



# Волгоградский государственный медицинский университет

*Кафедра госпитальной хирургии*





**Волгоградский государственный  
медицинский университет**

**Кафедра госпитальной хирургии**

***Лапароскопическая хирургия  
желудочно – кишечного  
тракта***

**Заведующий кафедрой  
Доктор медицинских наук  
профессор**

**МАСКИН СЕРГЕЙ СЕРГЕЕВИЧ**



# Волгоградский государственный медицинский университет

Кафедра госпитальной хирургии

## *Лапароскопическая хирургия желудка*

*Кандидат медицинских наук, доцент  
Фетисов Николай Иванович*

*Лапароскопические операции корректирующие  
изменения в зоне пищеводного отверстия диафрагмы*

---

*Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы*

*Кардиоспазм*

*Ахалазия пищевода*

# *Лапароскопические операции корректирующие изменения в зоне пищеводного отверстия диафрагмы*

---

## *Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы*

*I тип – скользящие грыжи, пищеводно-желудочный переход выше уровня диафрагмы, дно желудка под диафрагмой (95%);*

*II тип – истинные параэзофагеальные грыжи, ПЖП ниже уровня диафрагмы, часть дна желудка вдоль пищевода смещается в заднее средостение;*

*III тип – комбинация первого и второго типов, ПЖП и ДЖ смещаются вверх, ДЖ располагается выше ПЖП (90%);*

*IV тип – в грыжевом мешке находятся любые органы брюшной полости кроме желудка.*

*Классификация Американской ассоциации гастроэнтерологических и эндоскопических хирургов (SAGES) 2013 год.*

# *Лапароскопические операции коррегирующие изменения в зоне пищеводного отверстия диафрагмы*

## ***Показания:***

**I тип – осложненная ГЭРБ при неэффективности антацидной терапии, пептический эзофагит, хронические воспалительные заболевания дыхательных путей, связанные с рефлюкс-эзофагитом;**

**II, III, IV тип – все симптоматические ПЭГ (боль, дисфагия, эпизоды ущемления, нарушение пассажа по ЖКТ);**

**Бессимптомные грыжи II, III, IV типа – подход индивидуальный.**

## ***- Противопоказания:***

- общие противопоказания к лапароскопическим операциям.
- обширный спаечный процесс в верхнем этаже брюшной полости после перенесённых ранее оперативных вмешательств.
- укороченный пищевод, требующий трансторакальной антирефлюксной операции.
- необходимость в симультантной операции, невыполнимой лапароскопически.

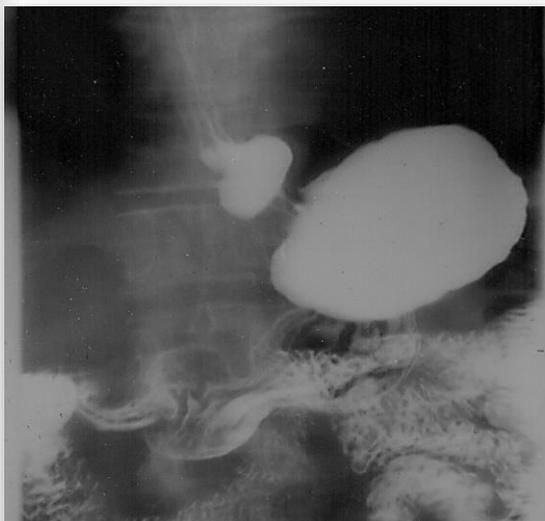
# *Лапароскопические операции коррегирующие изменения в зоне пищеводного отверстия диафрагмы*

## **Дооперационное обследование:**

- контрастное рентгенологическое исследование пищевода и желудка последовательно в положении стоя и в положении Тренделенбурга
- ФЭГДС с биопсией слизистой оболочки пищевода
- пищеводная манометрия предназначена для оценки моторной функции пищевода и кардиального сфинктера
- определение рН содержимого пищевода

# Лапароскопические операции корректирующие изменения в зоне пищеводного отверстия диафрагмы

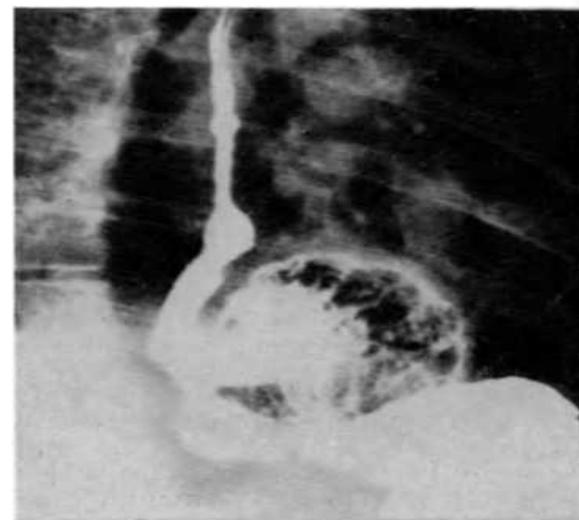
## Дооперационное обследование:



I тип



II тип



III тип



IV тип

# *Лапароскопические операции корректирующие изменения в зоне пищевода отверстия диафрагмы*

---

## *Операции при ГПОД:*

*фундопликация по Ниссену, Тупэ.*

## *Эндоскопические антирефлюксные*

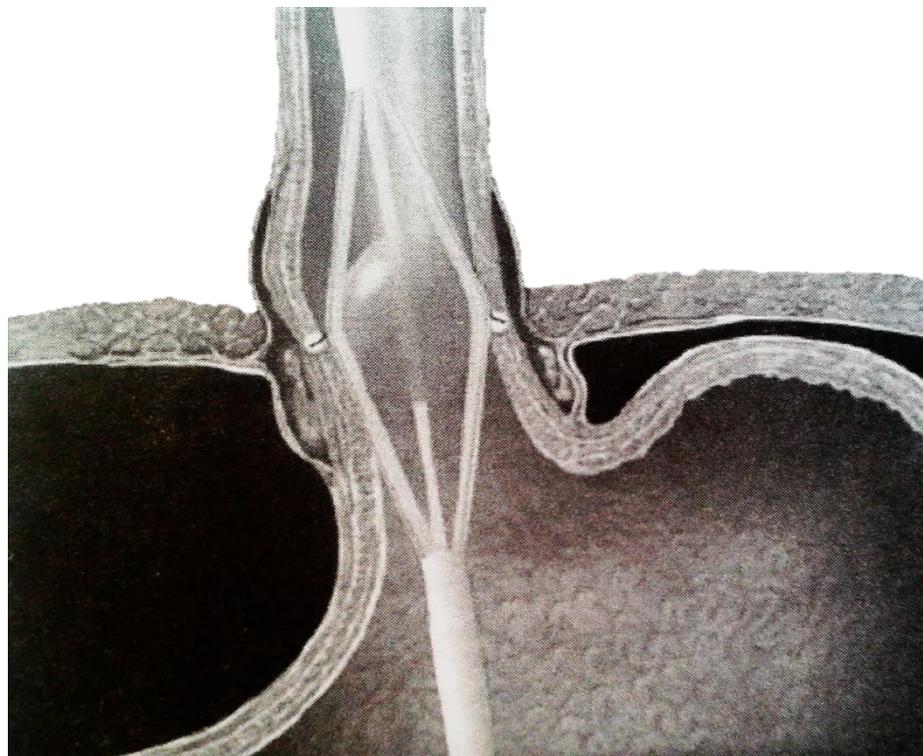
### *процедуры:*

- радиочастотная терапия ТЖТ;*
  - трансоральная неинвазивная фундопликация.*
-

# *Эндоскопические антирефлюксные процедуры: радиочастотная терапия ПЖТ*



*Циркулярный радиочастотный датчик*



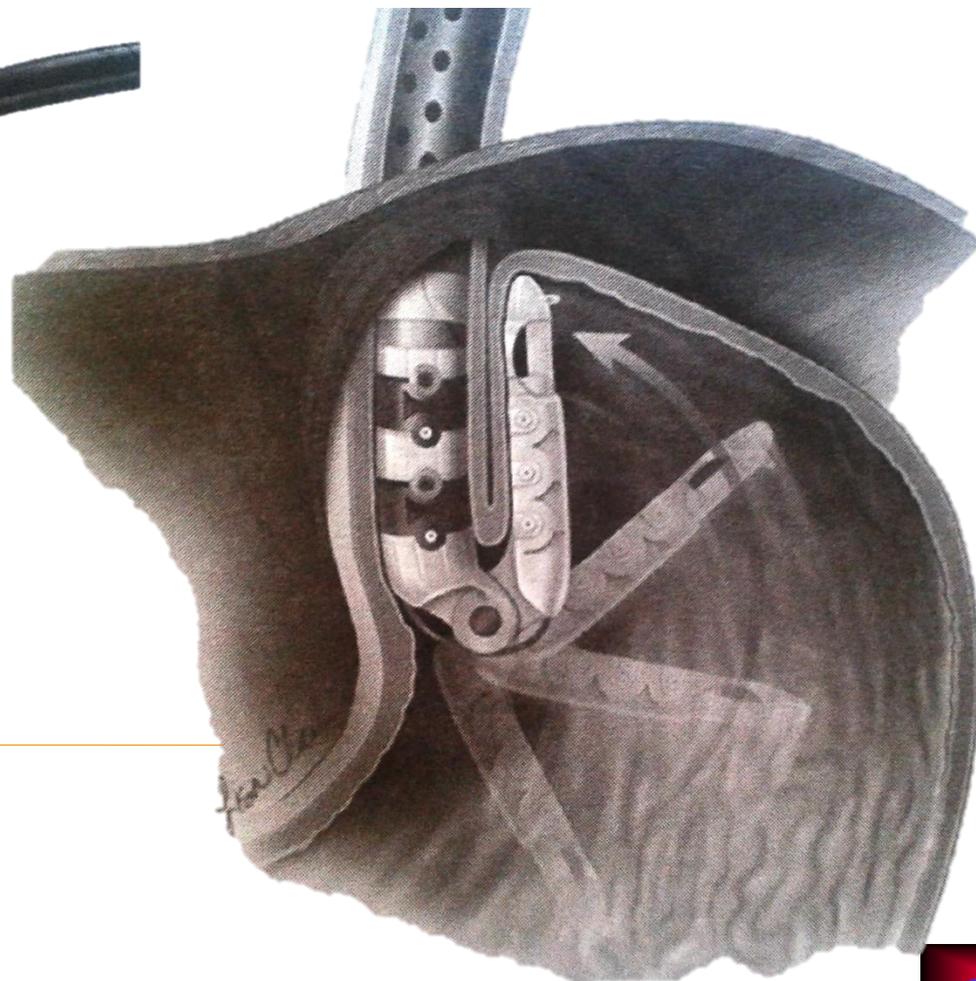
*Наиболее эффективен при ГЭРБ без АТПОД, при наличии АТПОД не более 2 см.*

*Эндоскопические антирефлюксные процедуры:*

*трансоральная неинвазивная фундопликация (ТИФ).*



*общий вид*



*АТГОД I типа*

*Лапароскопические операции корректирующие изменения в зоне пищеводно кардиального жома*  
**Операции при кардиоспазме и ахалазии пищевода:**

- *кардиомиотомия по Теллеру*

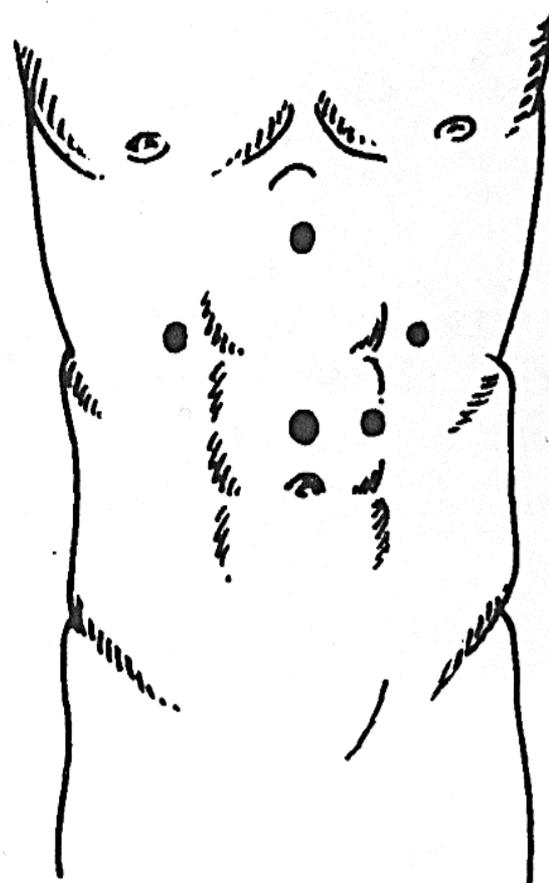
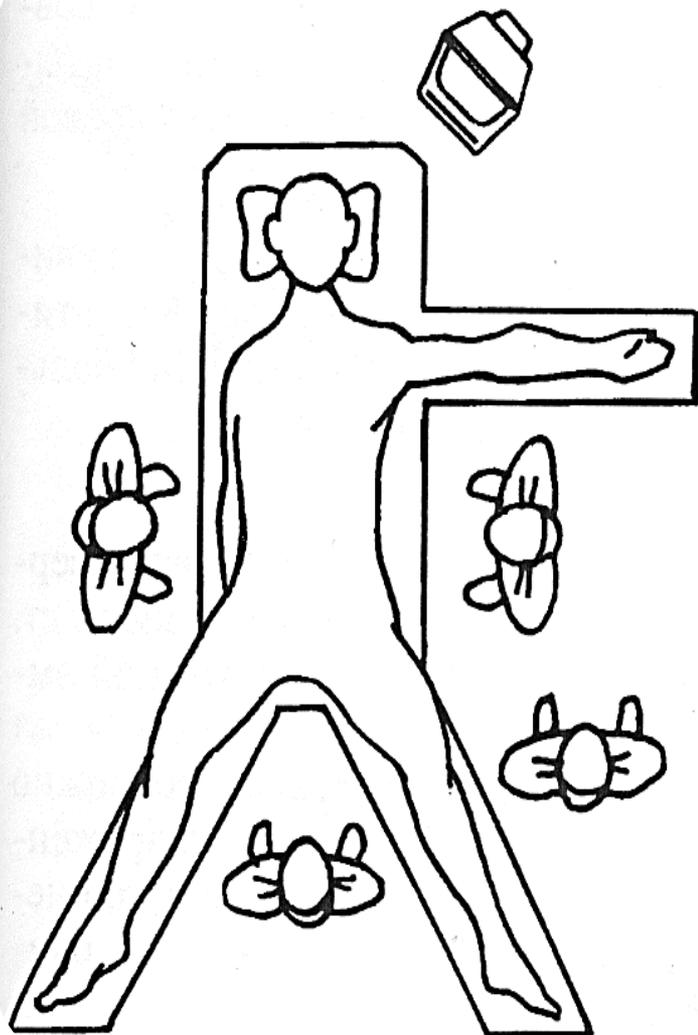
**Показания:**

- ахалазия II – III степени

**Противопоказания:**

- общие противопоказания к лапароскопическим операциям.
- обширный спаечный процесс в верхнем этаже брюшной полости после перенесённых ранее оперативных вмешательств.
- ахалазия IV степени

# Расположение лапаропортов и операционной бригады



# *Лапароскопические операции при язвенной болезни желудка и 12п. кишки.*

---

## ***Показания:***

- язвенная болезнь желудка, резистентная к консервативной терапии
- осложнённая ЯБДПК и желудка (пенетрация, перфорация)
- рак дистального отдела желудка T<sub>1-2</sub>

## ***Противопоказания:***

- общие противопоказания к лапароскопическим операциям
- обширный спаечный процесс в верхнем этаже брюшной полости

# *Лапароскопические операции при язвенной болезни желудка и 12п. кишки.*

---

## **Дооперационное обследование:**

- общее клиническое обследование
- контрастное рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки
- спирометрия
- определение кислотности желудочного сока
- ЭГДС с обязательной биопсией.

# *Лапароскопические операции при язвенной болезни 12п. кишки.*

---

**Наиболее часто выполняемые операции:**

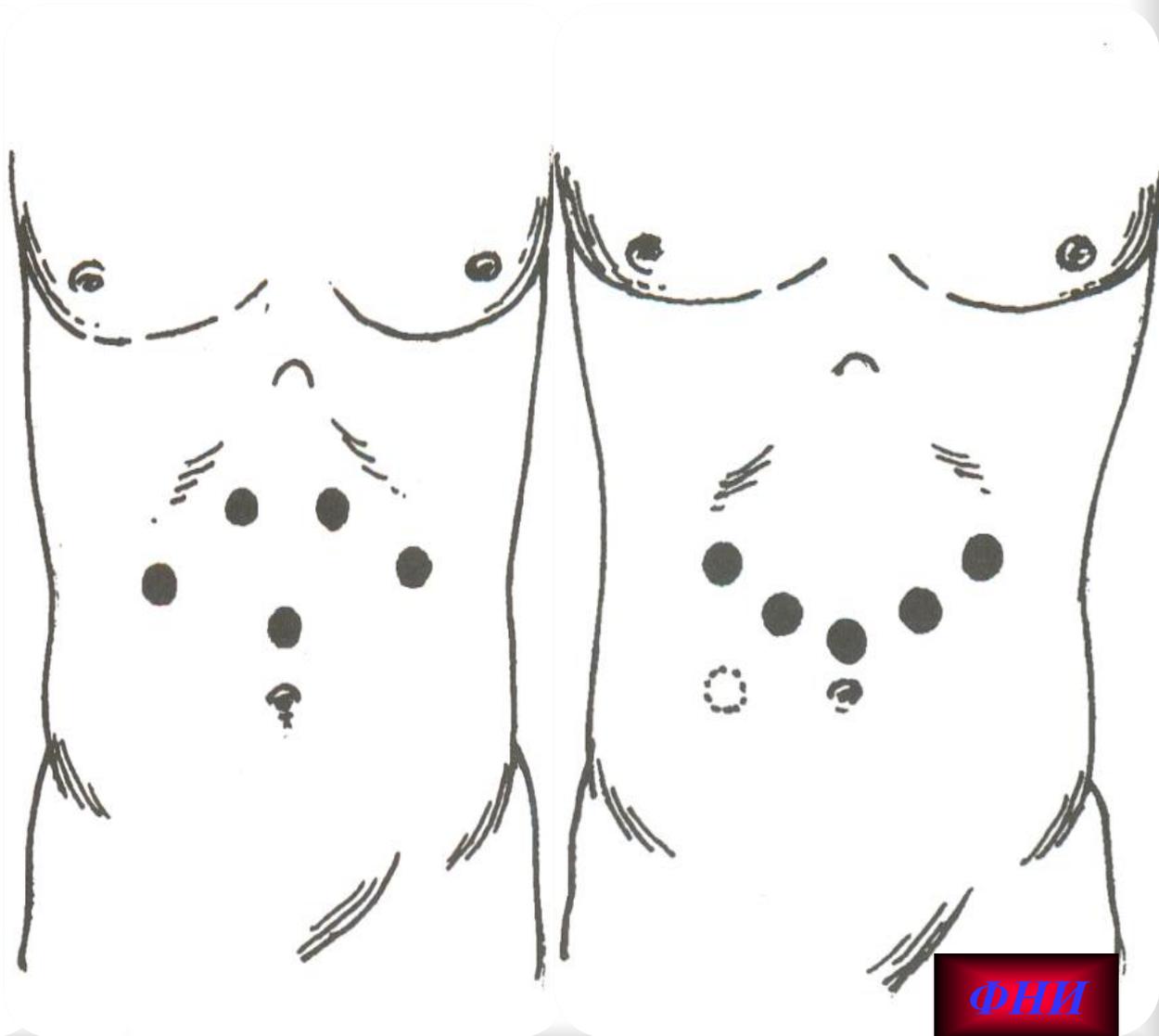
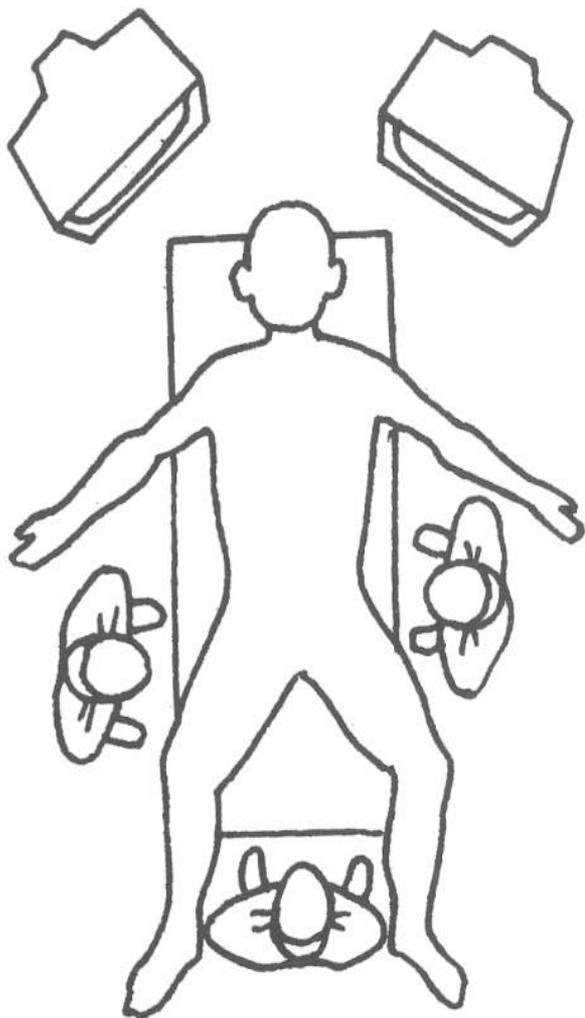
***Классические операции:***

1. Селективная ваготомия в сочетании с одной из дренирующих операций (пилоропластикой, пилоромиотомией, гастроэнтеростомией, антрумэктомией).
2. Селективная проксимальная ваготомия

***Модифицированные операции***

1. Задняя СтВ в сочетании с передней СПВ.
2. Задняя СтВ в сочетании с передней серомиотомией.
3. СтВ в сочетании с эндоскопической пилородилатацией.

# Расположение лапаропортов и операционной бригады



## *Лапароскопические операции при язвенной болезни желудка.*

---

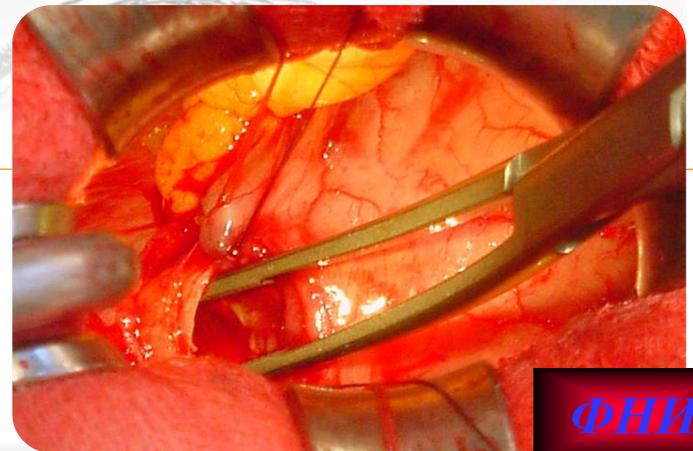
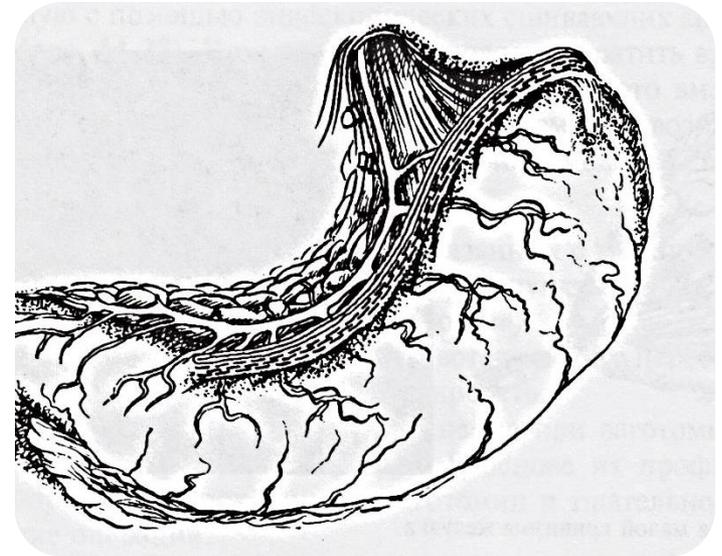
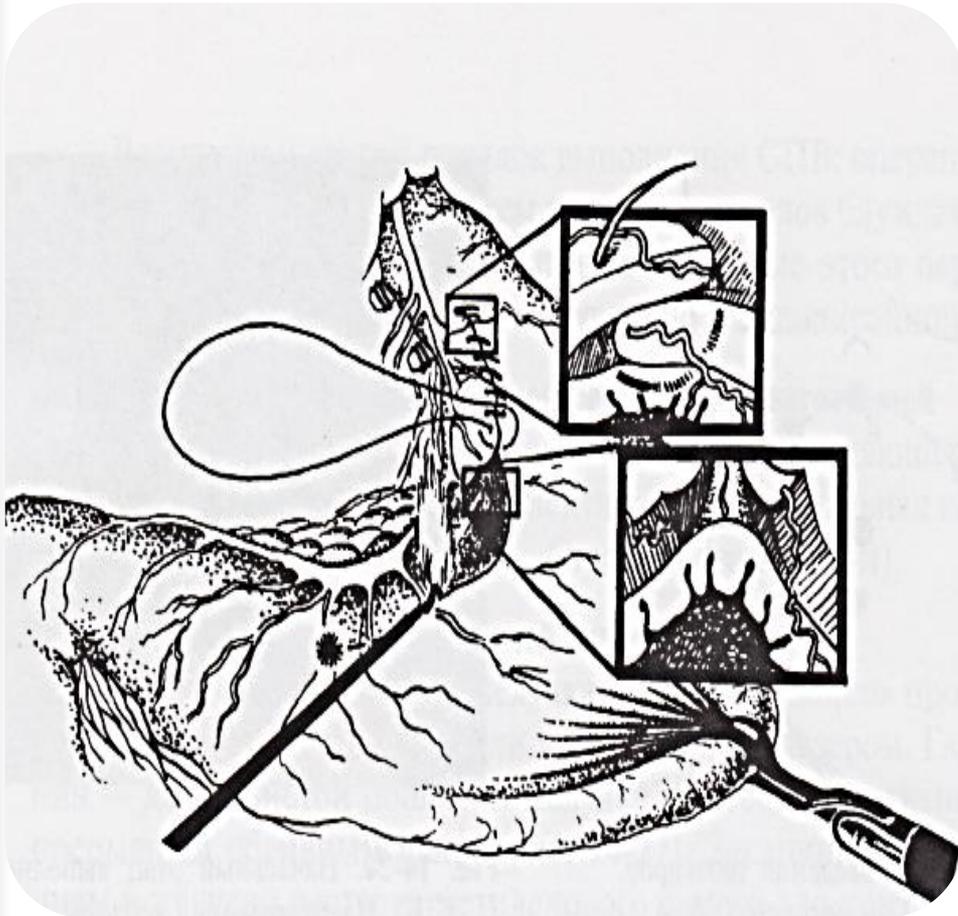
### **Наиболее часто выполняемые операции:**

#### ***Классические операции:***

1. Комбинированная СтВ с антрумэктомией
2. Резекция 2/3 желудка Б – II

*Лапароскопические операции при язвенной болезни 12п. кишки.*

**Наиболее часто выполняемые операции:**

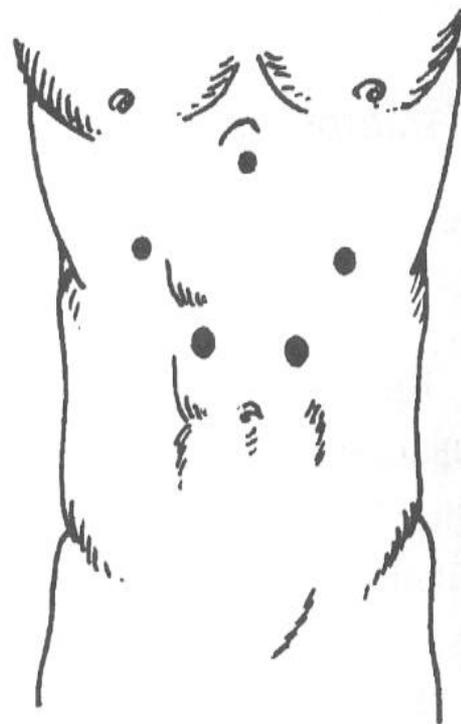
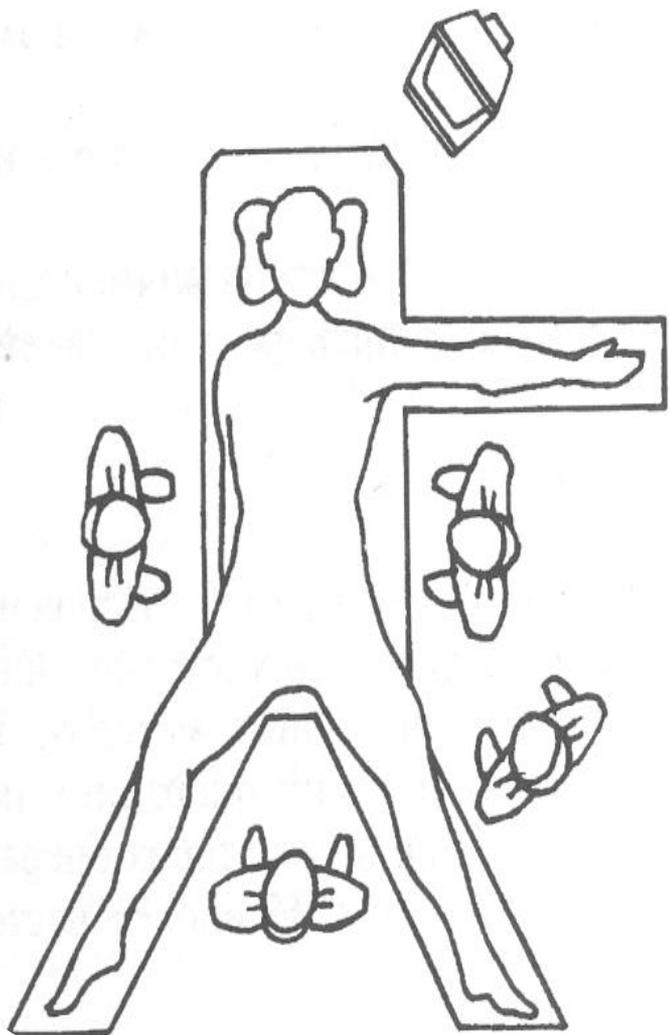


*Лапароскопические операции при язвенной болезни 12п. кишки.*

**Наиболее часто выполняемые операции:**



# Расположение лапаропортов и операционной бригады



---

koir60@yandex.ru



# Волгоградский государственный медицинский университет

Кафедра госпитальной хирургии

*Лапароскопическая хирургия тонкой и толстой кишки*



# *Лапароскопические операции при спаечной болезни, спаечной тонкокишечной непроходимости*

## ***Показания:***

- владение техникой лапароскопической хирургии в условиях спаечного процесса

## ***Противопоказания:***

- клиника распространенного перитонита
- интраоперационные признаки некроза кишечника (мезентериальный тромбоз)
- массивный спаечный процесс, разделение которого значительно удлиняет время операции

# *Лапароскопические операции при патологии толстой кишки*

---

## ***Показания:***

- дивертикулез и дивертикулит толстой кишки
- полипы и полипоз толстой кишки
- травматические повреждения толстой кишки
- выпадение прямой кишки
- рак толстой кишки

## ***Противопоказания:***

- значительное расширение толстой кишки при непроходимости
- Распространенный перитонит
- ожирение и большая толщина брызжейки

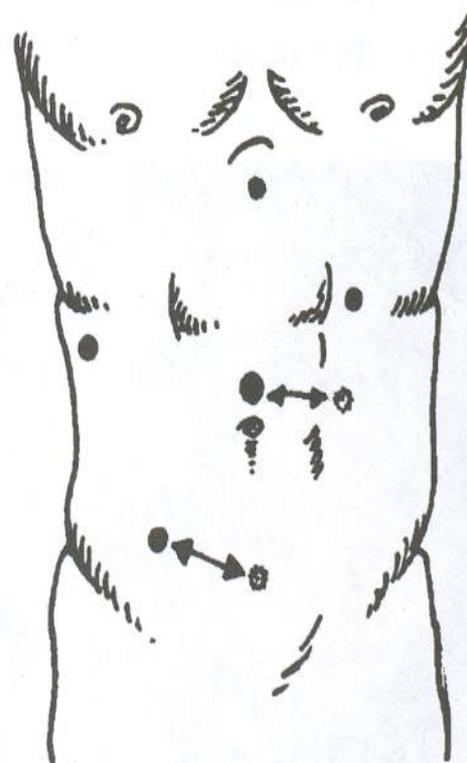
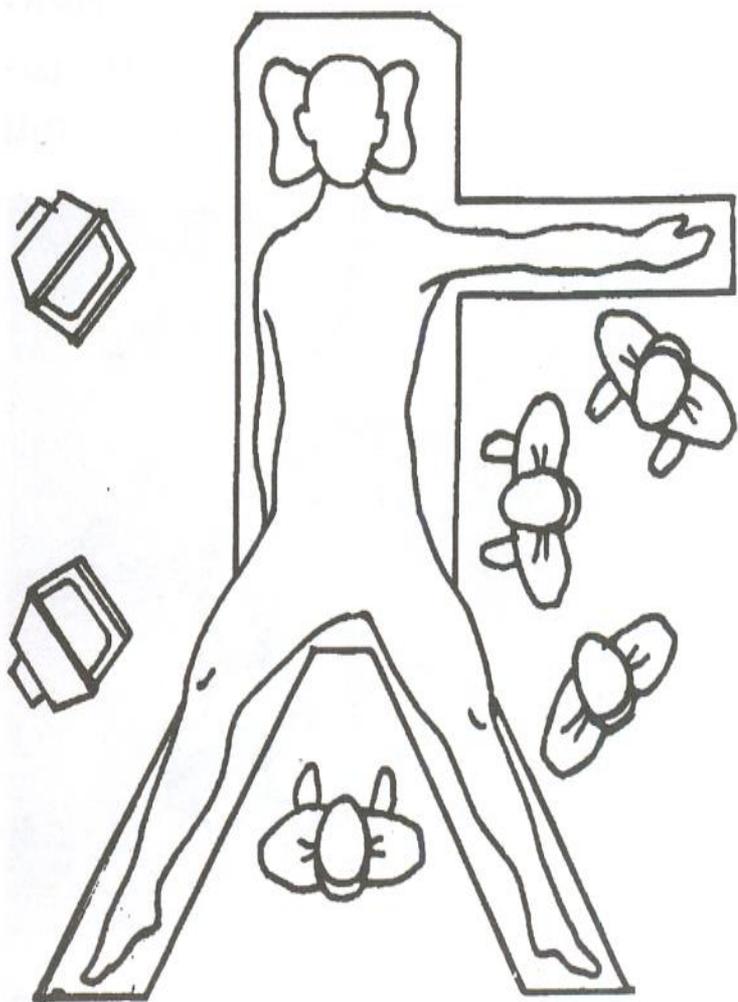
# *Лапароскопические операции при патологии толстой кишки.*

---

## **Дооперационное обследование:**

- общее клиническое обследование
  - Ro – графия легких
  - контрастное рентгенологическое исследование толстой кишки
  - **колоноскопия с обязательной биопсией**
  - спирометрия
-

# Расположение лапаропортов и операционной бригады при правосторонней гемиколэктомии



# Расположение лапаропортов и операционной бригады при левосторонней гемиколэктомии

