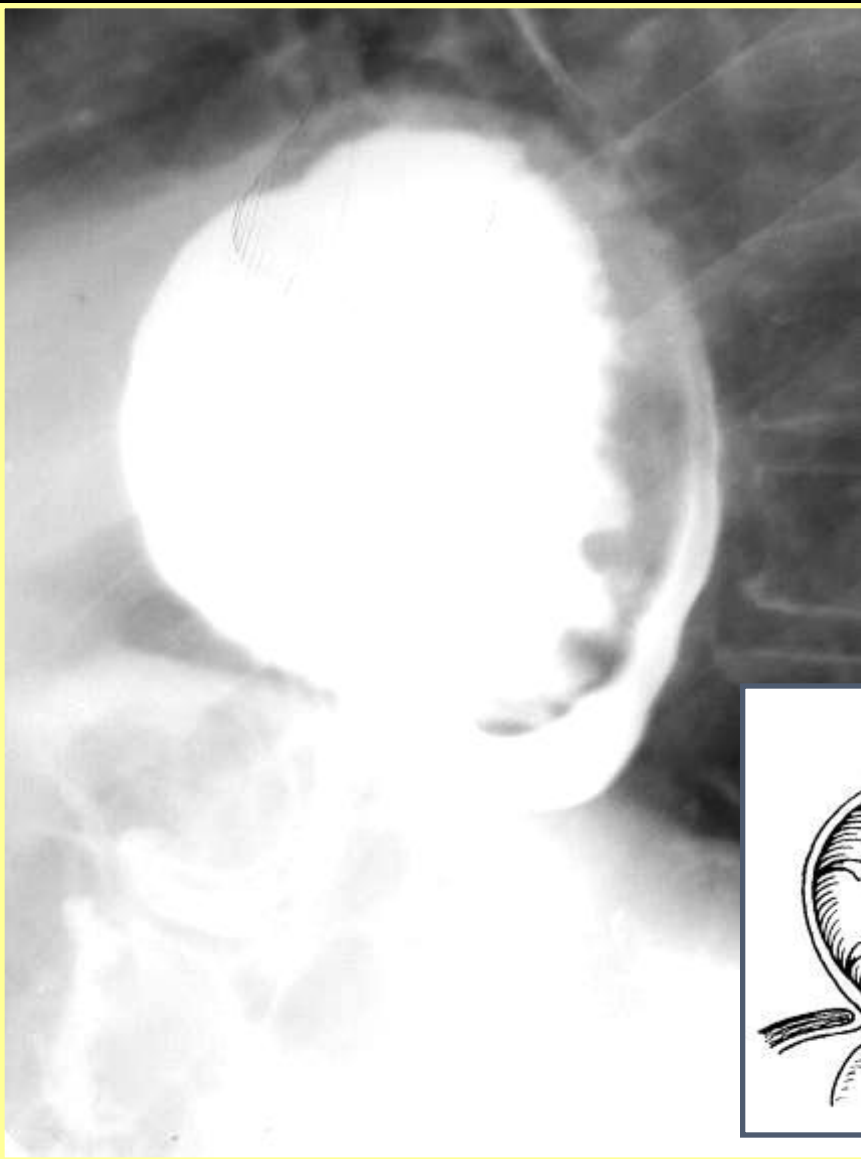
Рентгенография органов грудной клетки до операции





Рентгенография органов грудной клетки до операции

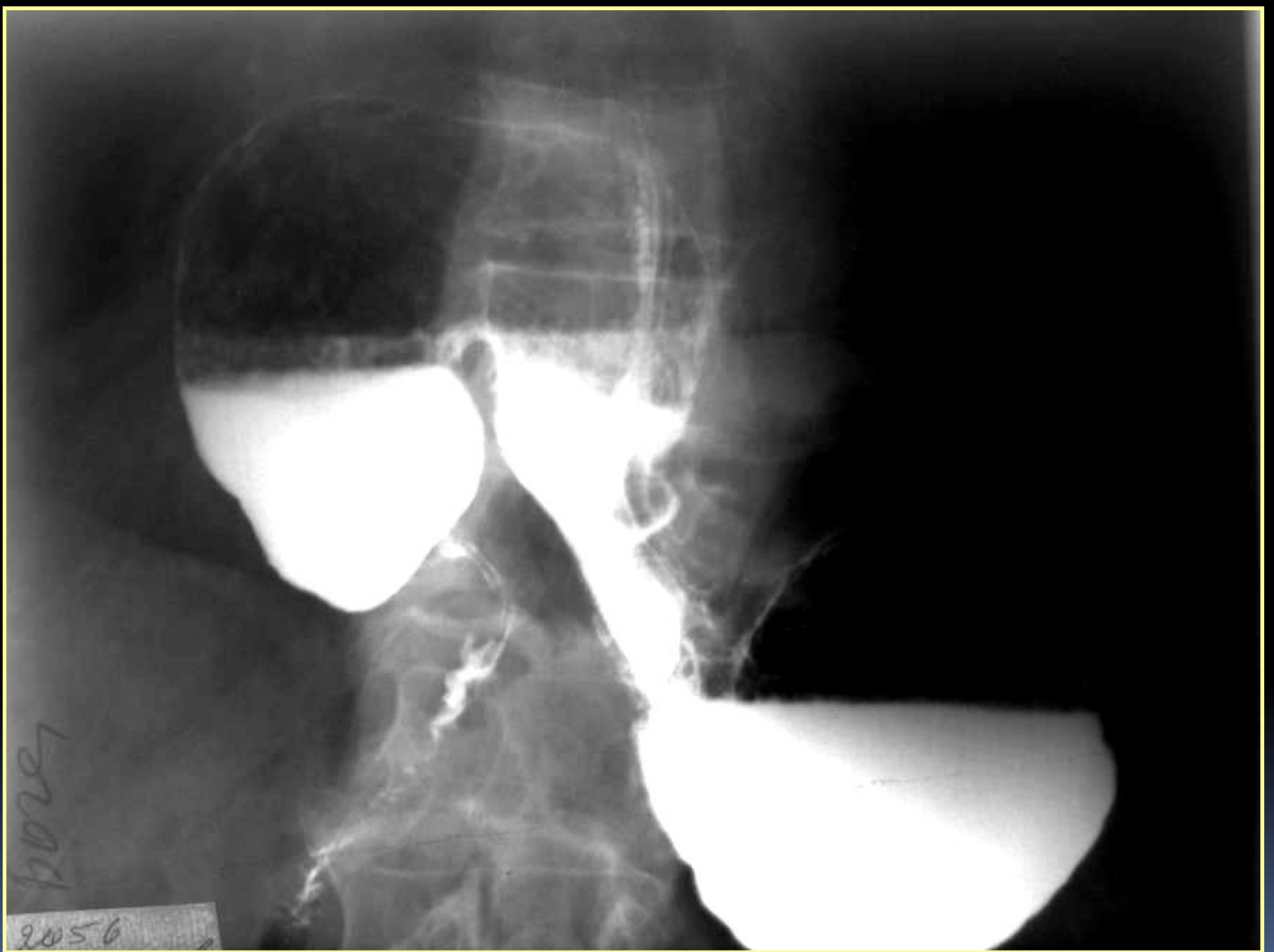
# Рентгенография желудка



Грыжа в результате выхода через диафрагму кверху большой кривизны желудка – перекрут желудка в грыжевом мешке



**Рентгенография желудка – эвакуация контрастного вещества**



**Рентгенография желудка – эвакуация контрастного вещества**

# **Клинический диагноз:**

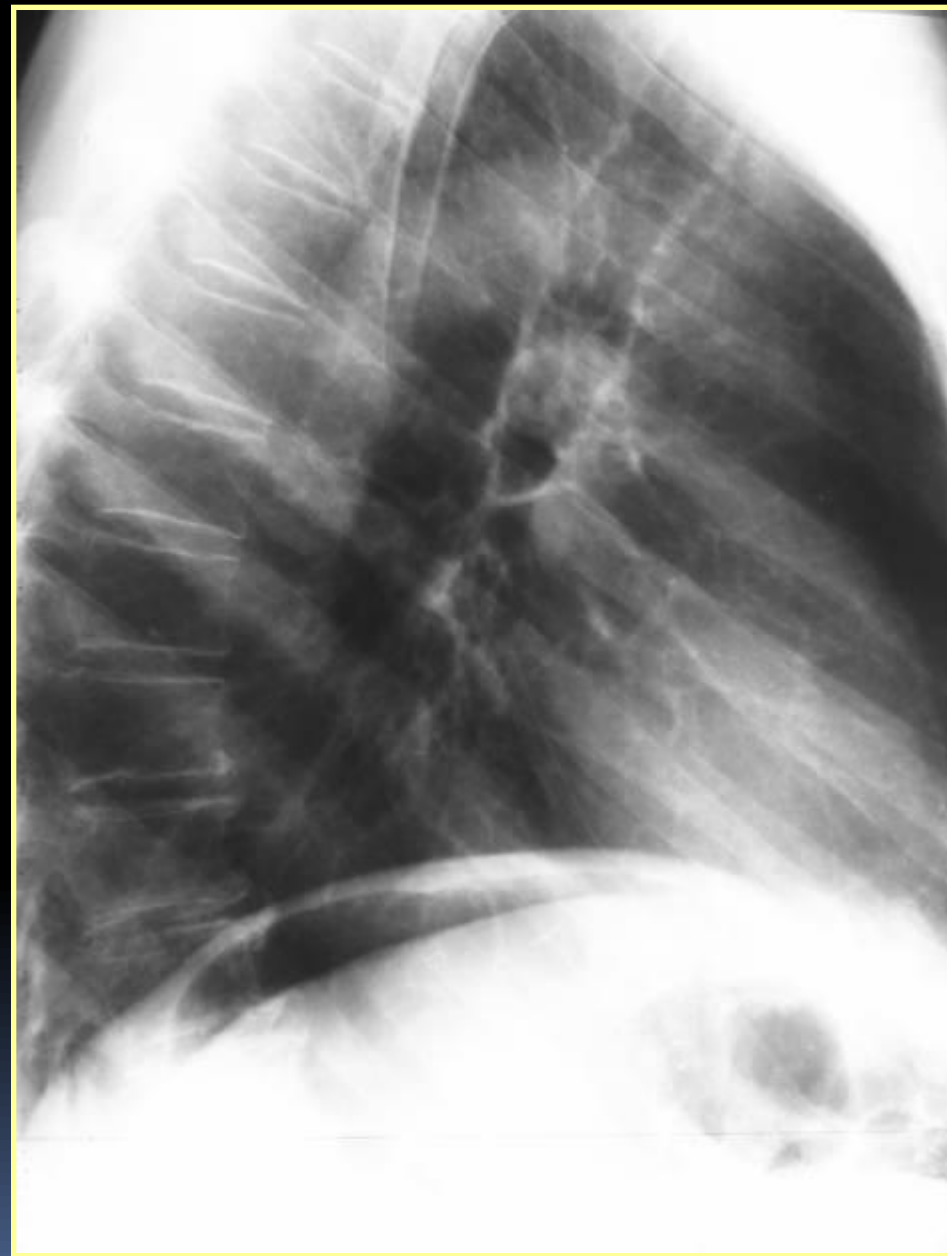
- **Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Левосторонняя косая паховая грыжа.**

## **Операция:**

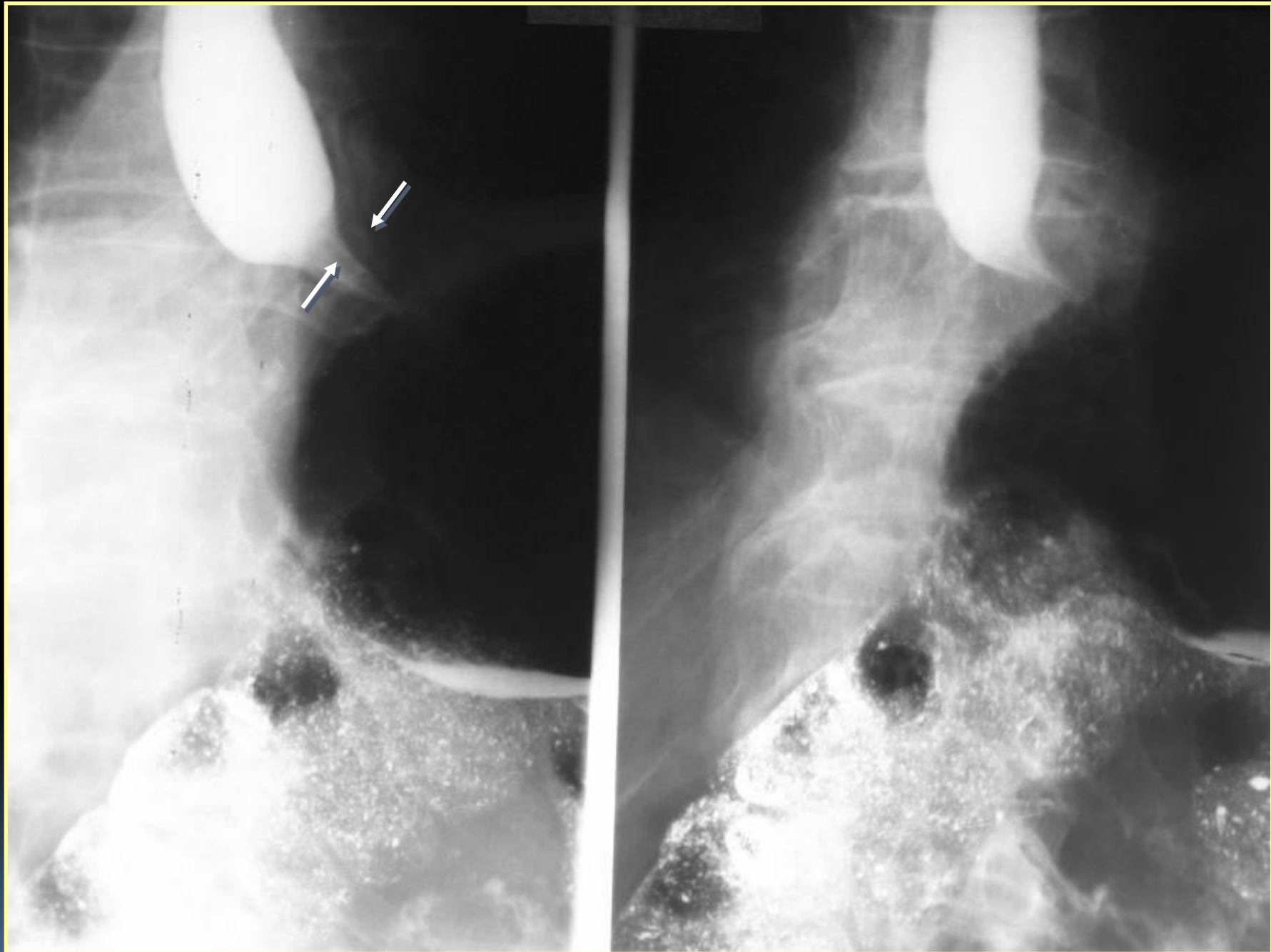
**Лапароскопическая крурорафия, аллопластика диафрагмы. Фундопликация по Nissen-Rosseti. Предбрюшинная левосторонняя паховая герниопластика.**

# Лапароскопическая крурорафия, аллопластика диафрагмы, фундопликация по Nissen-Rosseti



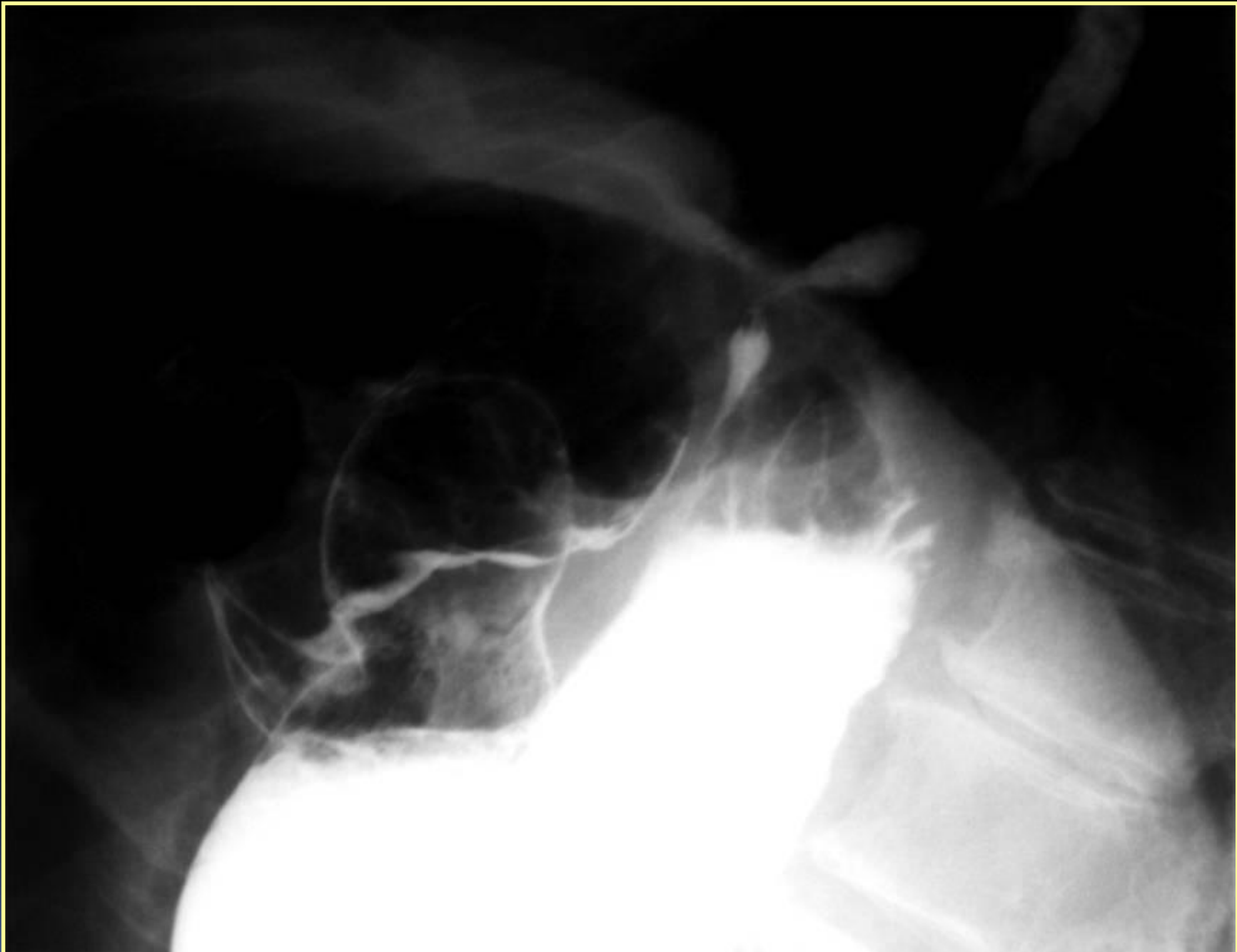


Рентгенография органов грудной клетки после операции



Рентгенография желудка после операции



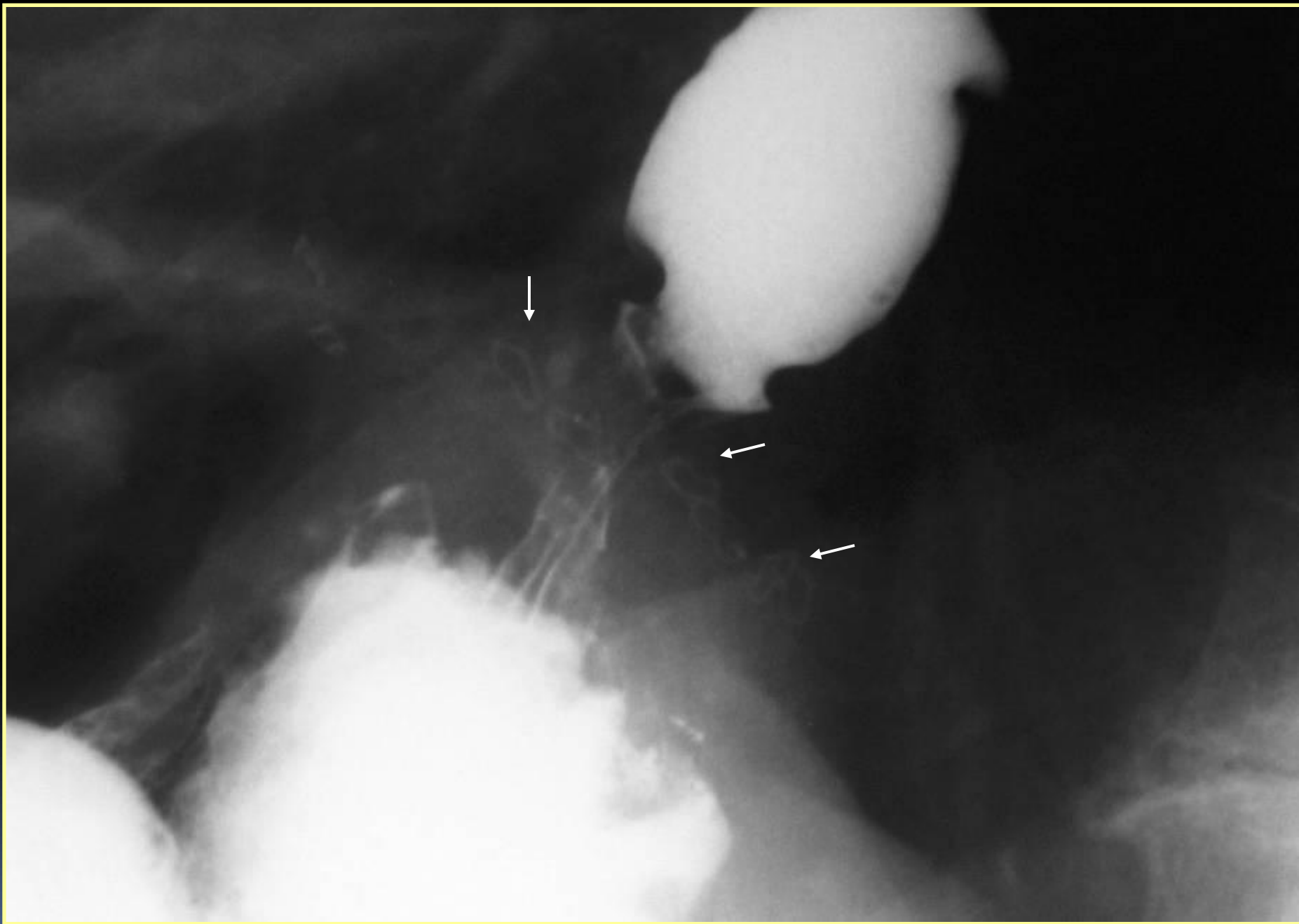


Рентгенография желудка после операции

**Послеоперационный период протекал без осложнений. Больной выписан на 12-е сутки после операции.**

**При осмотре через год после операции:**

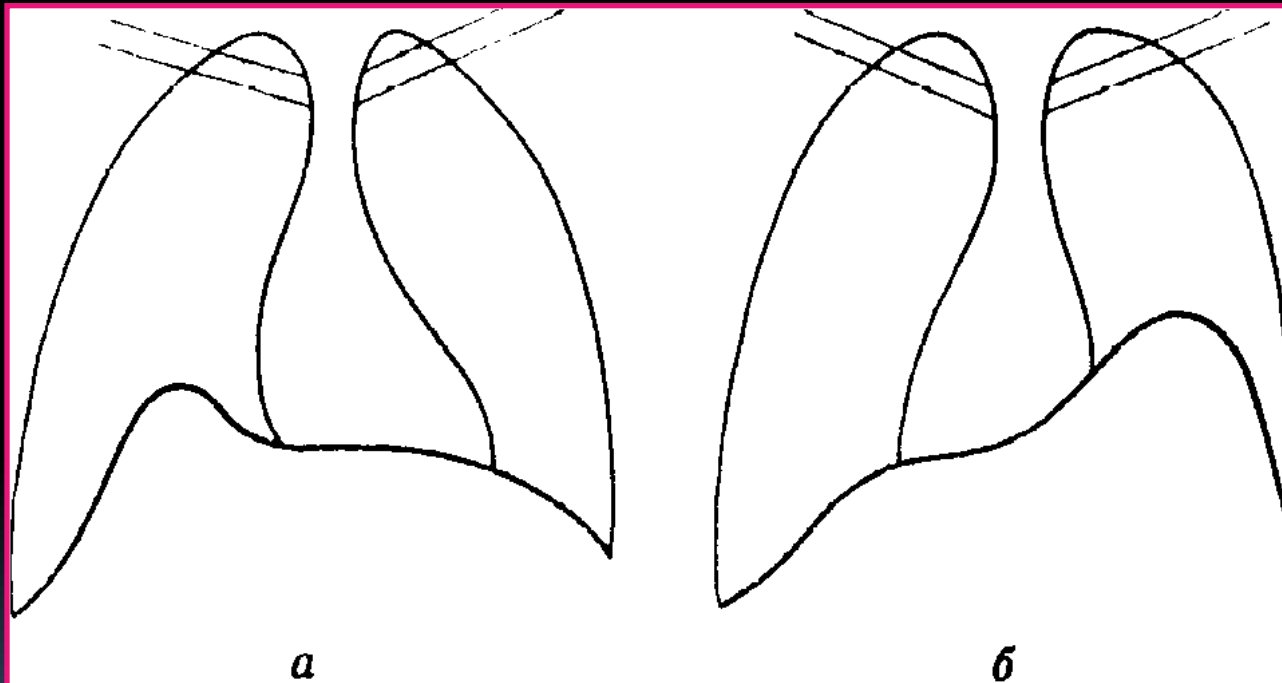
**Жалоб не предъявляет. Дисфагии не отмечает. При рентгенографии желудка и ЭГДС патологии не выявлено.**



Рентгенография желудка через 1 год после операции

# Релаксация диафрагмы

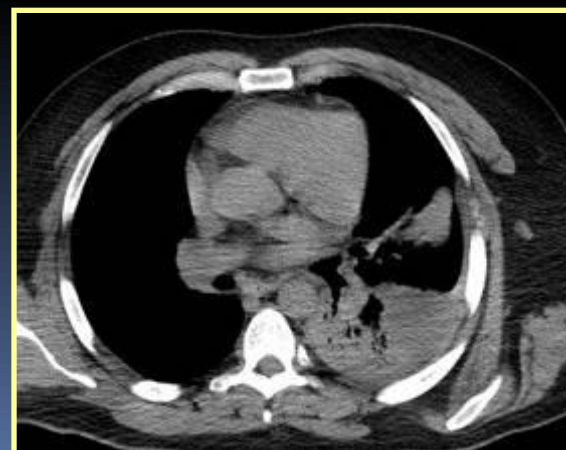
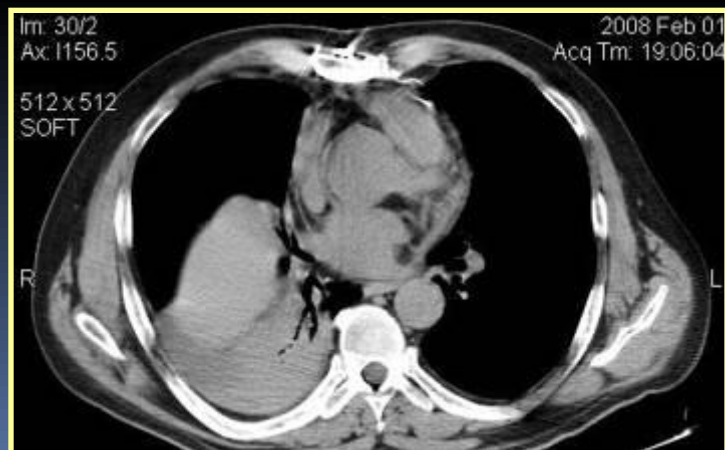
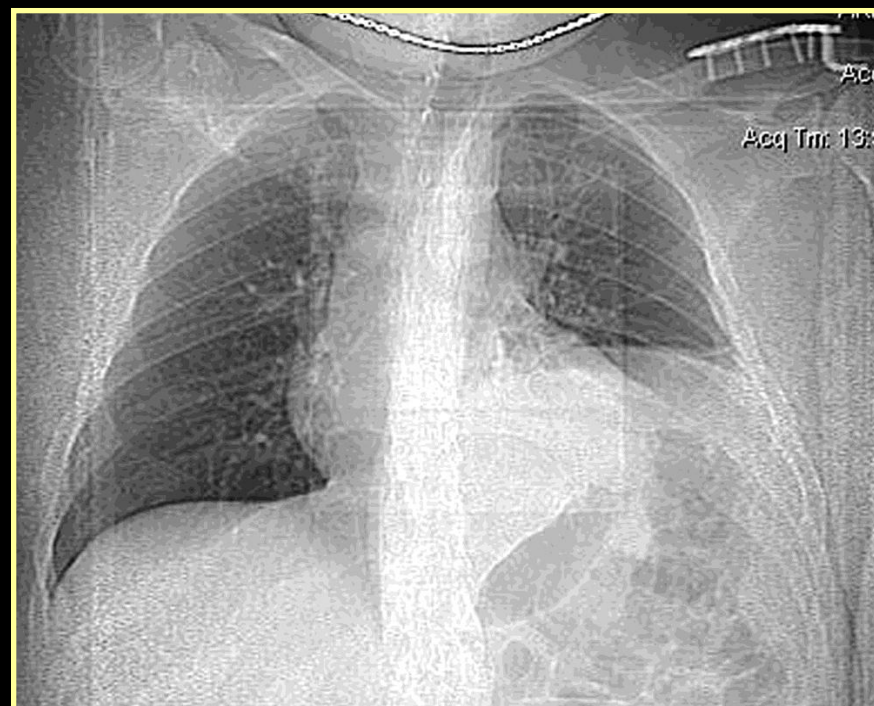
1. Врожденная – пороки развития
2. Приобретенная – посттравматическое или послеоперационное повреждение диафрагмального нерва



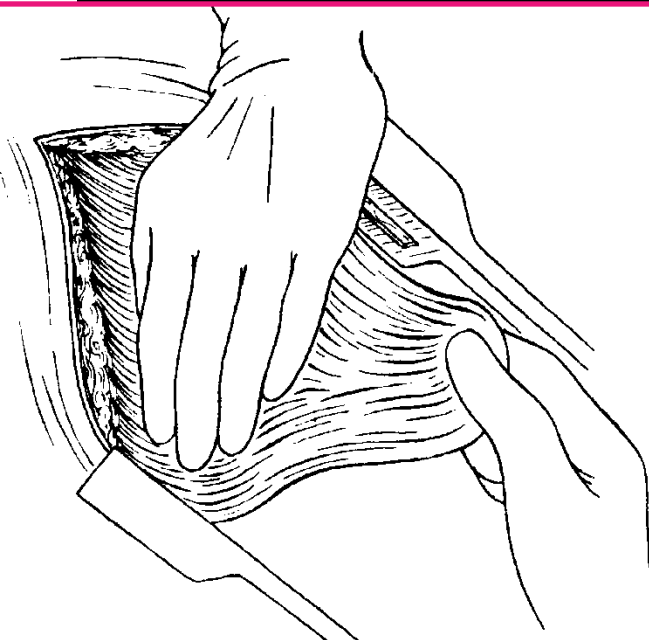
а) Правосторонняя релаксация – частичная и меньших размеров

б) левосторонняя релаксация – тотальная, легкое поджато, средостение смещено вправо

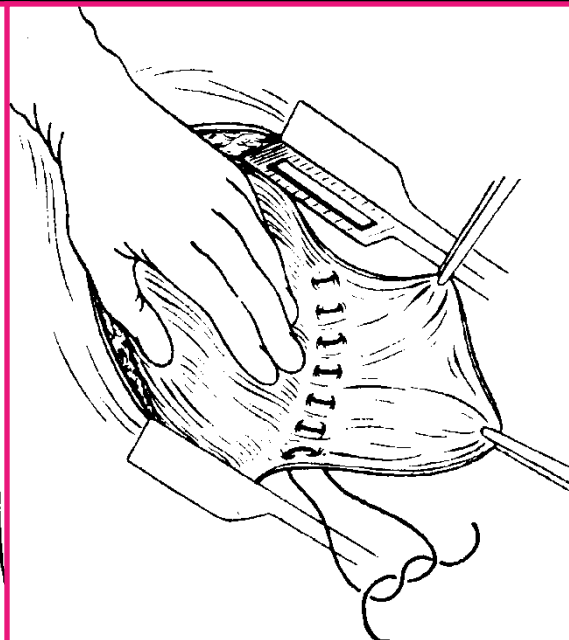
# Правосторонняя и левосторонняя релаксация диафрагмы



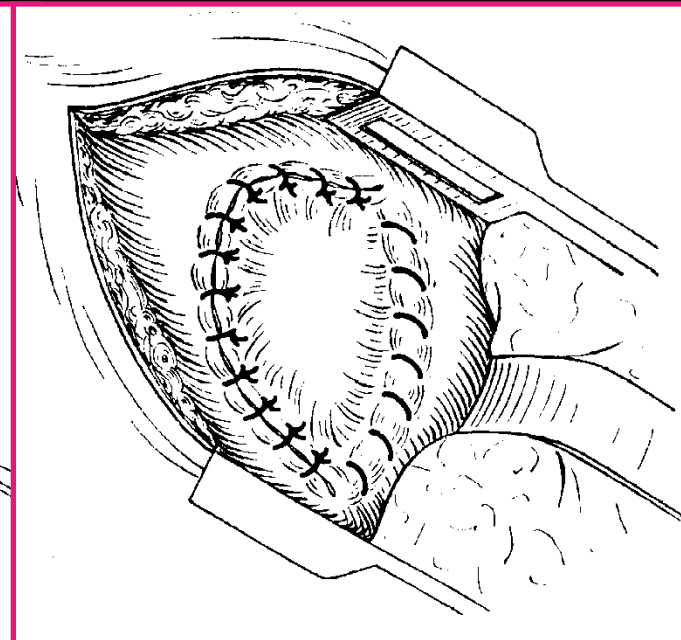
# Общие принципы операции при релаксации диафрагмы



Создание дубликатуры диафрагмы при ее релаксации. Левая ладонь отдавливает дряблую диафрагму книзу, из избытка диафрагмы формируют складку

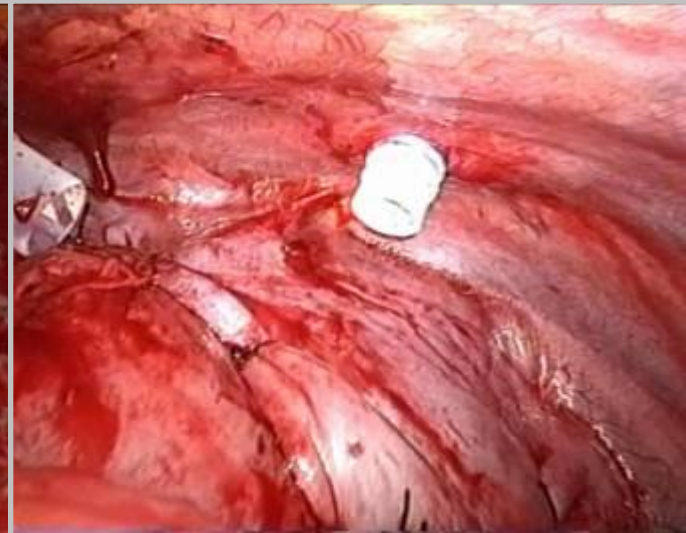
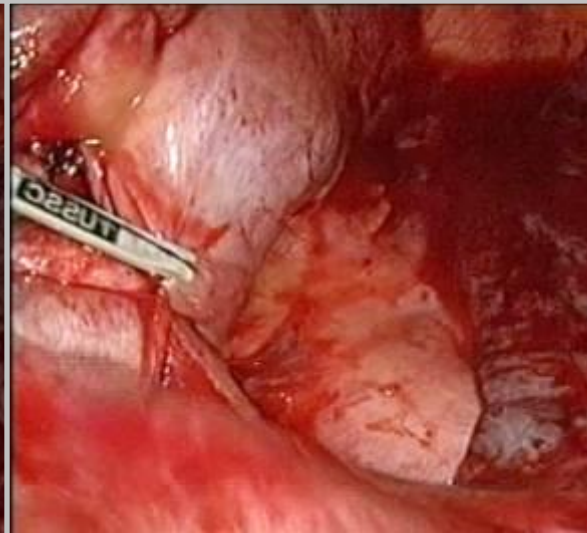
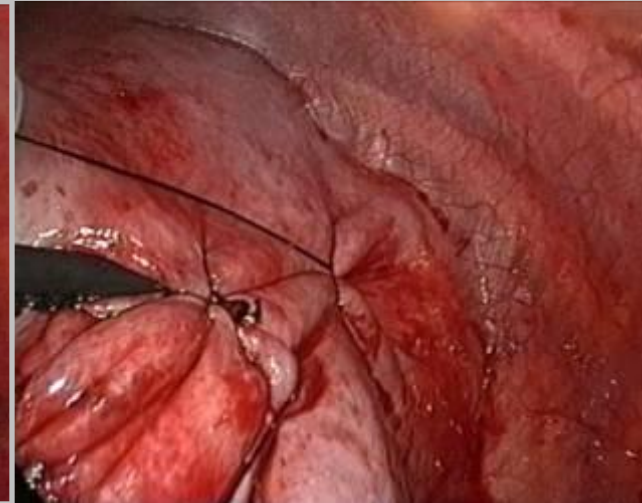
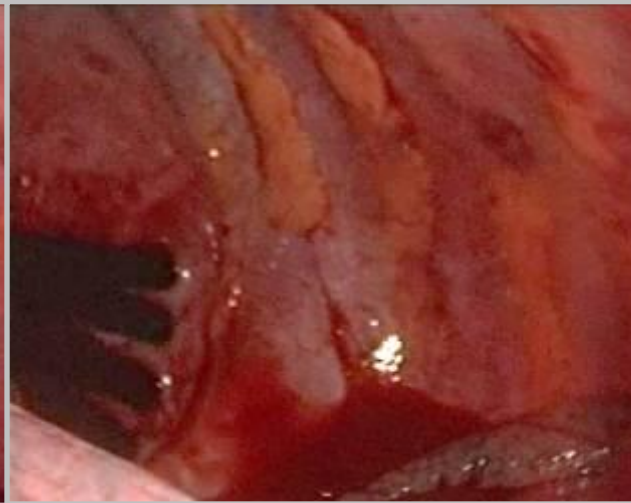


Складка диафрагмы в виде двойного лоскута прошивается матрацными швами у ее основания

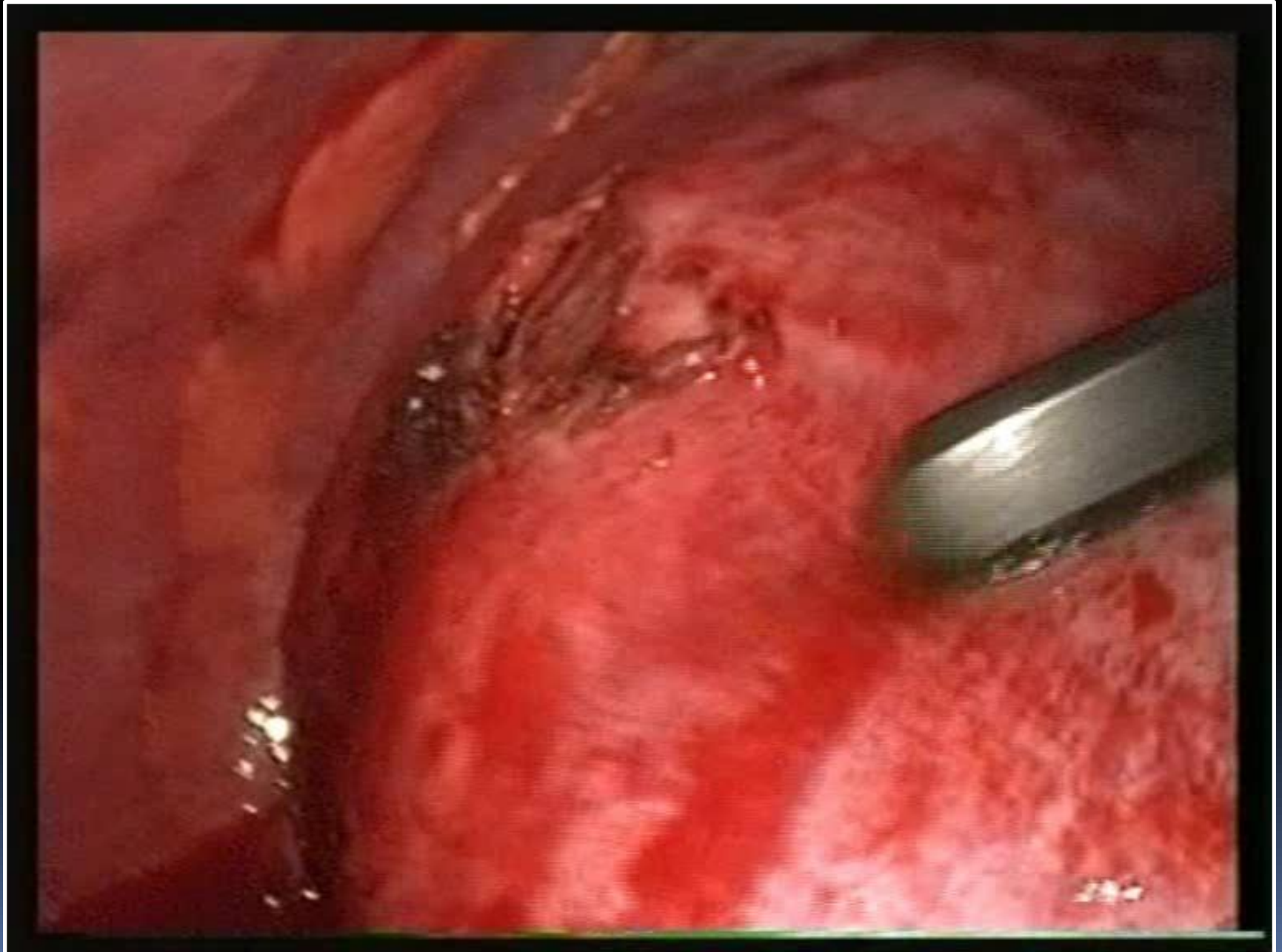


Сформированной складкой укрепляют истонченный купол диафрагмы

# Методика торакоскопического формирования дубликатуры диафрагмы

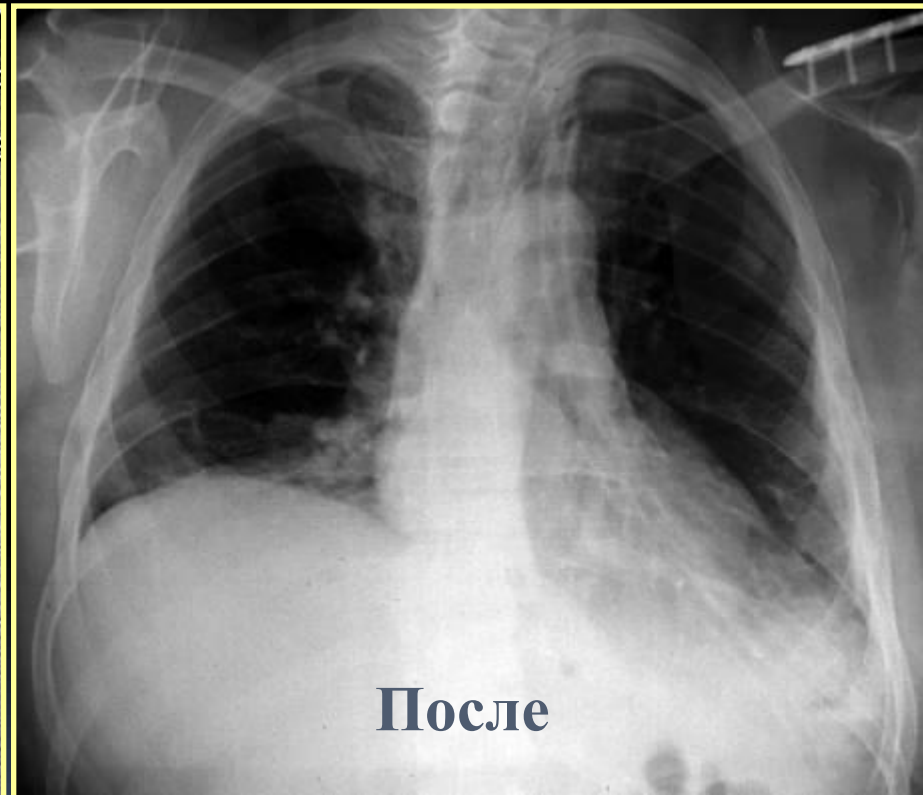
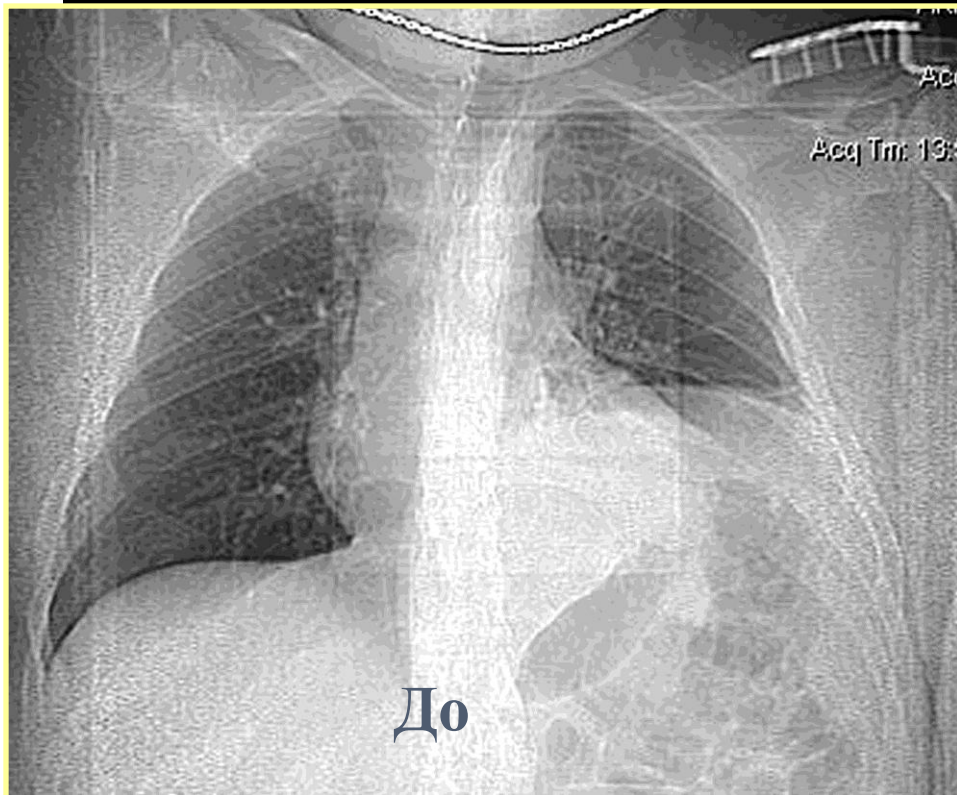


# Посттравматическая релаксация диафрагмы





# Посттравматическая релаксация диафрагмы



# Релаксация диафрагмы – операция из комбинированного доступа

Лапароскопия



Торакоскопия



# Релаксация диафрагмы – результат операции

