

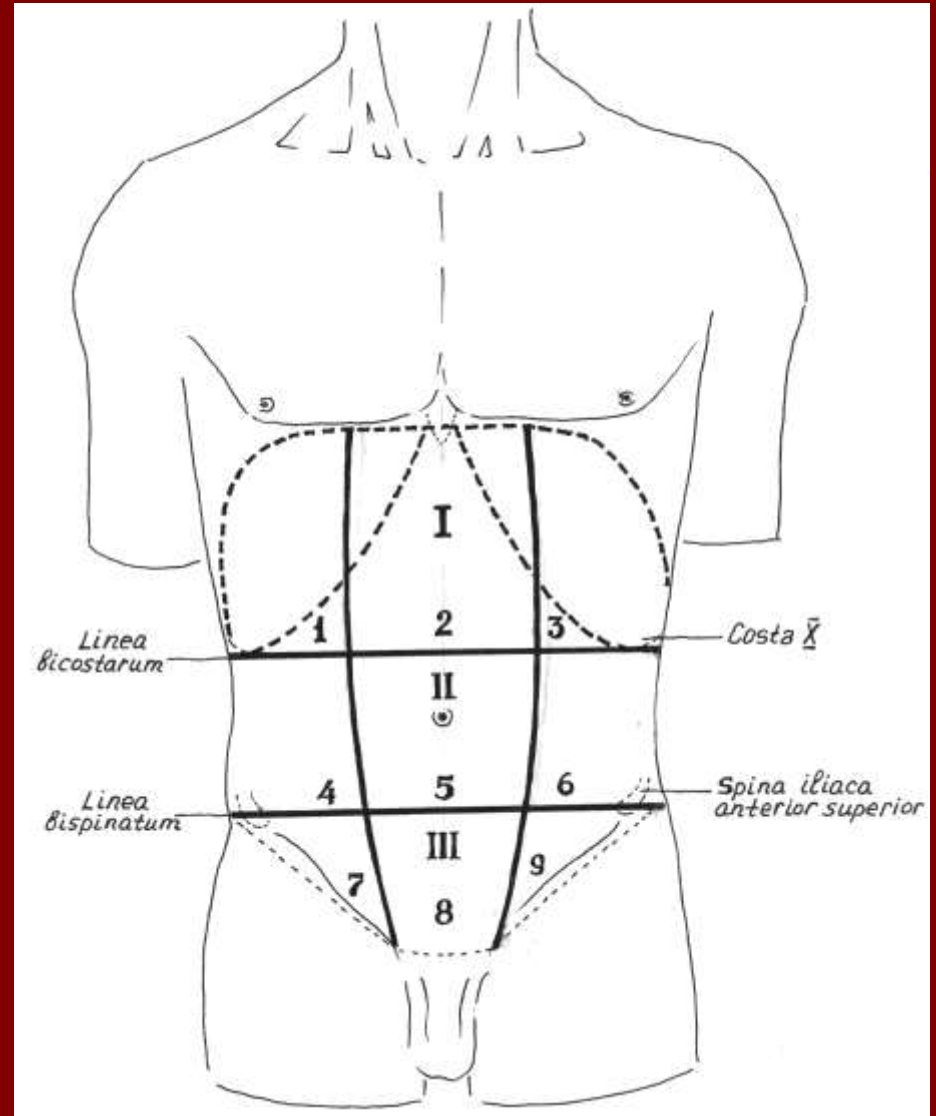
# 9-МАЪРУЗА

**Қорин олд-ён  
деворининг жарроҳлик  
анатомияси.**

**Қорин ташқи чурралари  
ва уларда операциялар**

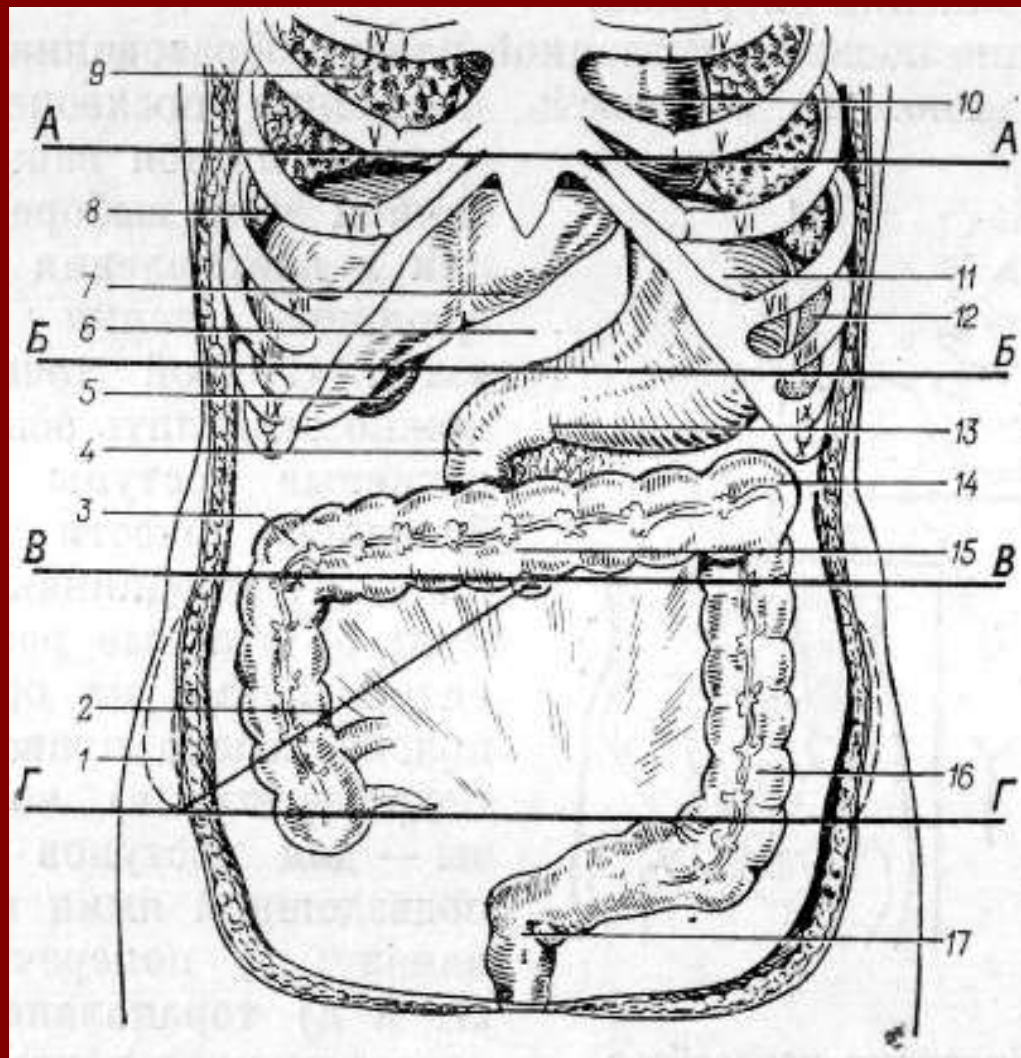
# Қорин олд-ён девори соҳалари

- **Эпигастрал:**
- Ўнг қовурға ости
- Хусусий эпигастрал
- Чап қовурға ости
- **Мезогастрал:**
- Ўнг ён
- Киндик атрофи
- Чап ён
- **Гипогастрал:**
- Ўнг ёнбош-чов
- Қов усти
- Чап ёнбош-чов

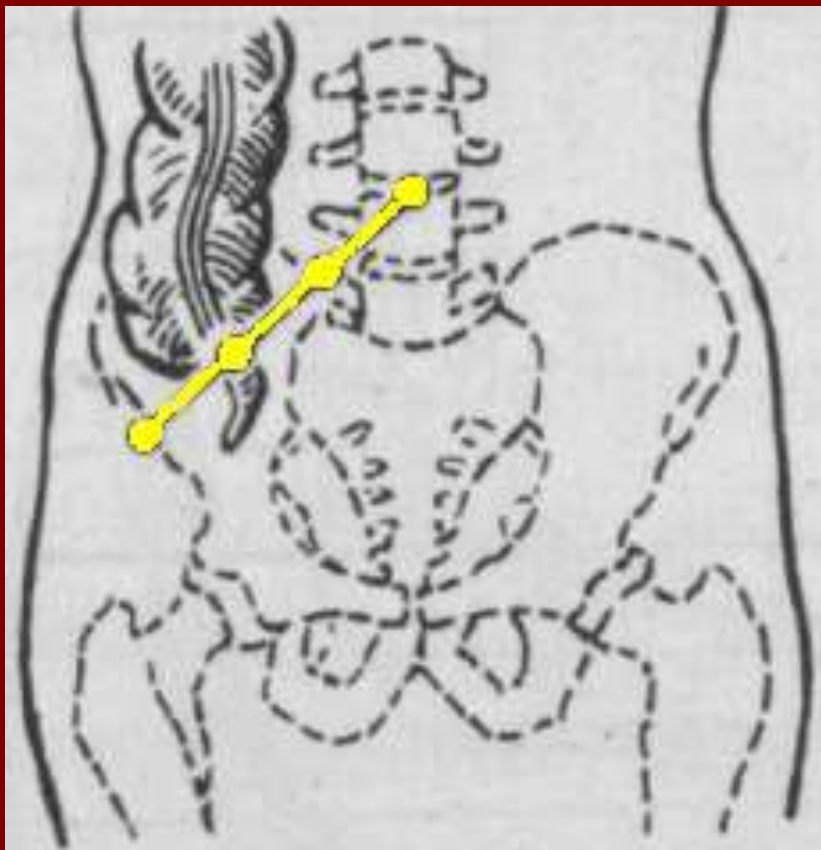


# Тривс чизмасы

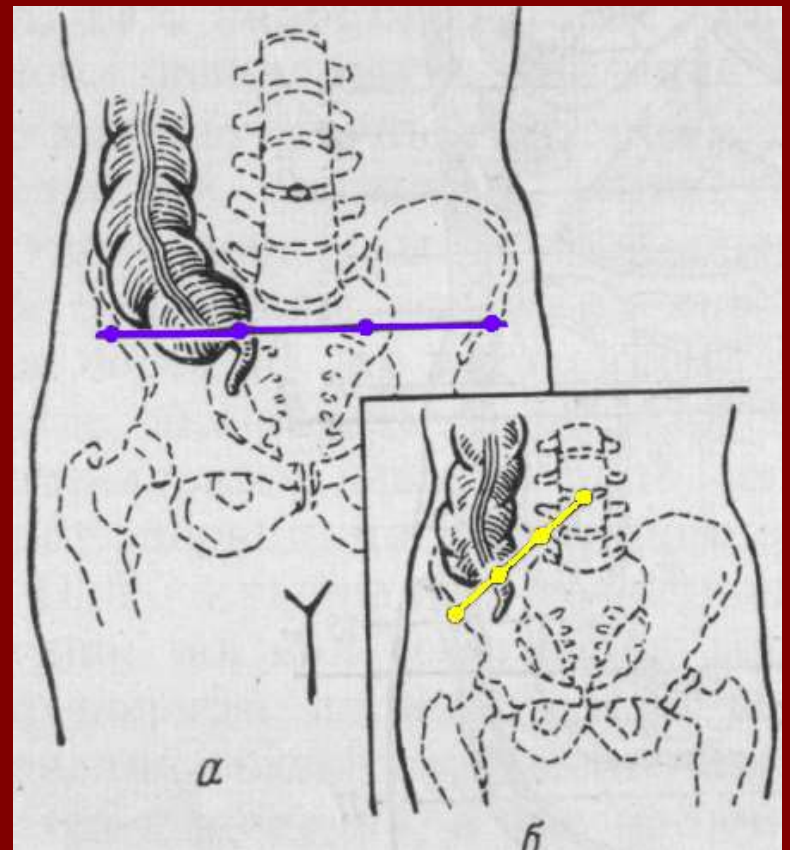
- АА** – диафрагма  
гумбази сатҳида  
чизиқ;
- ББ** – транспилорик  
чизиқ;
- ВВ** – киндик чизиғи;
- ГГ** – биспинал чизиқ.



# Чувалчангсимон ўсимта асоси тасвири



Мак-Бурне нуқтаси



Ланц нуқтаси

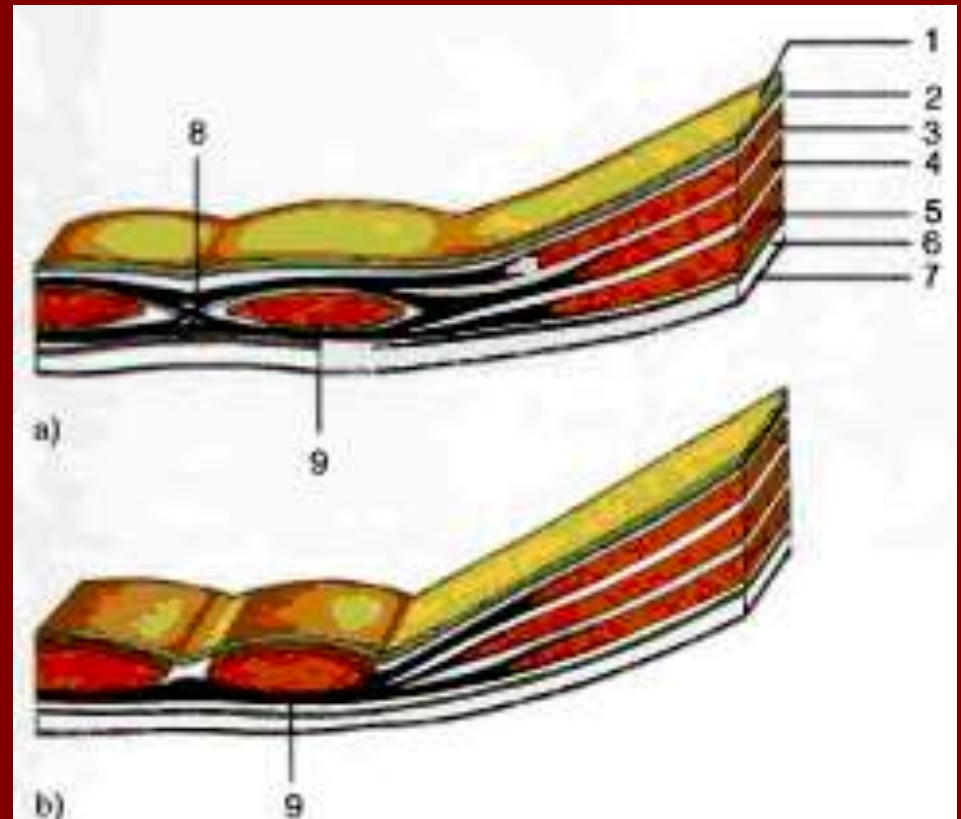
# Қорин девори қаватлари

а) муқкуллар: ён  
(жуфт) ва ўрта (тоқ)  
сохалар);

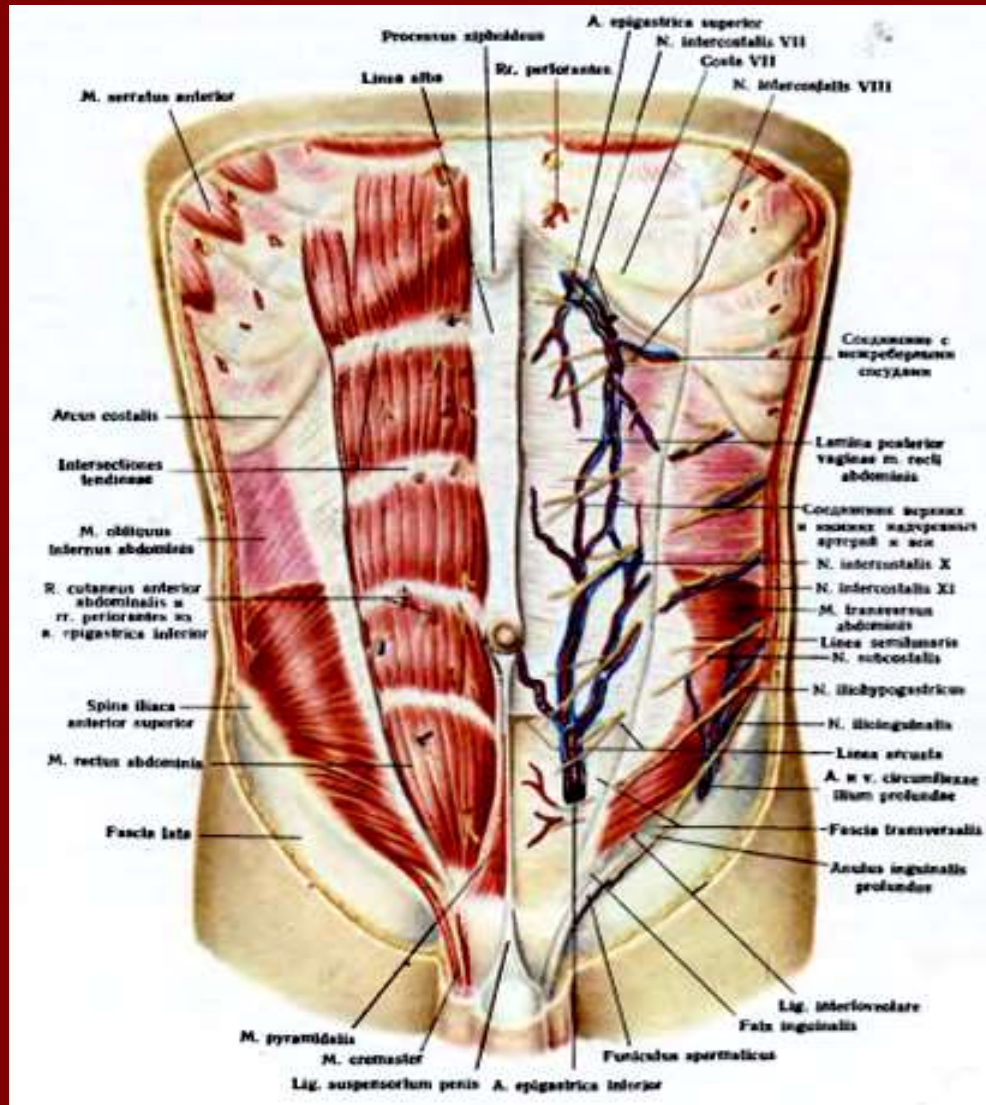
қорин девори  
кўндаланг кесими:

а) ярим айлана  
чизиқдан юқорида;

в) ярим айлана  
чизиқдан пастда.

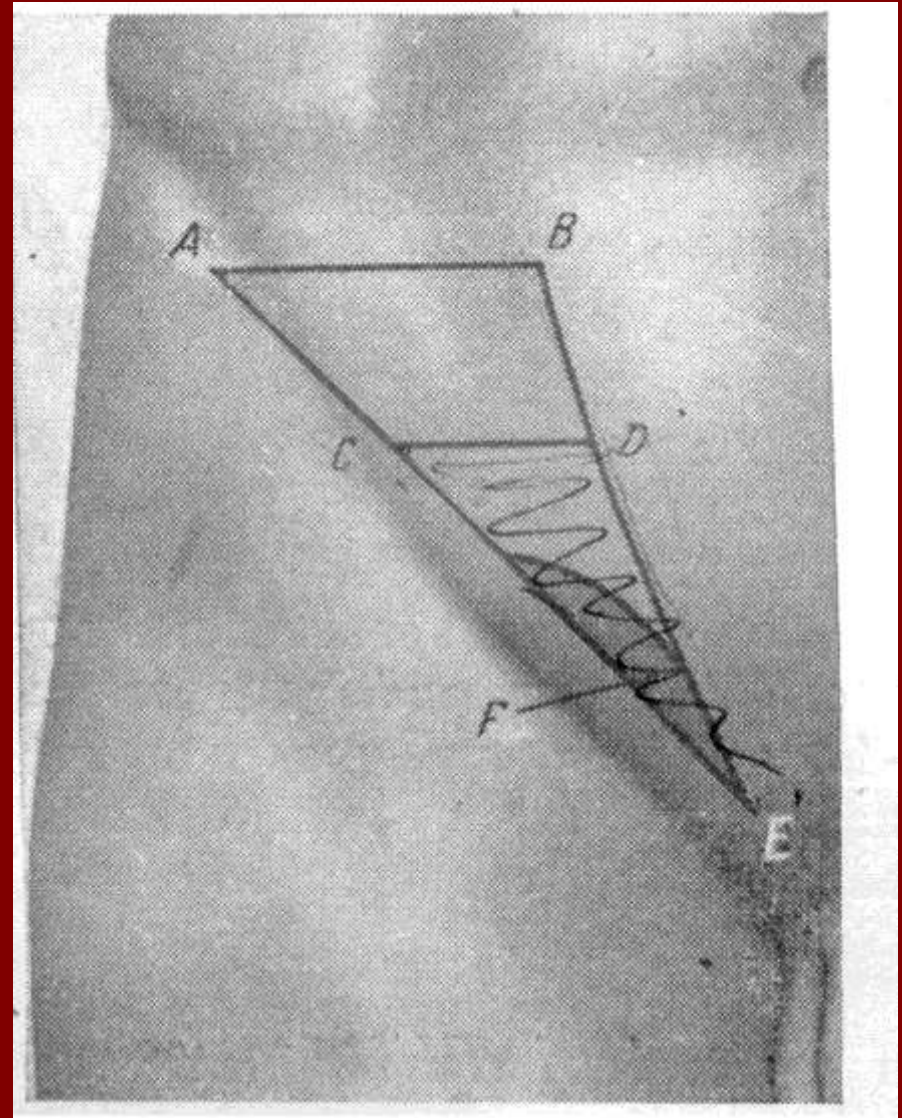


# Ҷон билан таъминланиши ва иннервацияси



# Чов соҳаси

- **ABE** – чов-ёнбош соҳаси
- **CDE** – чов учбурчаги (унда чов канали жойлашган)
- **F** – чов оралиғи (юқорида – ички қийшиқ ва кўндаланг мускулларнинг пастки қирғоқлари, пастда - чов бойлами чегаралайди)



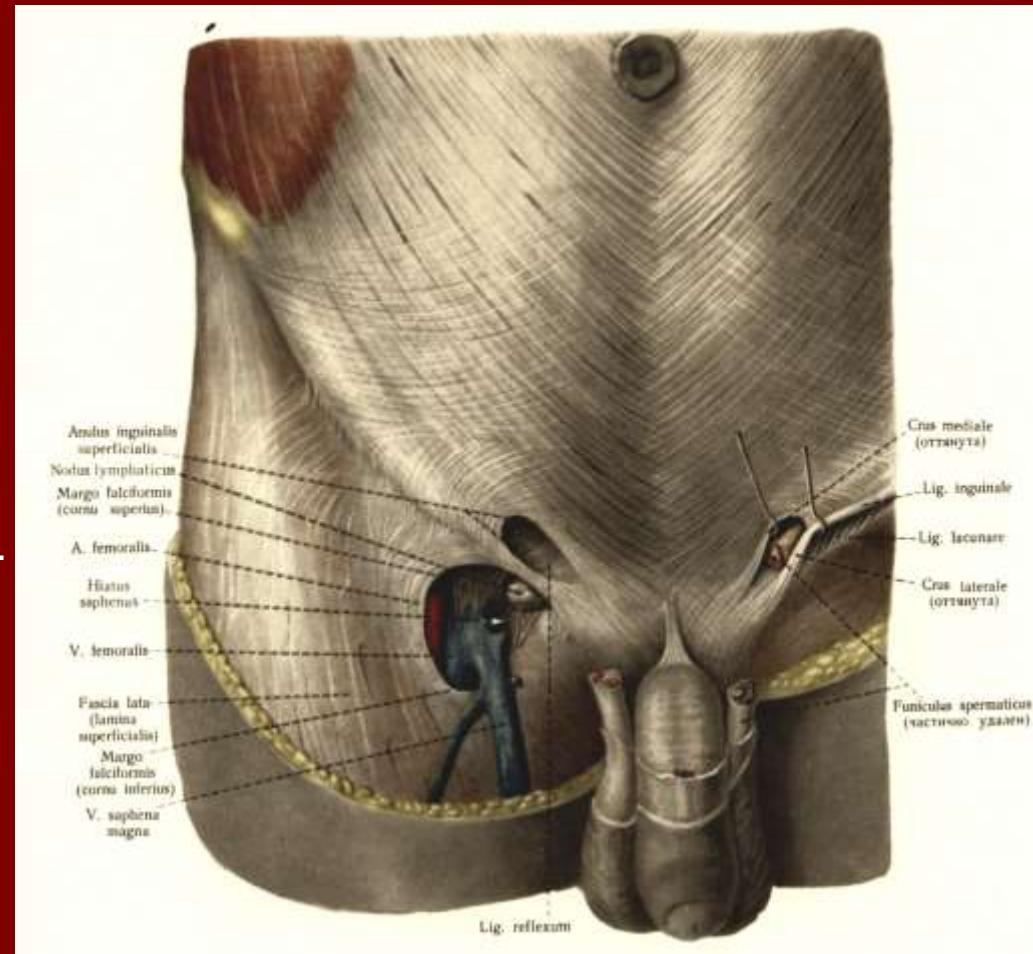
# Чов канали

- Чов ҳалқалари:

- юза (ташқи) — чов бойлами ташқи ва ички оёқчалари орасида (аёлларда – 0,4-1,8 кв.см, эркакларда каттароқ - 1-4,5 X 0,6-3 см);
- чуқур (ички) — латерал чов чуқурчасида (чов бойлами ўртасидан 1-1,5 см юқорида). 15-17% ҳолларда ички қийшиқ ва кўндаланг мускуллар пастки четлари чуқур чов ҳалқасининг юқори четига етиб келмайди

→ соҳа заифлиги

↓  
қийшиқ чурра



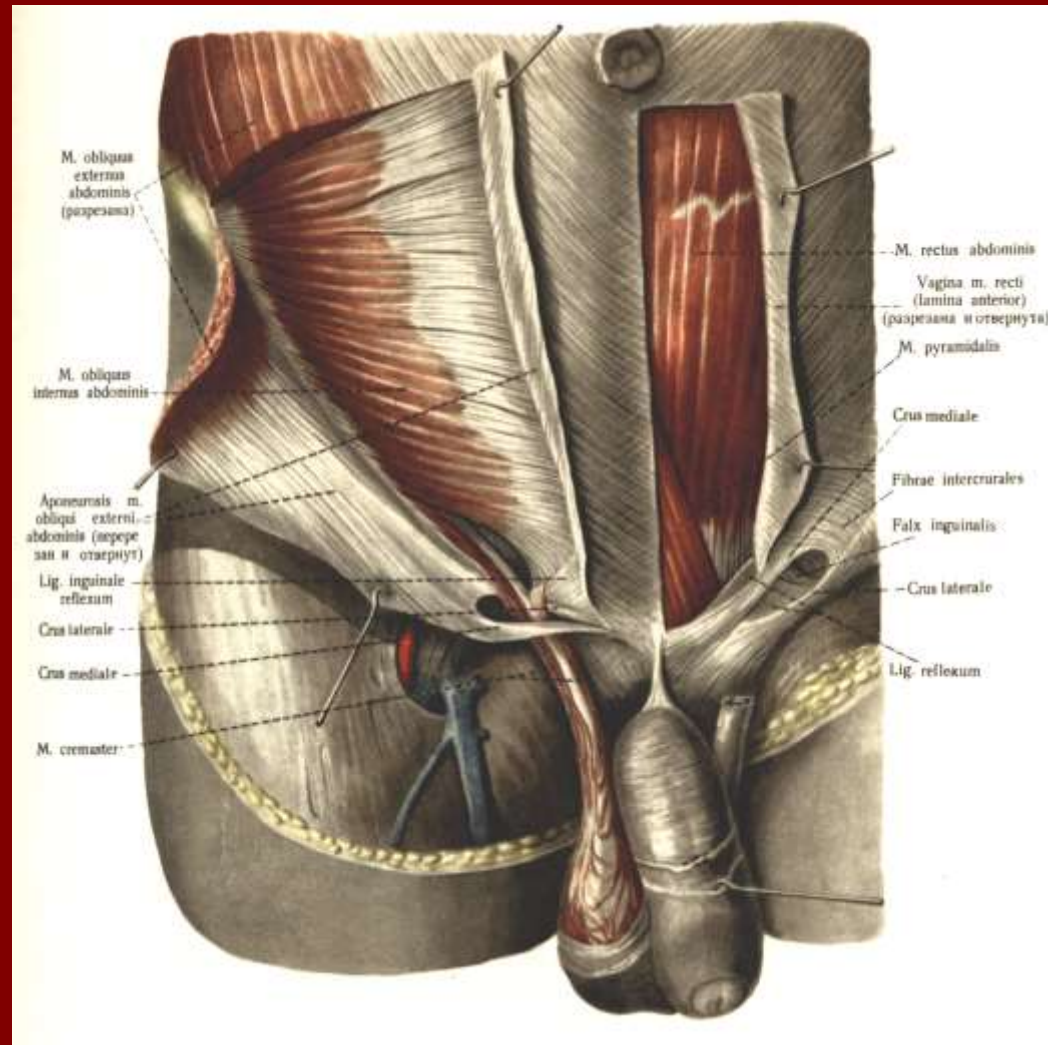


# Чов канали деворлари

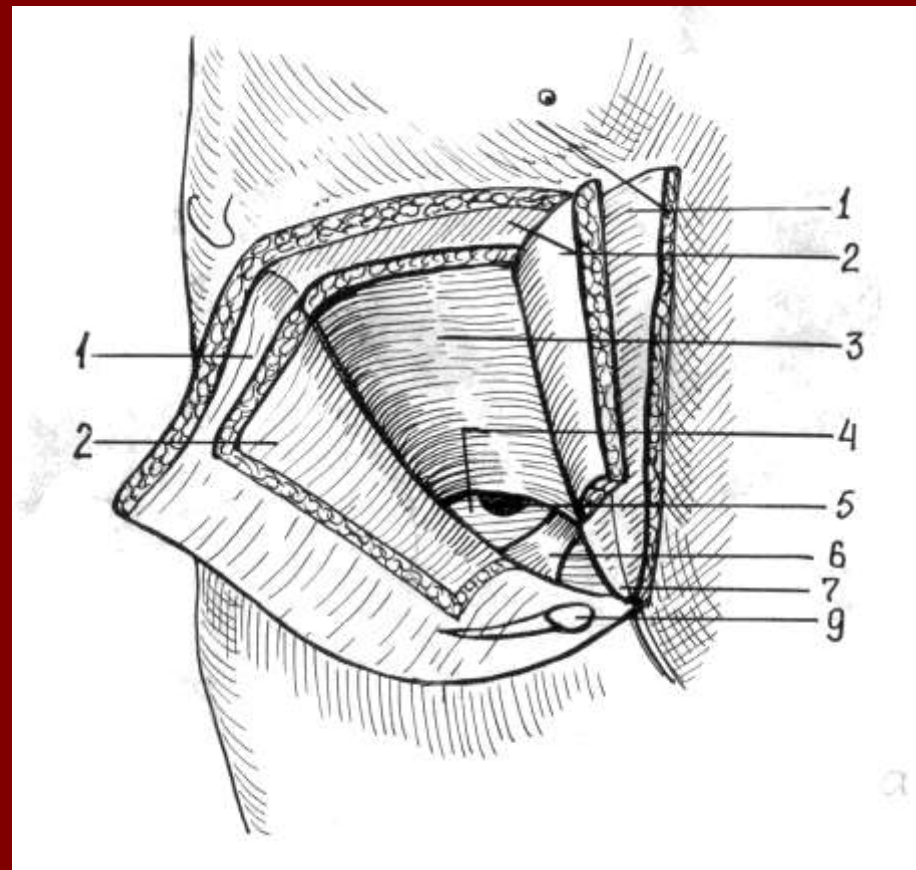
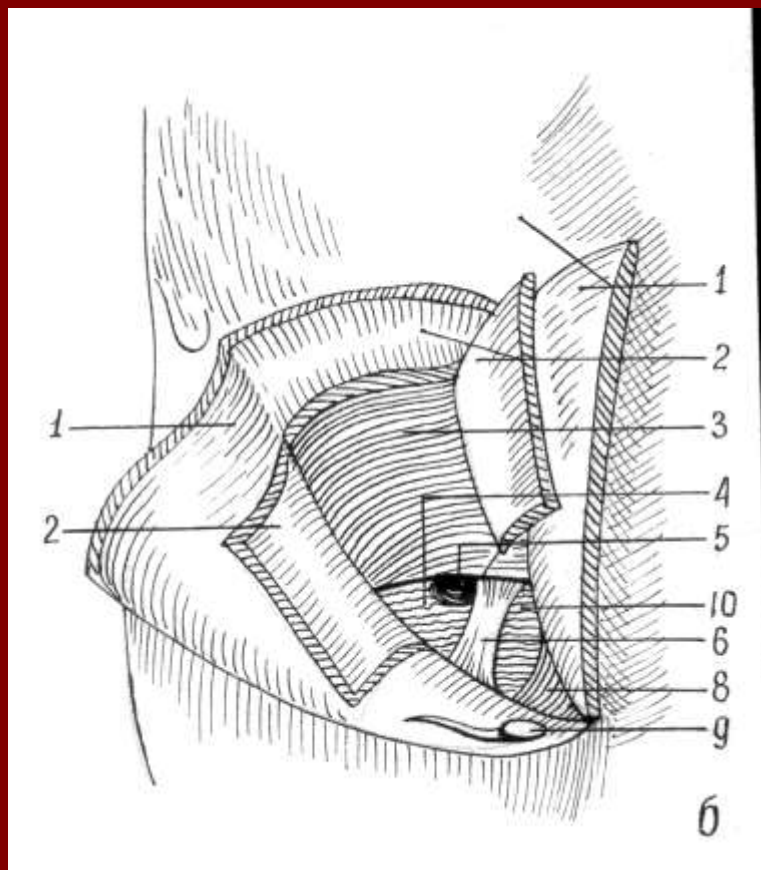
- Олд — ташқи қийшиқ мускул апоневрози
- Юқори — ички қийшиқ ва кўндаланг мускуллар пастки чети
- Пастки — чов бойлами
- Орқа — кўндаланг фасция

Ичида:

- эркакларда уруғ тизимчаси
- аёлларда бачадон юмалоқ бойлами



# Кўндаланг фасция



- Чов ўроғи (Генле бойлами -7)
- Гессельбах бойлами – 6
- Илиопубик тракт (Томсон бойлами)

# Чов оралиғи

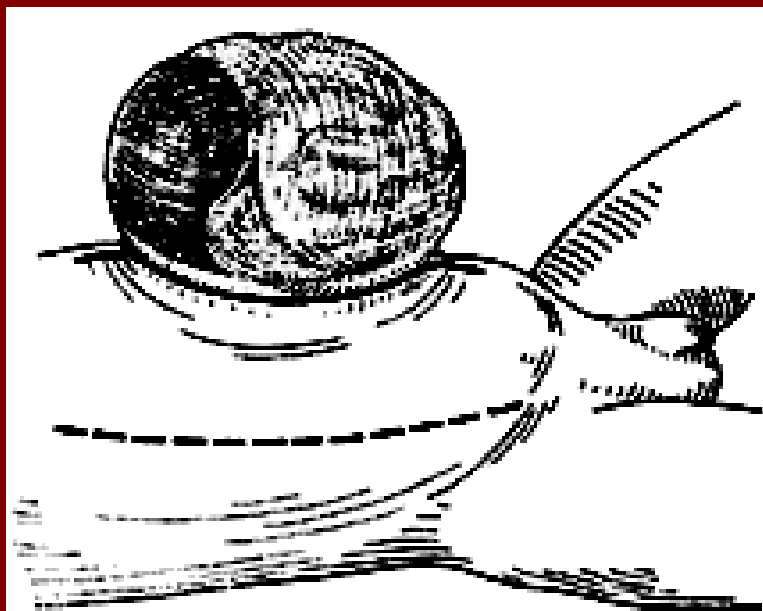
## Шакллари:

- 1) ёриқсимон-овал (энг кўп) – *асосан аёлларда*
- 2) Овал-ўтувчи (камроқ)
- 3) Учбурчак (кўп) – *асосан эркакларда (чуррага мойиллик)*

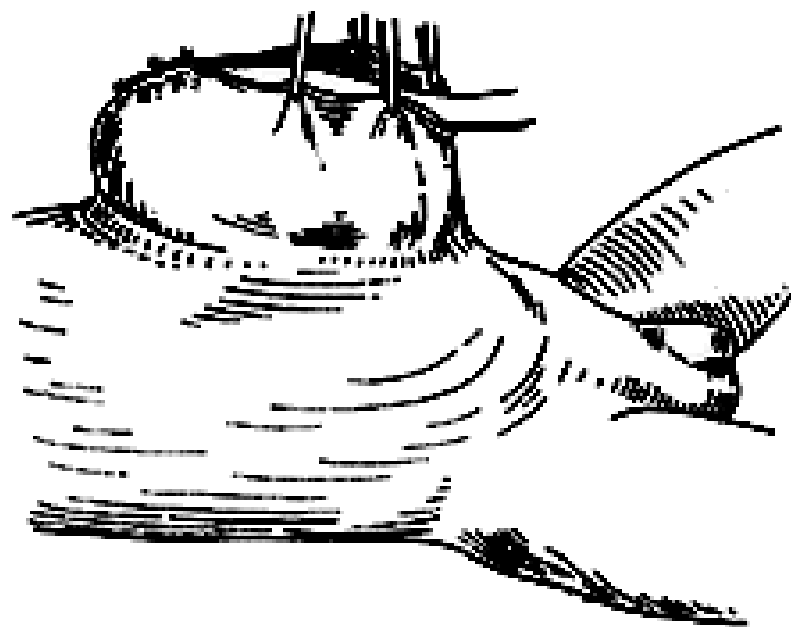


# Болаларда қорин хусусиятлари

- **в)** қориннинг бочкасимон шакли, спигел чизиғи, қорин оқ чизиғи, калта чов канали (чурра сиқилиши бўлмайди); ривожланиш нуқсонлари (туғма чов чурраси, эмбрионал киндик тизимчаси чурраси);



а



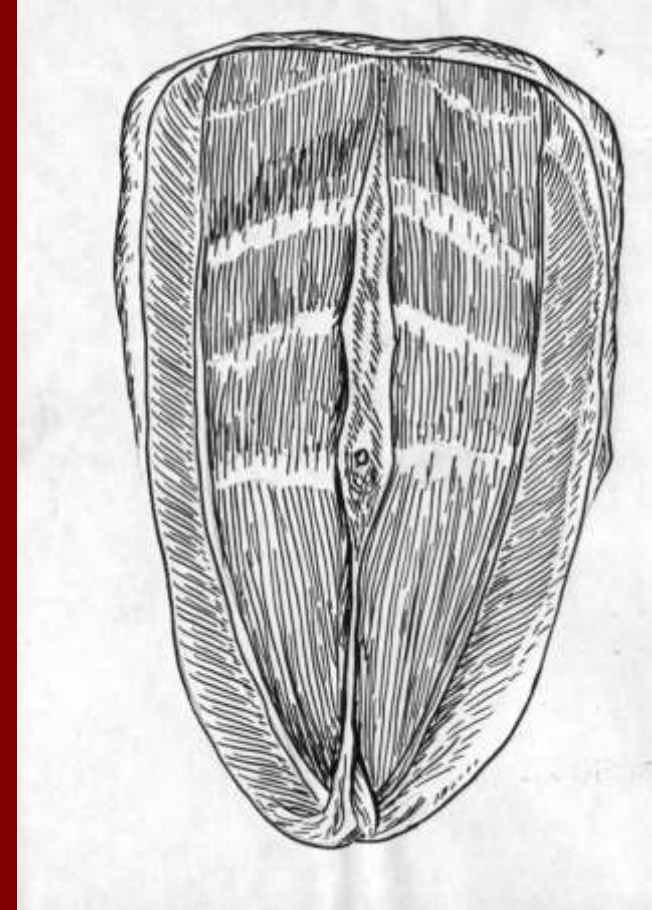
б

# Оқ чизиқ

## Шакллари:

- Киндик соҳасида кенгайган ( $1/2$  эркакларда,  $1/3$  аёлларда);
- Киндикдан юқорида кенгайган ( $1/3$  эркакларда, кам аёлларда);
- Киндикдан пастда кенгайган (жуда кам, асосан аёлларда);
- Ҳамма сатҳларда бир хил кенгликда (15-16% эркак ва аёлларда).

Оқ чизиқдаги 1-1,5 см ли ёриқлар, қоринпарда олди липомалари (16%) – чуррага мойиллик.



# Киндик

- Киндик ханжарсимон ўсиқ билан симфиз орасидаги масофа ўртасида (2-3 см пастроқда, 1\2 одамларда 0,5-3,5 см ўннга силжиган).

## Диаметри:

- Аёлларда - 0,6-3,2 см
- Эркакларда – 0,5-3,5 см

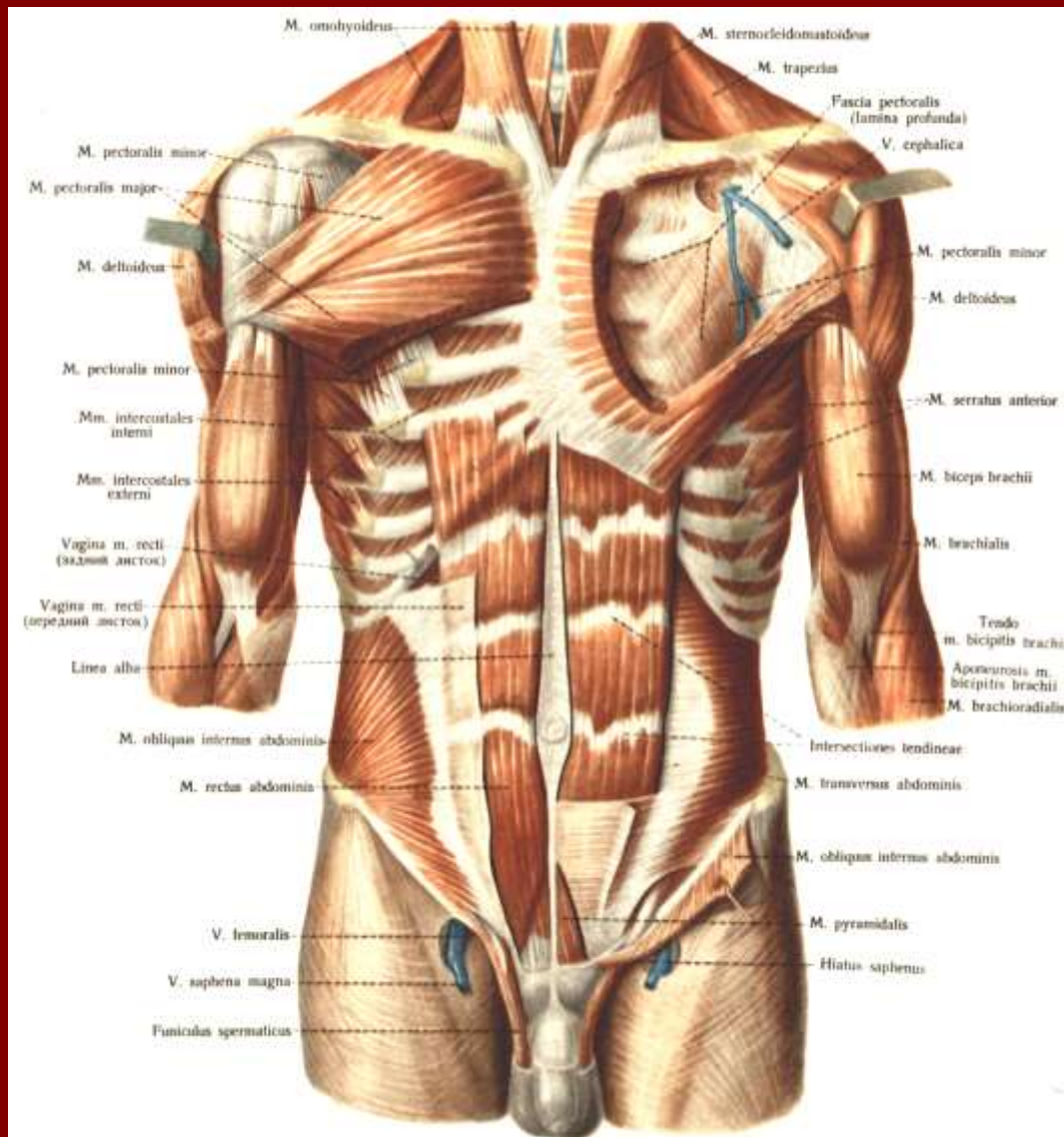
## Киндик чуррасига мойилликлар:

- Ҳалқа диаметрининг катталашиши;
- Киндик фасциясининг заиф ривожланганлиги;
- Киндик ҳалқаси соҳасида қоринпарда дивертикуллари

# Спигел чизиғи

Қорин кўндаланг  
мускулининг  
апоневрозга ўтиш  
чизиғи ўроқсимон  
шаклда бўлиб,  
ярымойсимон (Спигел)  
чизиқ деб номланади.

Чизиқнинг энг заиф қисми  
киндикдан 2-5 см  
пастроқда, тўғри  
мускулнинг ташқи чети  
ёнида жойлашган.  
Чизиқ бўйлаб томир ва  
нервлар ўтадиган  
ёриқлар чурра  
чиқишига мойиллик  
туғдиради.

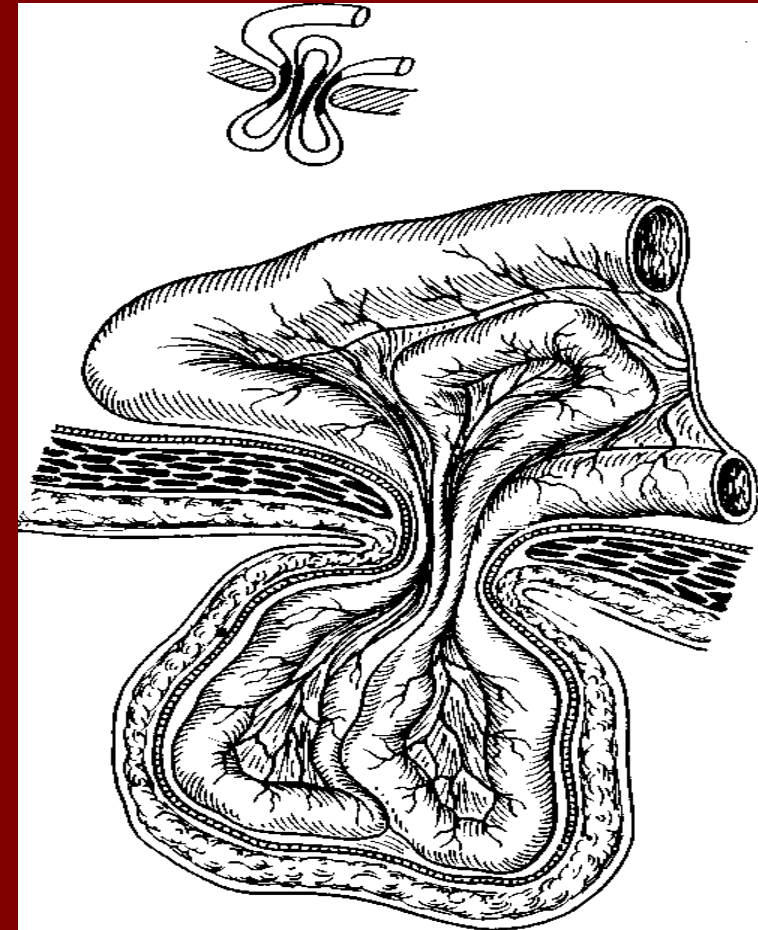


# Қорин чурралари

- Қорин чурраси – қорин ички аъзоларининг қорин деворидаги мускул-апоневроз қатламидаги “заиф” жойлар орқали париетал қоринпардага ўралган ҳолда тери қопламлари остига чиқишидир.
- Эвентрация – қоринпардасиз

## Сабаблари:

1. “Келтириб чиқарувчи омил” қорин ички босимининг кескин ошиши
2. “Мойиллик омили” – қорин деворидаги заиф жойлар

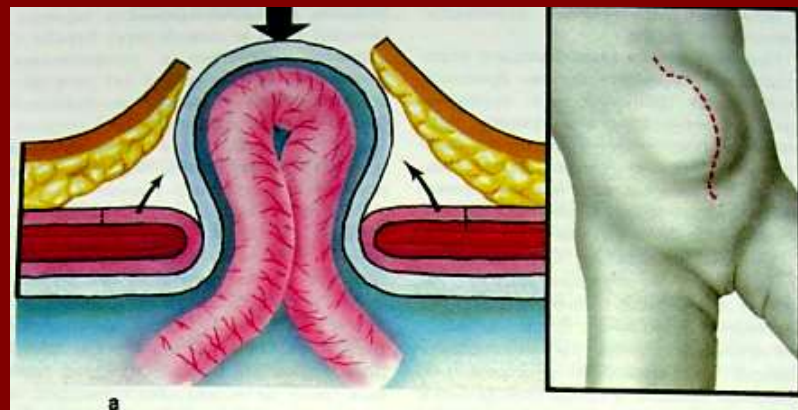




# Чурра элементлари

1. Чурра дарвозаси – “заиф” жой:

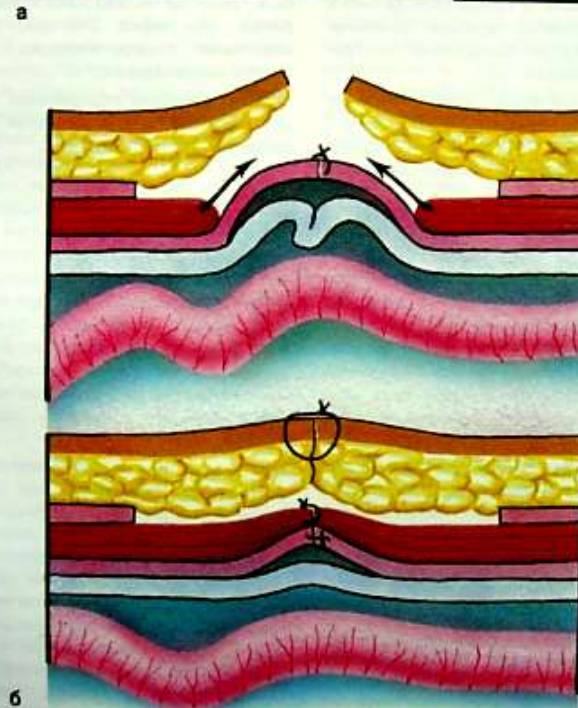
- Оддий (ҳалқалар)
- Мураккаб (мускул-, апоневрозлараро канал ва ёриқлар)



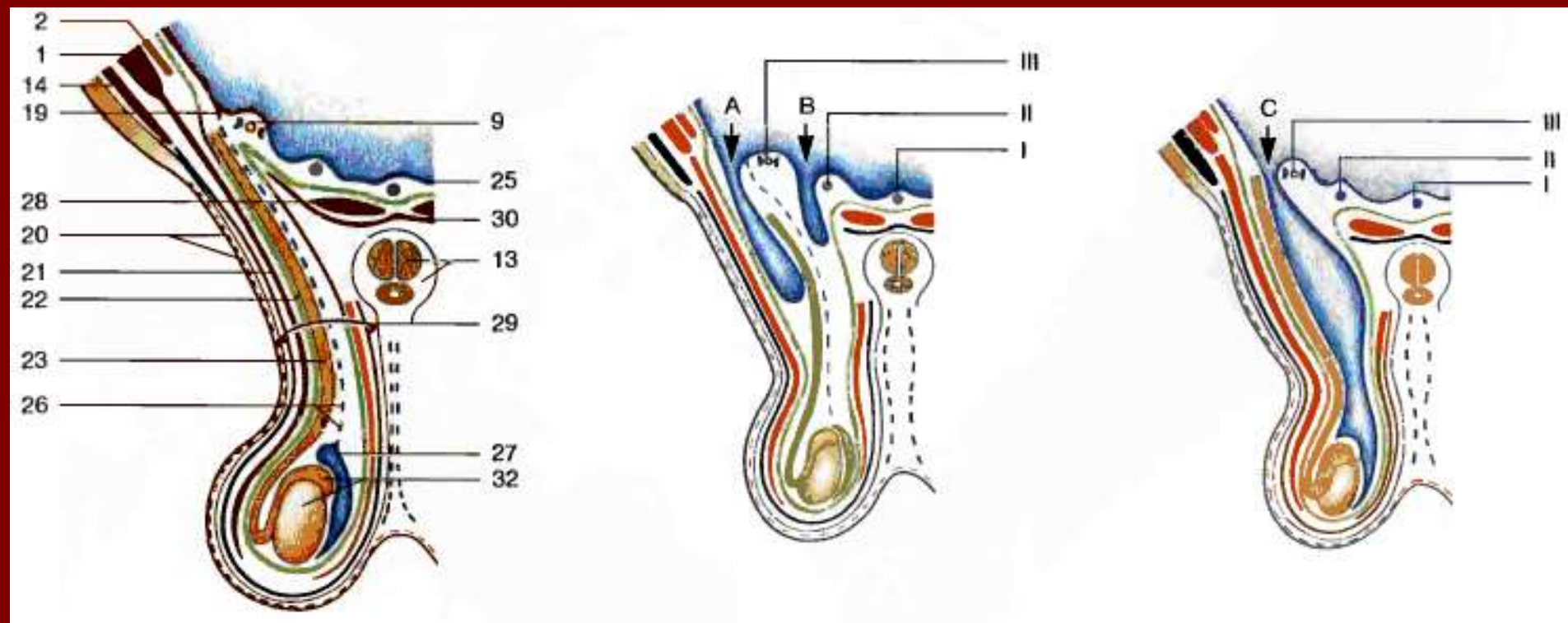
2. Чурра халтаси:

- Бўйинчаси
- Танаси
- Туби

3. Халта таркиби (кўпинча энг силжувчан аъзолар)

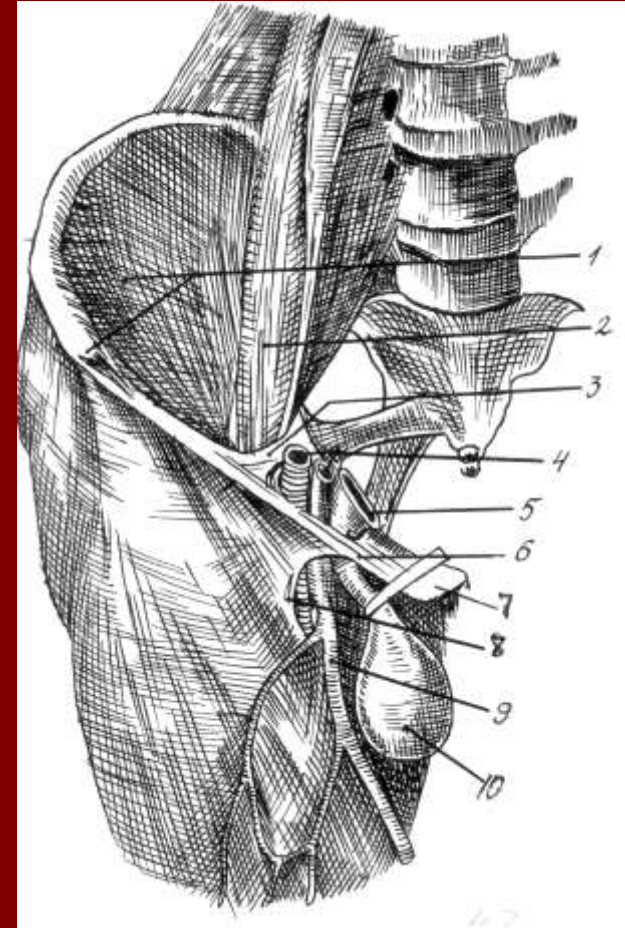
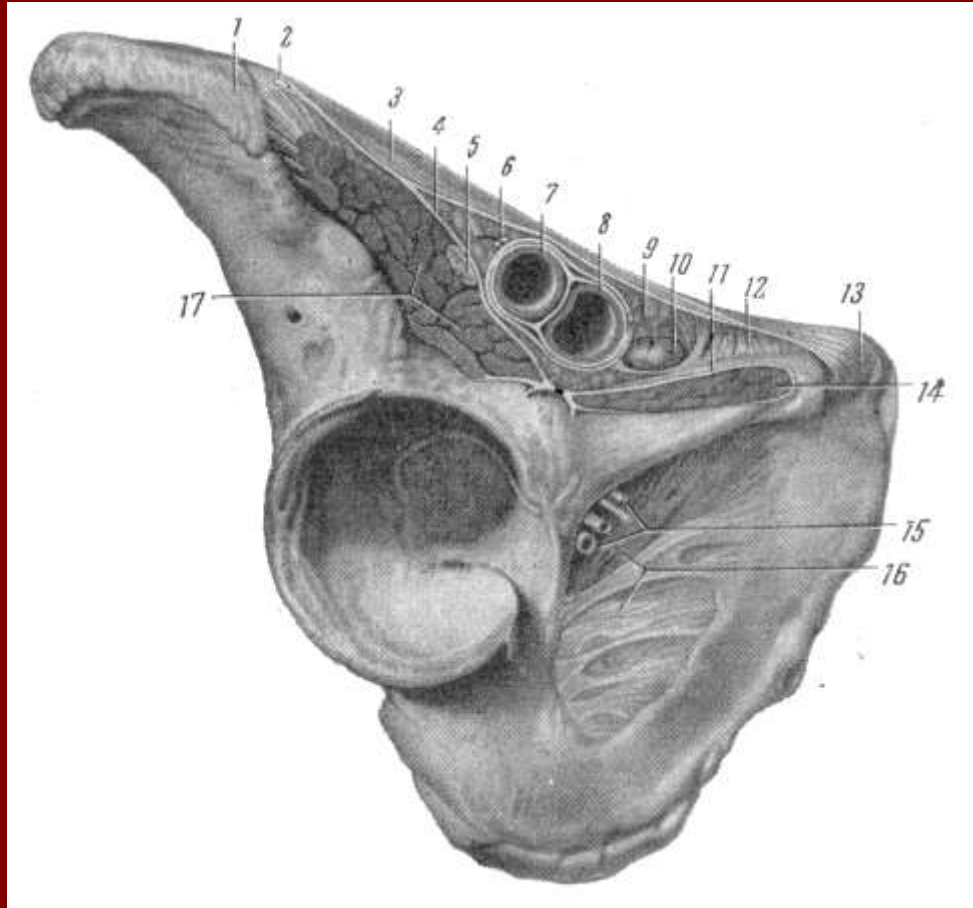


# Чов чурралари



- Тўғма ва орттирилган
- Тўғри ва қийшиқ чов чурралари

# Сон канали

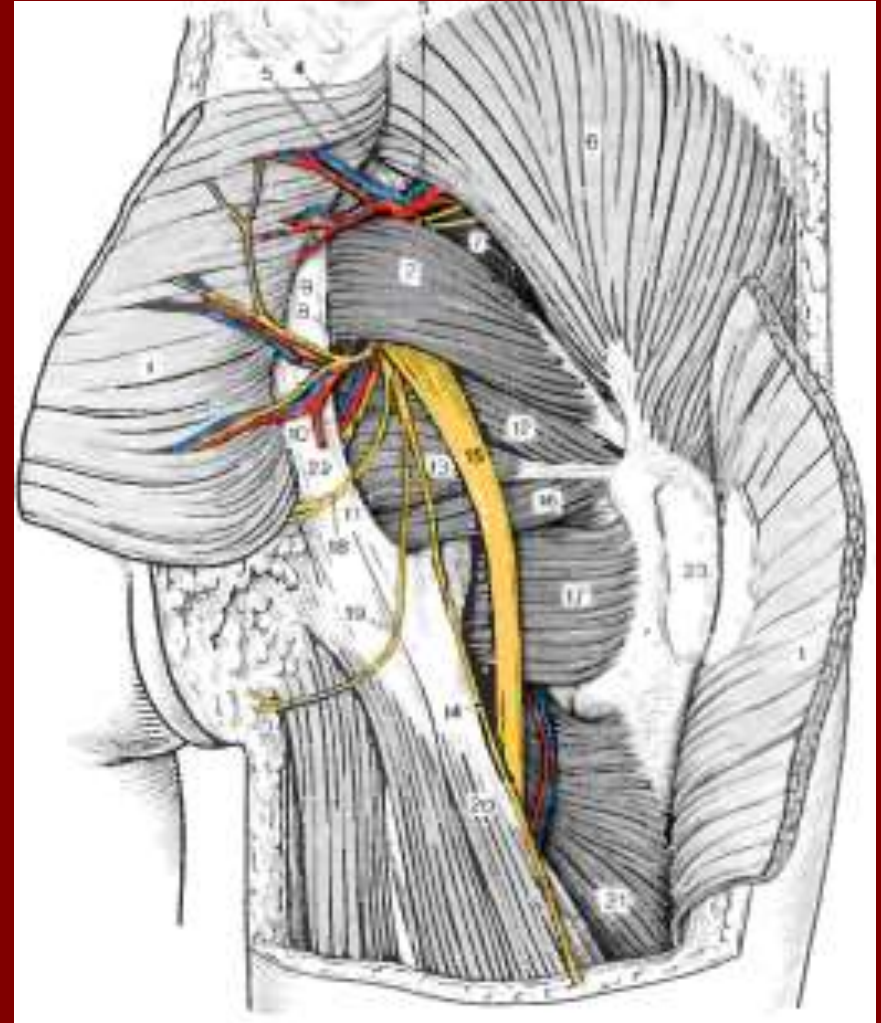
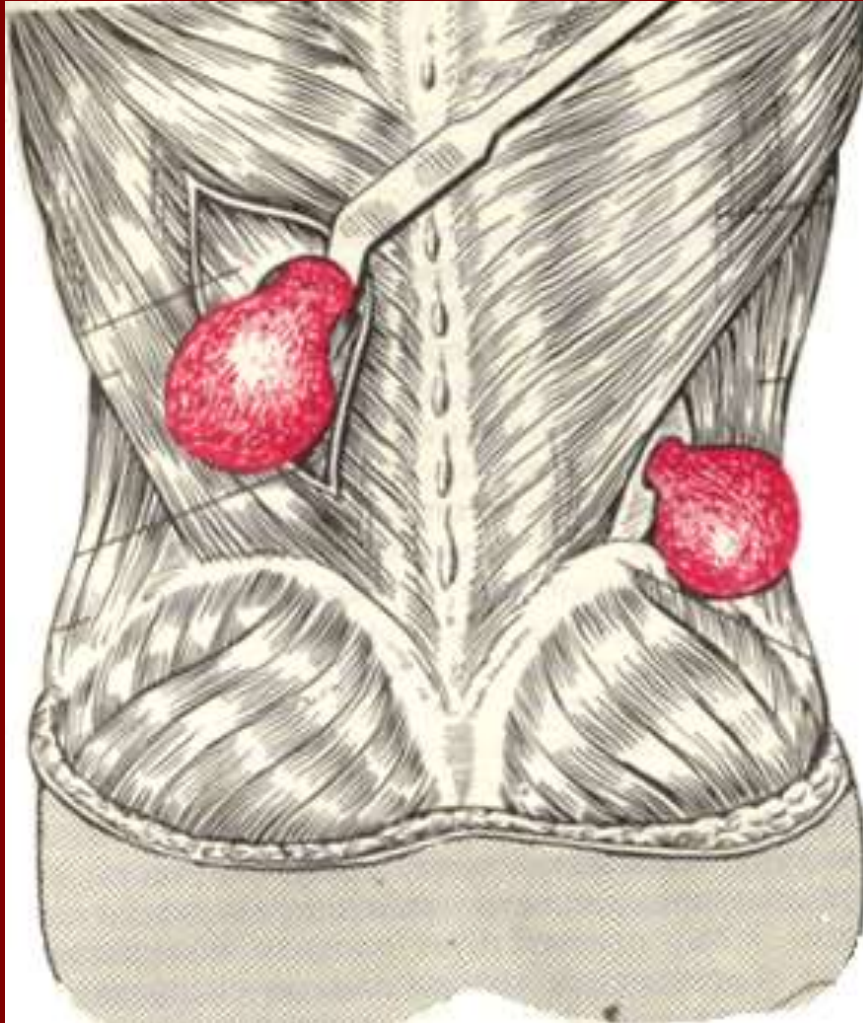


- “Заиф” жой – сон канали чуқур ҳалқаси:
  - олд – чов бойлами
  - орқа – Купер бойлами
  - медиал – лакунар бойлам
  - латерал – сон венаси

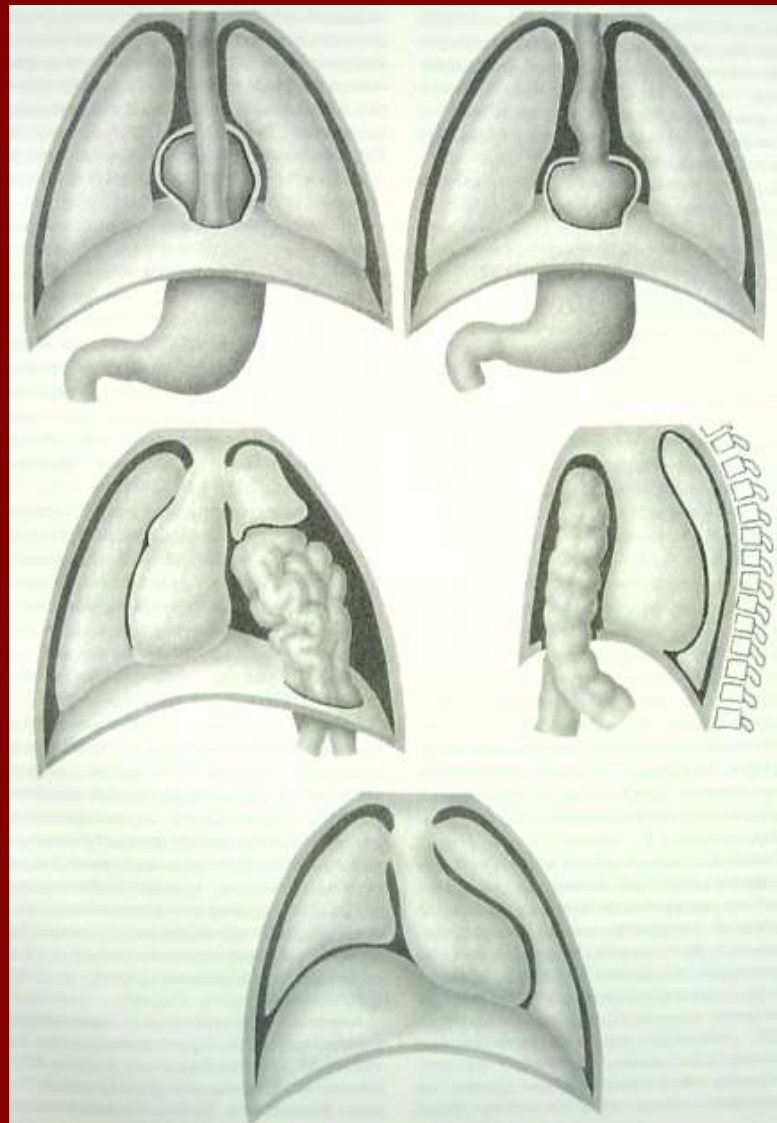
- Сон юза ҳалқаси – овал чуқурча
- Сон канали – сон сербар фасцияси юза ва чуқур варақлари орасида



# Кам учрайдиган чурралар



# Диафрагма чурралари

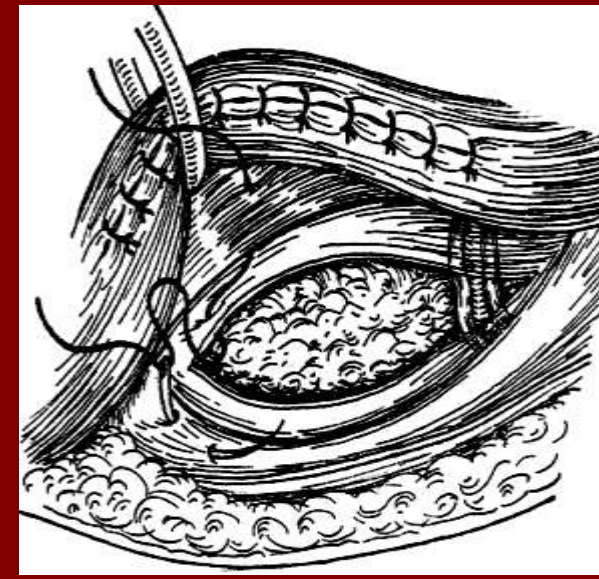
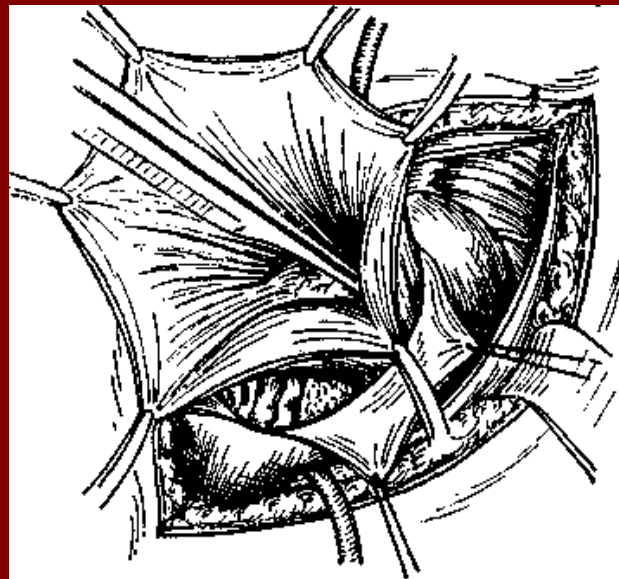
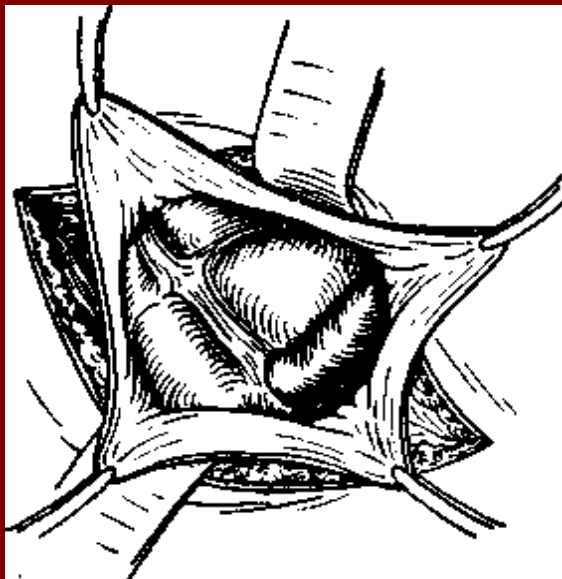
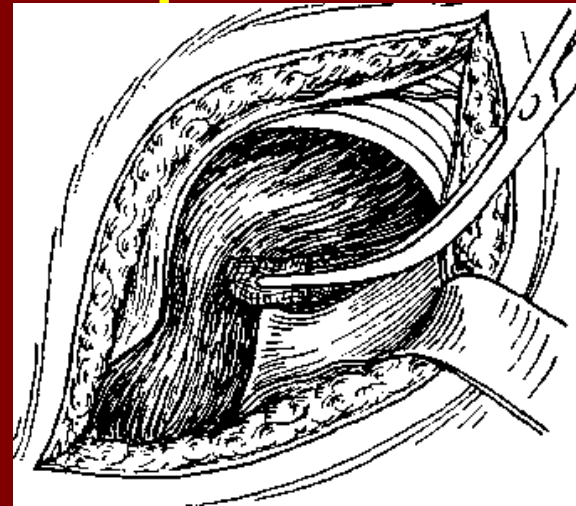
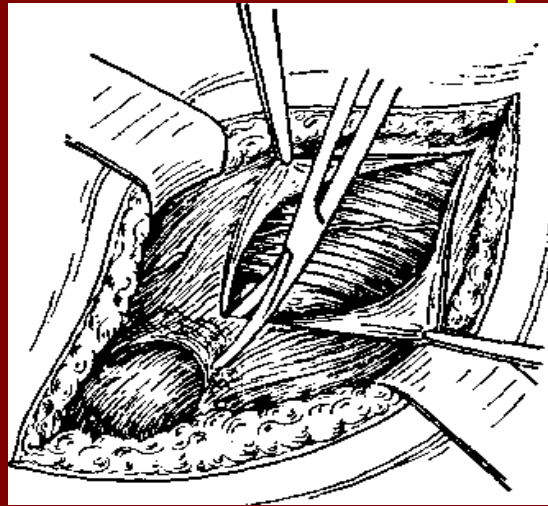


# Чурра кесиш операцияси - герниотомия

## 3 та босқич:

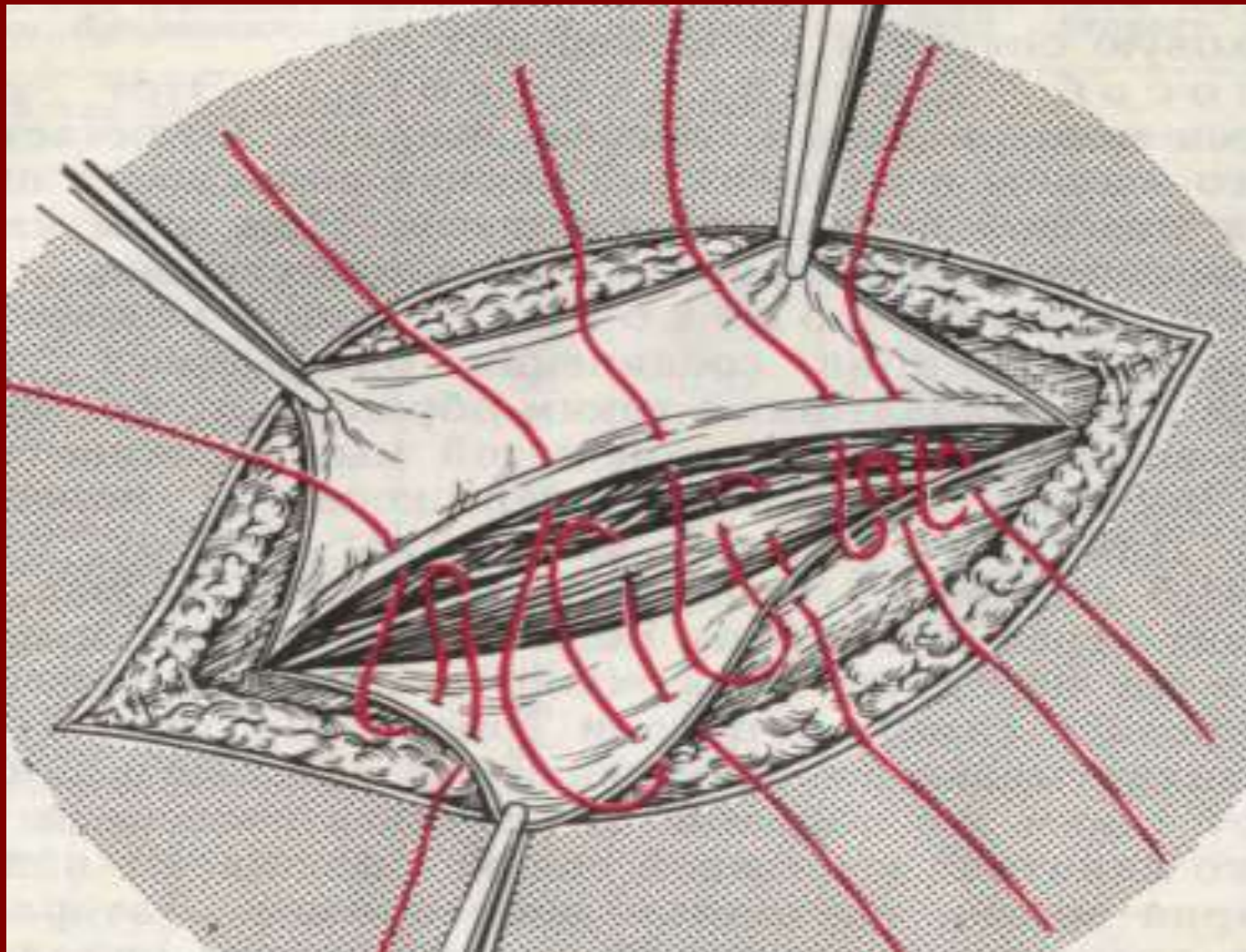
1. Чурра халтаси ва дарвозасини очиш
2. Чурра халтасига ишлов бериш ва уни кесиб олиш:
3. Қорин деворидаги нуқсонни (дарвозани) бартараф этиш – пластика:
  - Оддий – чок қўйиш (*Лексер, Ру-Краснобаев*);
  - Реконструктив:
    - 1) фасция-апоневротик (*Мартинов, Мейо ва Сапежко*)
    - 2) мускул-апоневротик (*Бобров, Жирар, Бассини*)
  - Пластик

# Чурра кесиш операцияси босқичлари:

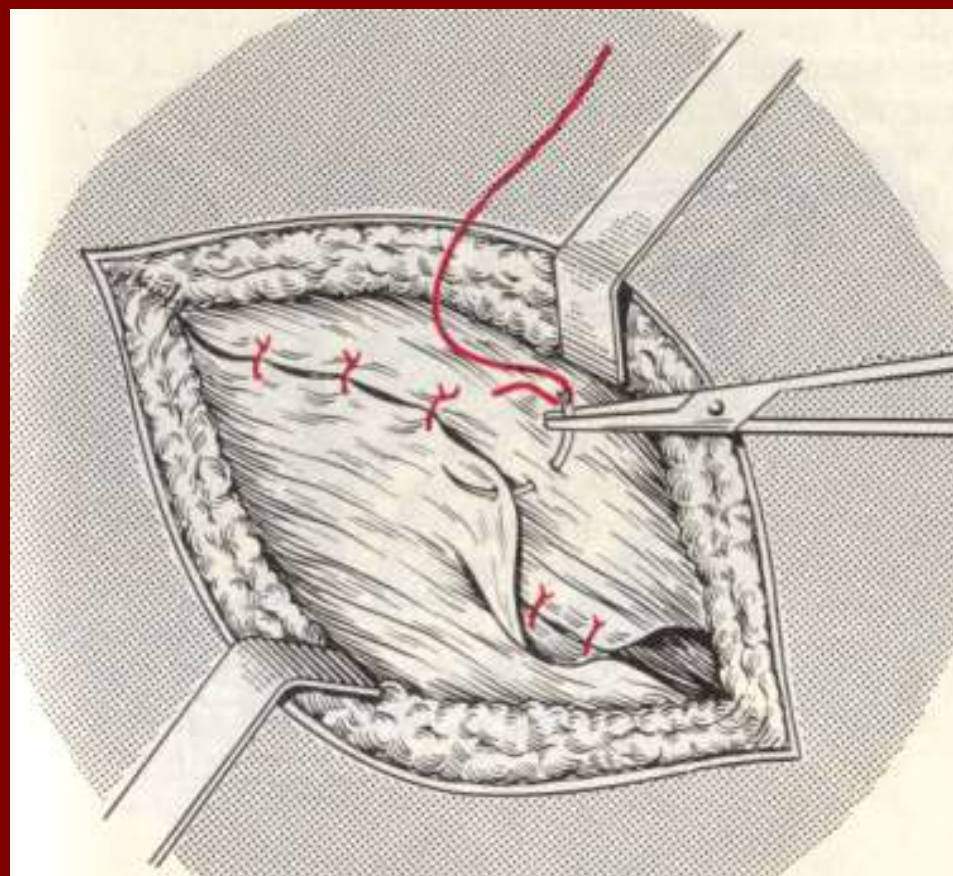
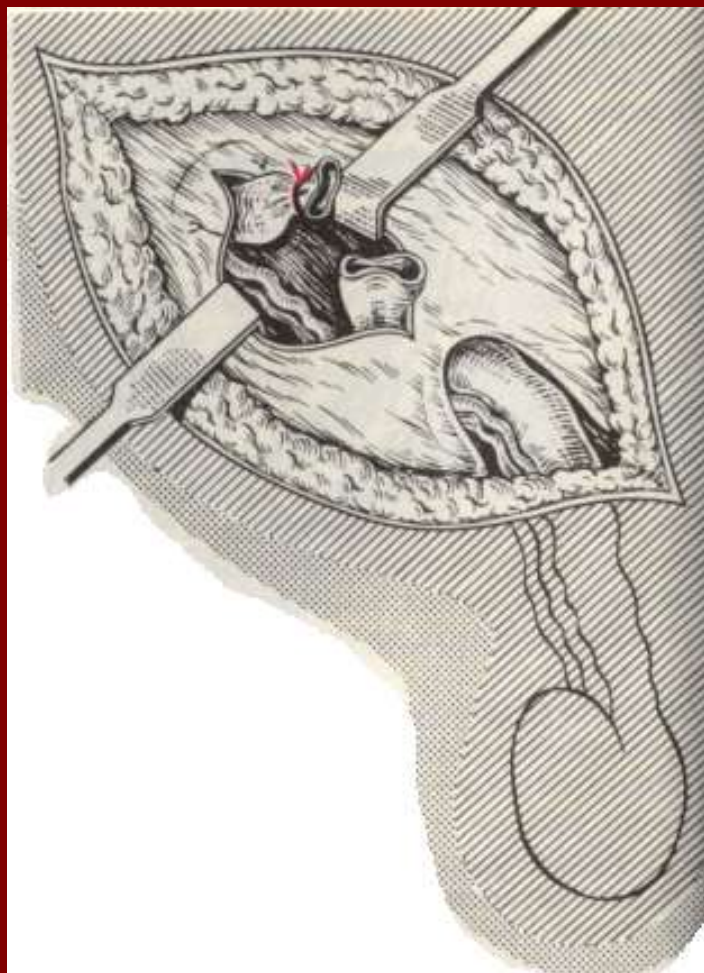




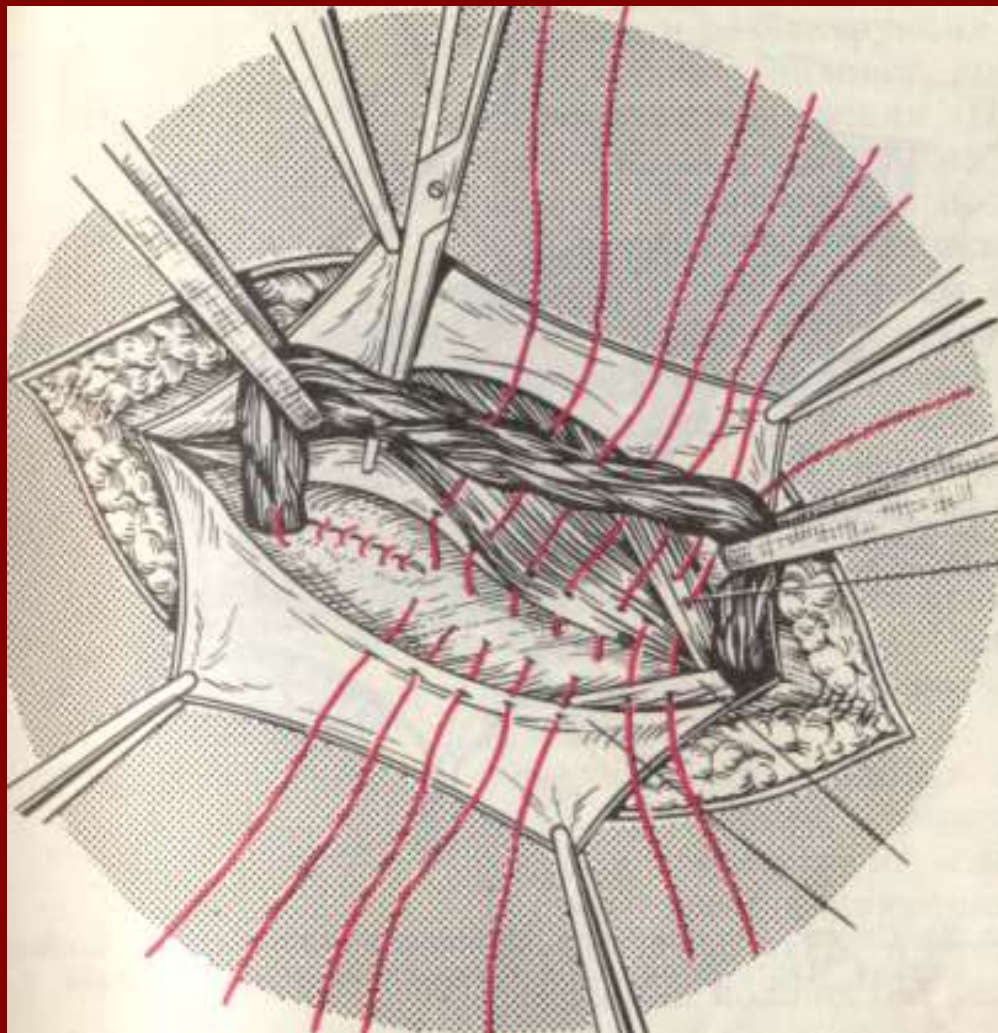
# Жирар-Спассокуцкий усули. Узун чов канали бўлганда



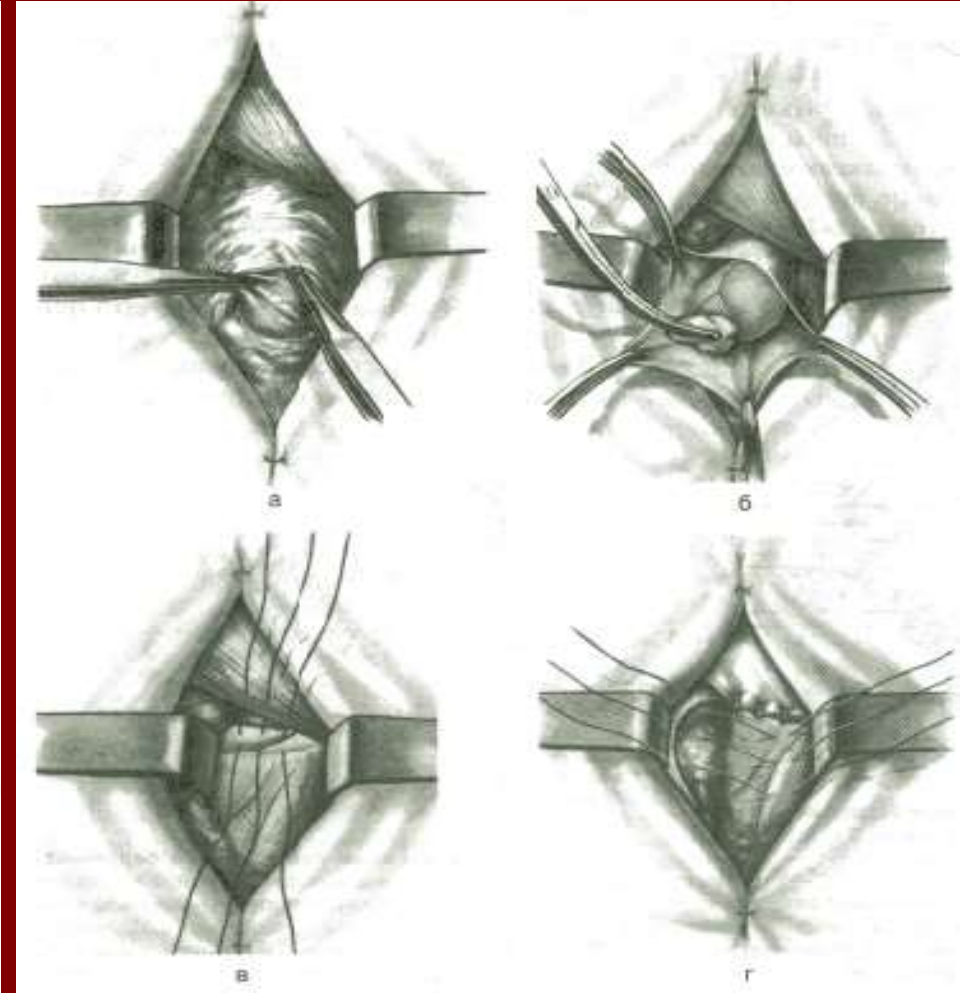
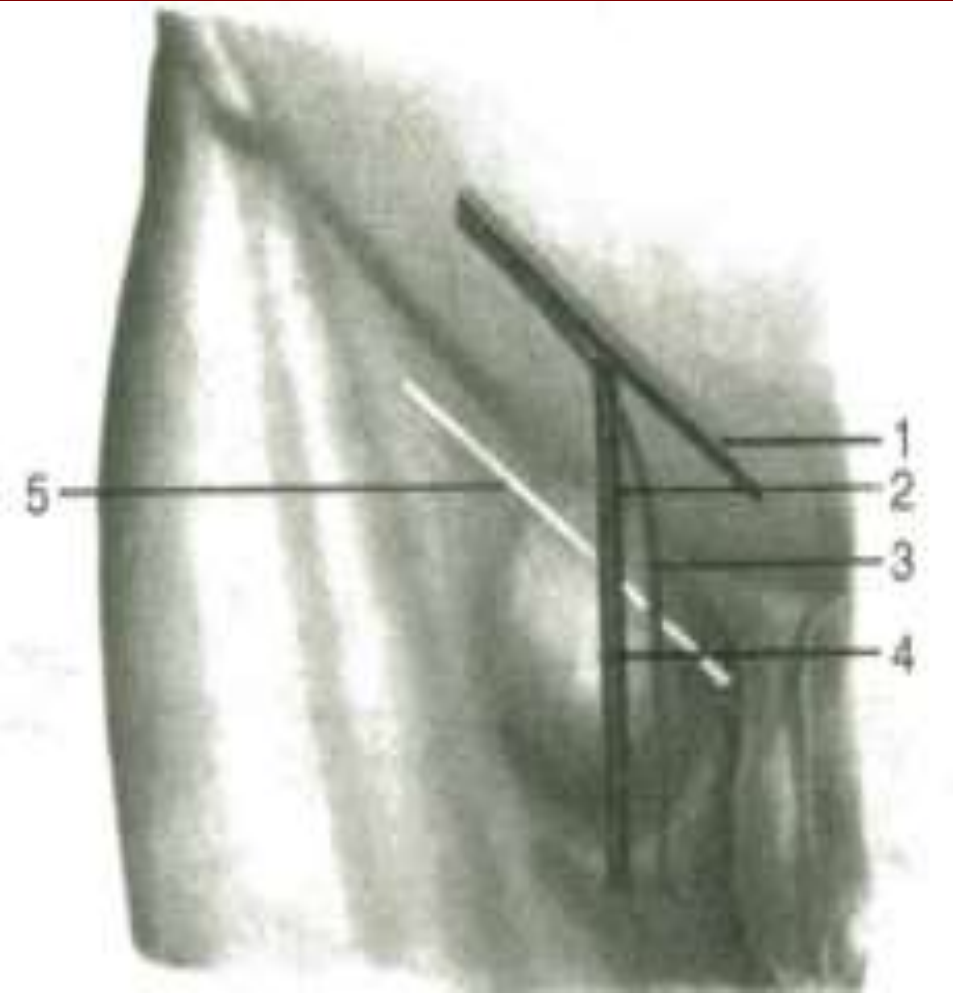
# А.В.Мартынов усули. Болаларда ва бошланғич чурраларда



Тўғри чов чурраларида **Бассини усулини**  
**Кукуджанов модификацияси** билан амалга  
ошириш анча радикал ҳисобланади.



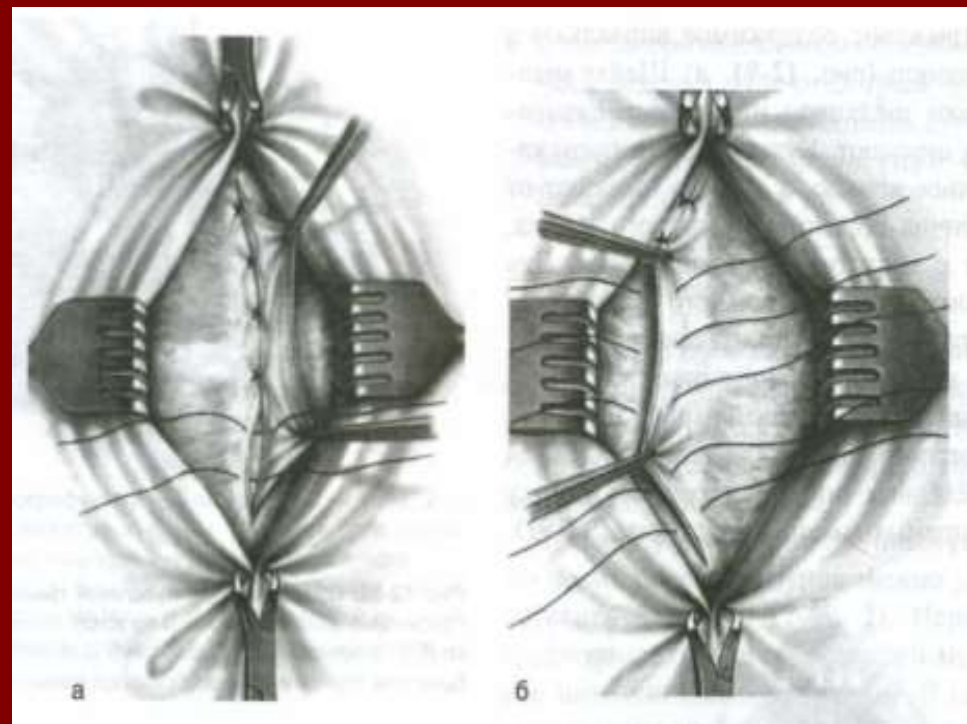
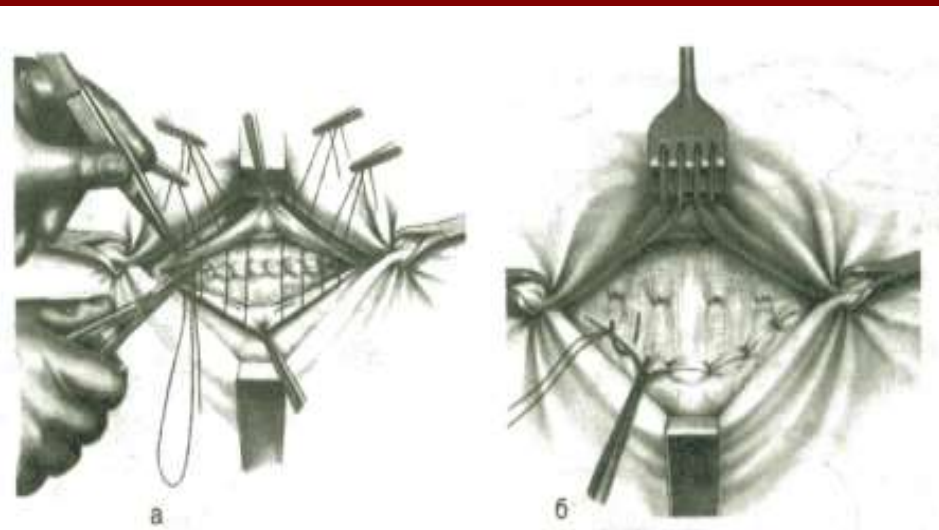
# Сон чурралари пластикаси: Бассини усули



# Киндик чурралари пластикаси: Сапежко, Мейо ва Лексер усуллари

## Сапежко усули

## Мейо усули



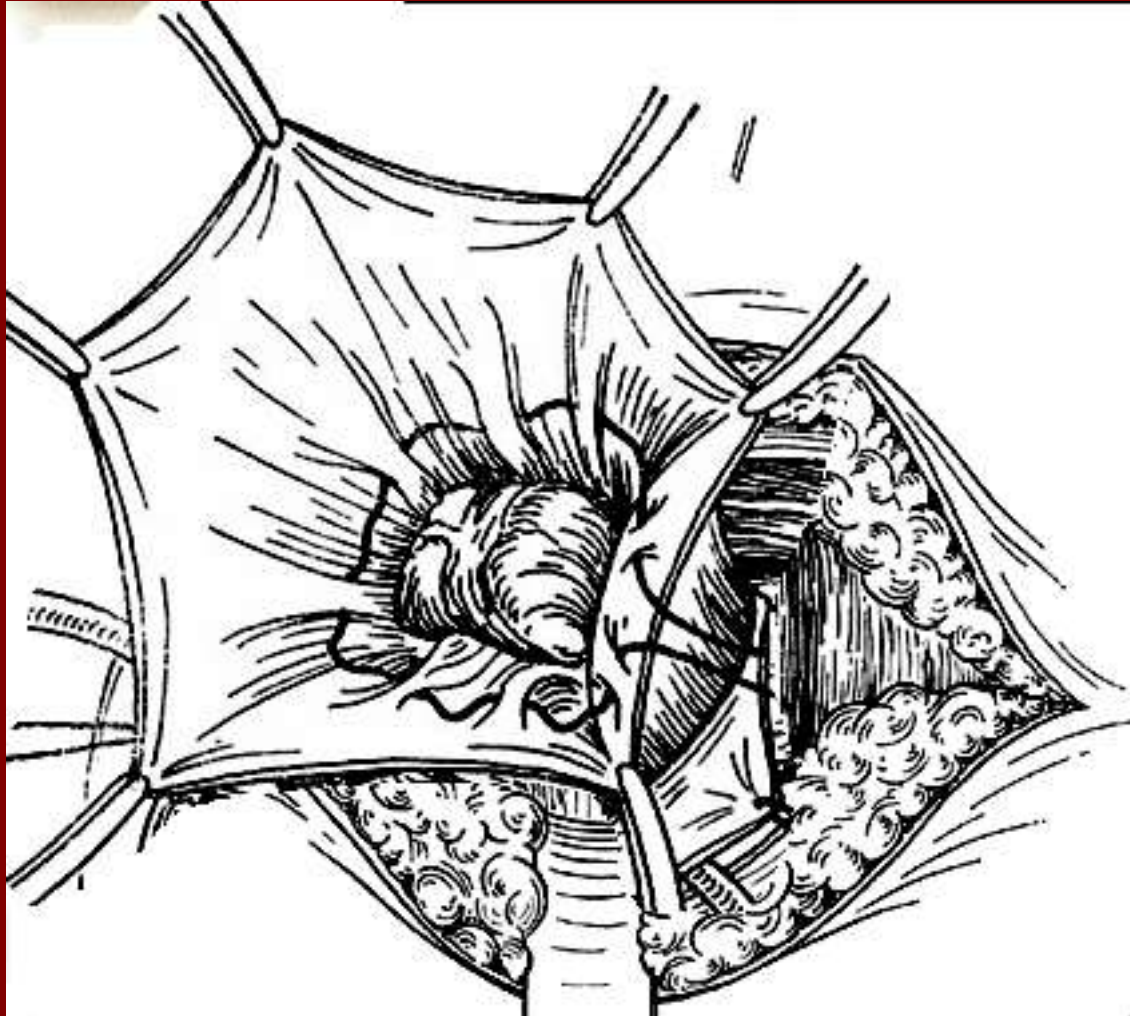
Катта чурраларда мускул билан пластика қилиш қўлланилади (Р.И.Венловский – қорин тўғри мускулининг лаҳтаги; **Постемский** – соннинг кенг фасцияси лаҳтаги).

Чурра дарвозаларини ёпиш ва  
мустаҳкамлашнинг  
асосан учта гуруҳни  
ажратиш мумкин:

- 1) оддий;
- 2) реконструктив;
- 3) пластик.

## Оддий усул:

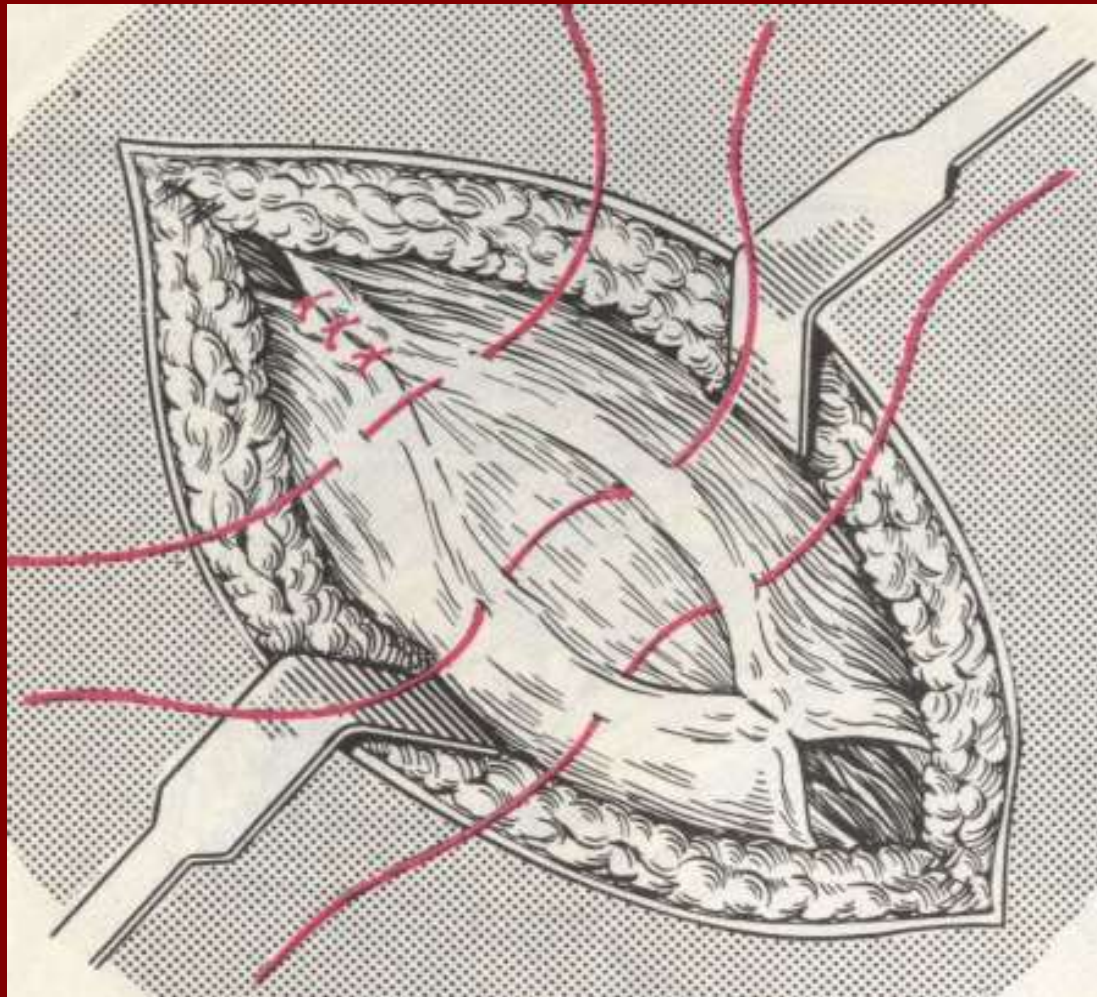
а) **Лексер** – киндик чуррасида кисет чок;



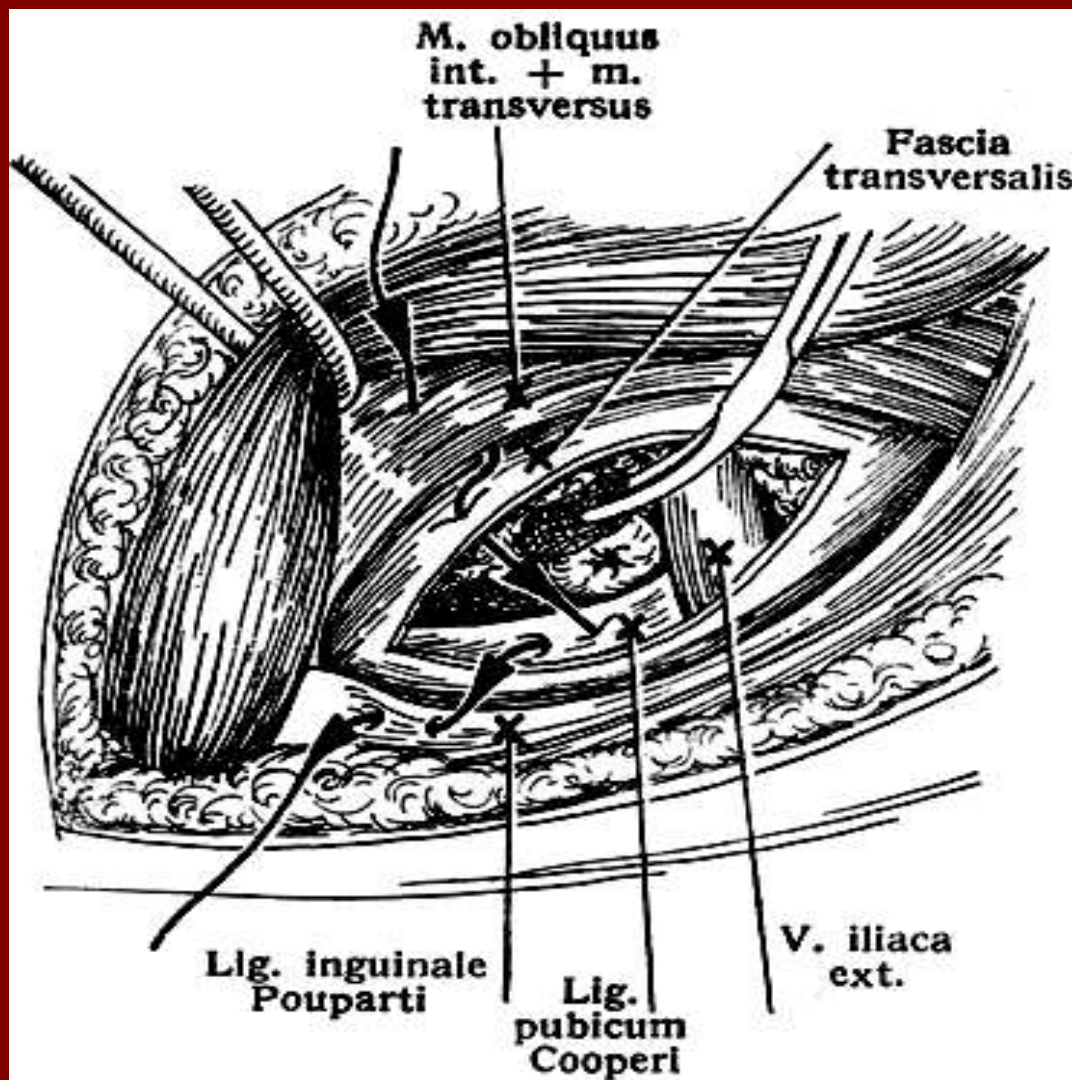


б) Краснобаев, Ру П–симон  
болаларда;

Ру-Краснобаев усули:



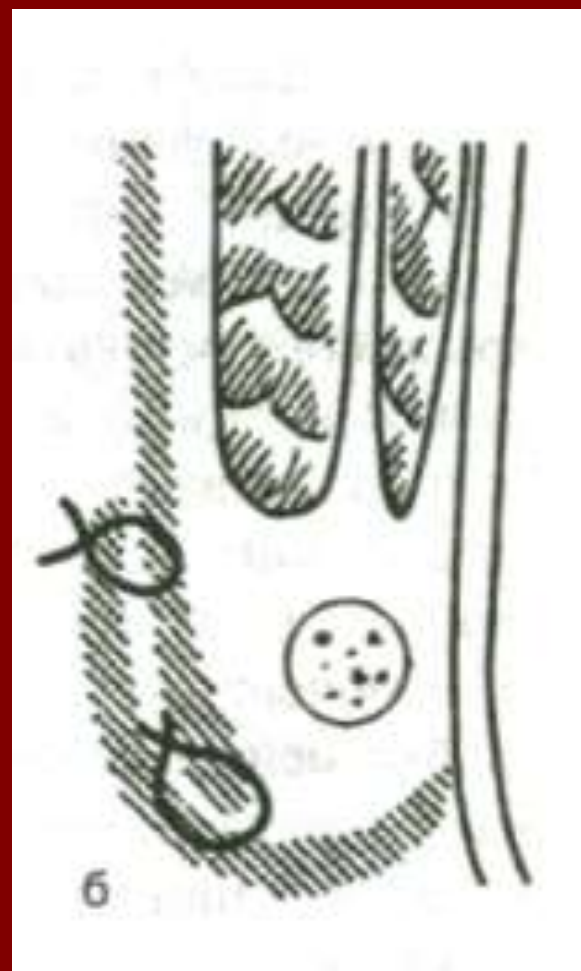
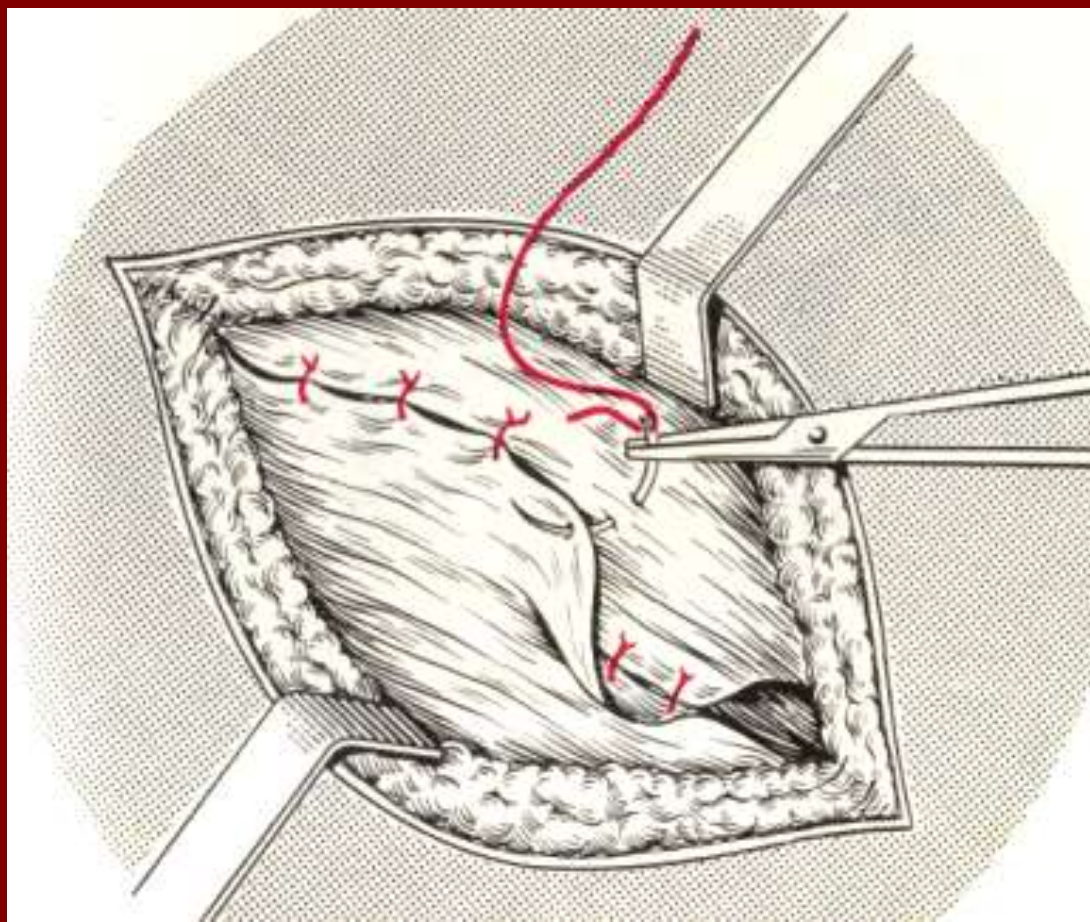
в) сон чурраси – чов бойламини қов суяги суяк усти пардаси (Купер бойлами)га тикиш.



## 2. Реконструктив усуллар:

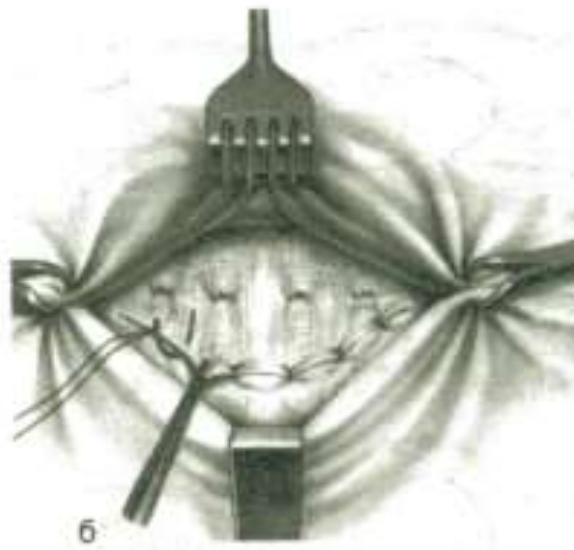
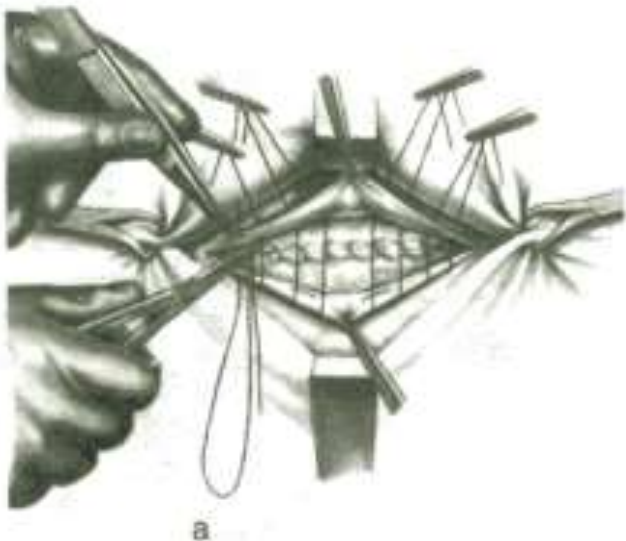
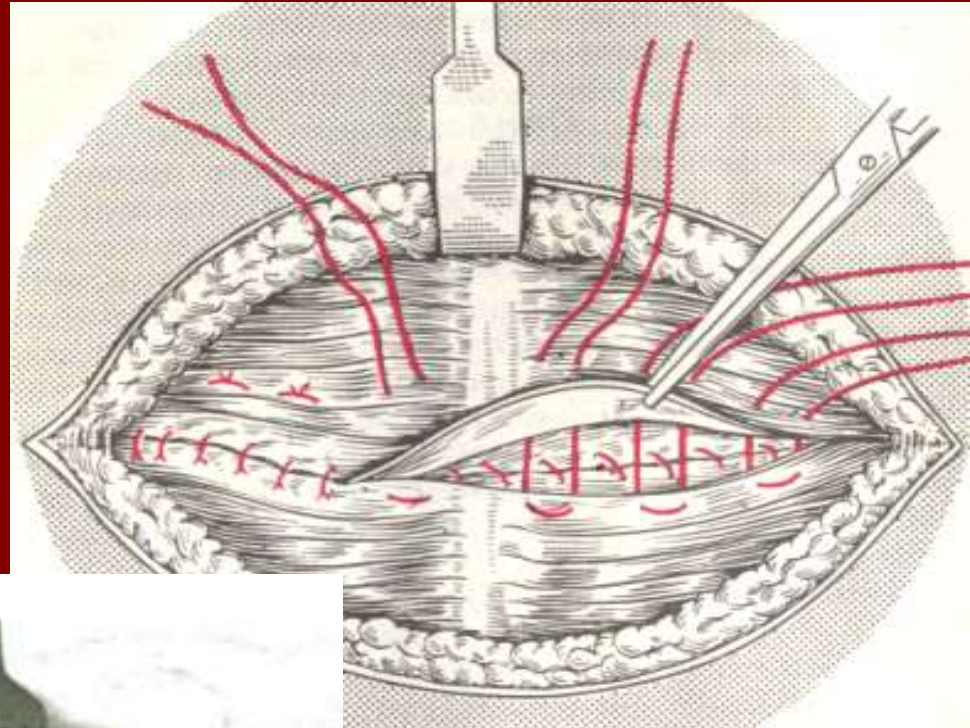
а) фасциал–апоневротик:

А.В. Мартынов буйича (чов чурралари);

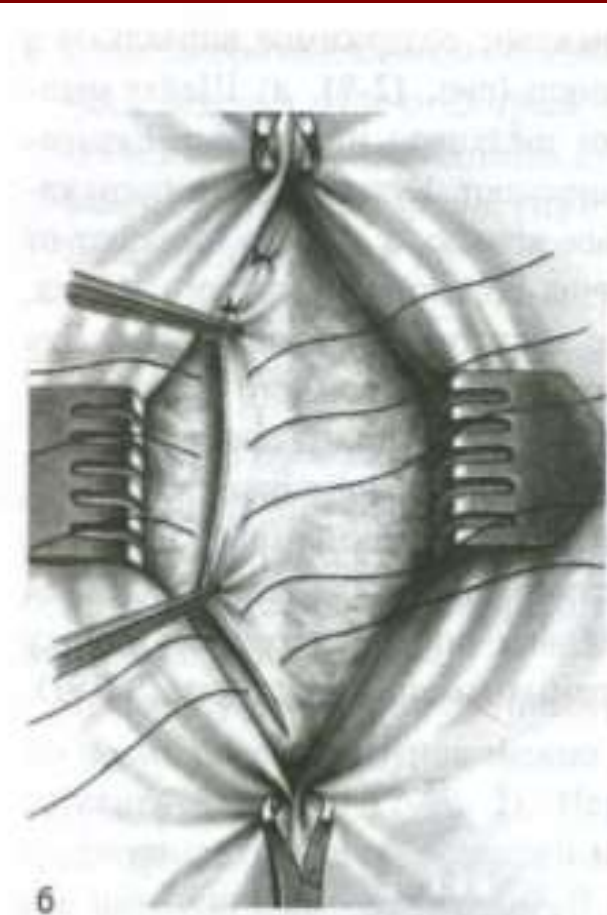
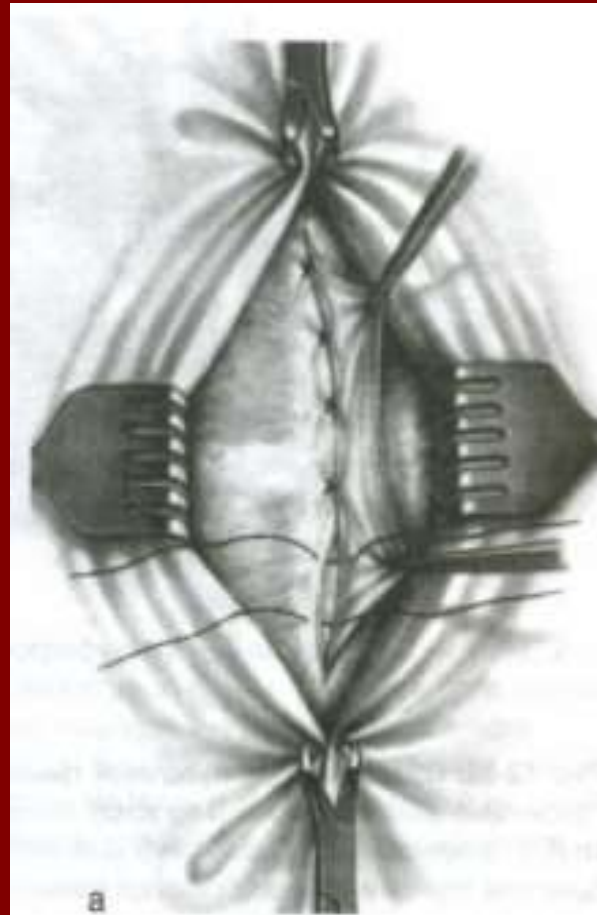
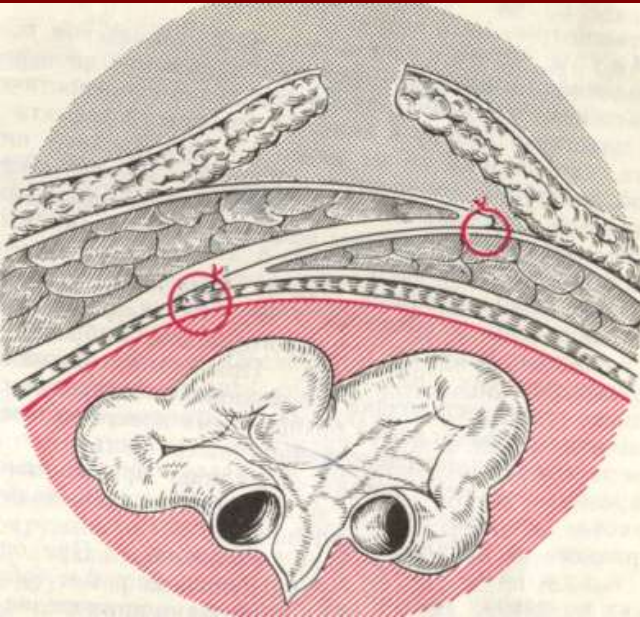


# Мейо ва К.М.Сапежко бўйича (киндик чурралари);

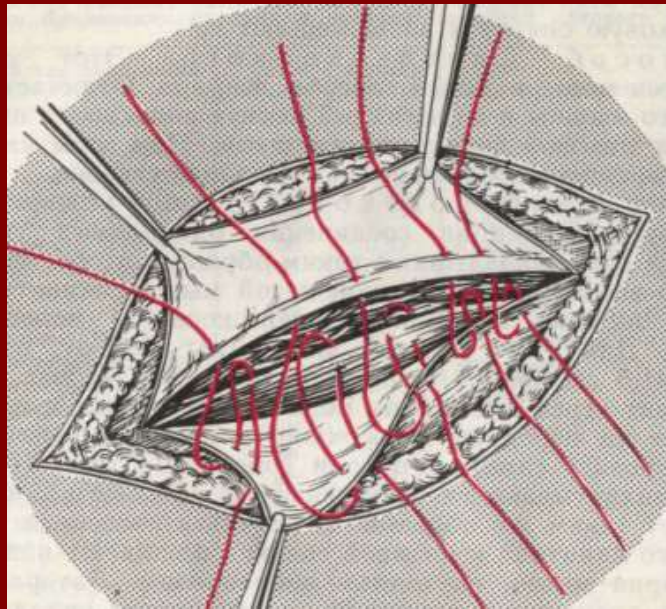
Мейо усули



# Сапезко усули



б) мушак-апоневротик усуллар:  
Бассини,  
Кукуджанов,  
Мак–Вей (тўғри чов чурраларида);  
А.А. Бобров–Жирар–Спасокукоцкий (қийшик чов  
чурраси);  
Шолдис усули → f.endoabdominalis;  
Постемский (кўп қаватли).



### 3) Пластик: катта чурраларда:

- апоневротик;
- мушак;
- синтетика (лавсан, фторлон).

Лахтактар: *m. rectus* апоневрози; ташқи қорин қийшиқ мускули; соннинг сербар фасцияси (*f. lata*) ёки *m. sartorius*; аутодермал трансплантатлар ёки қаттиқ мия пардасидан консервацияланган аллотрансплантатлар.





# Лапаротомияга талаблар

## 1. Аъзоларнинг яхши очилиши:

1. Аъзо акс-тасвири бўйича кесиш



энг қисқа йўл



операция жароҳати чуқурлиги

2. Кесим узунлиги етарли даражада  
бўлиши

(яъни керагича узун ва иложи борича қисқа)

# Лапаротомияга талаблар

## 2. Кам шикастлилик:

### А) мускул-апоневроз қаватларни:

- Мускулларни толалари йўналиши бўйича ажратиш (кўндалангига кесмаслик)
- “Ўзгарувчан” кесимлар – масалан, Мак Бурней-Волкович-Дьяконов

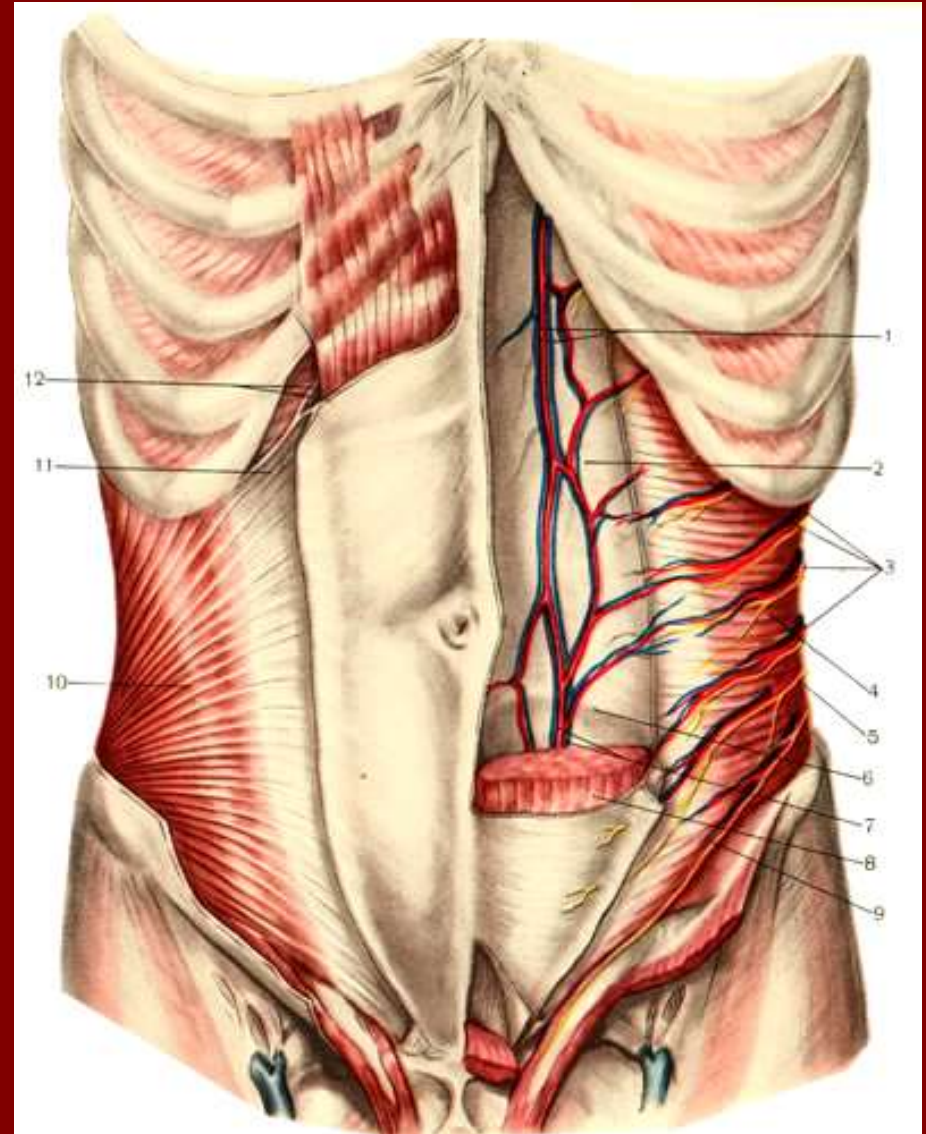
Операциядан кейинги чурра кам, жароҳат яхши битади

### Б) томир-нерв тутамларини сақлаб қолиш

Нервлар шикастланса - мускуллар атрофияси, операциядан кейинги чурра вужудга келади.

# Лапаротомияга талаблар

- мускул-апоневрозларни томир-нерв тутами йўналиши бўйича кесиш;
- 2 тадан ортиқ ёнма-ён нервни кесмаслик

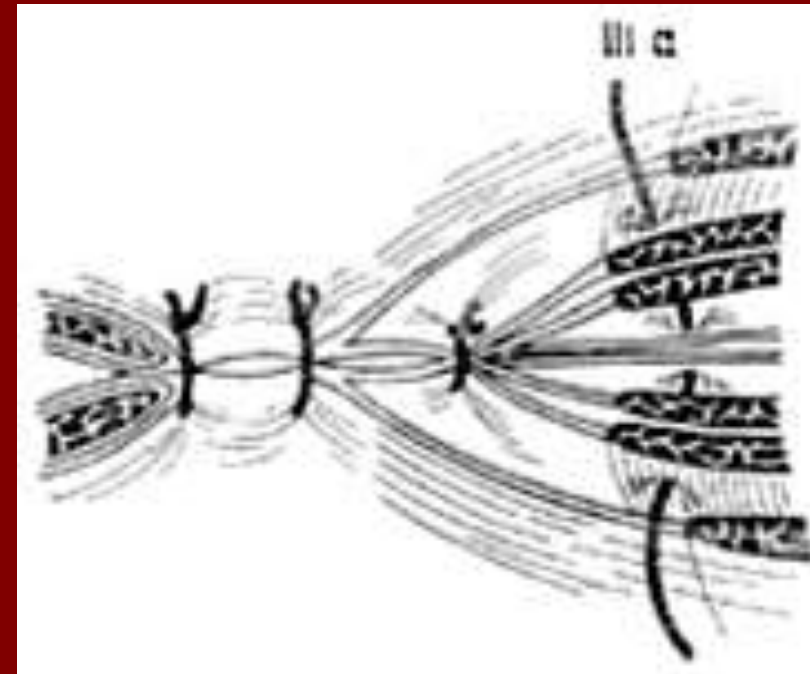
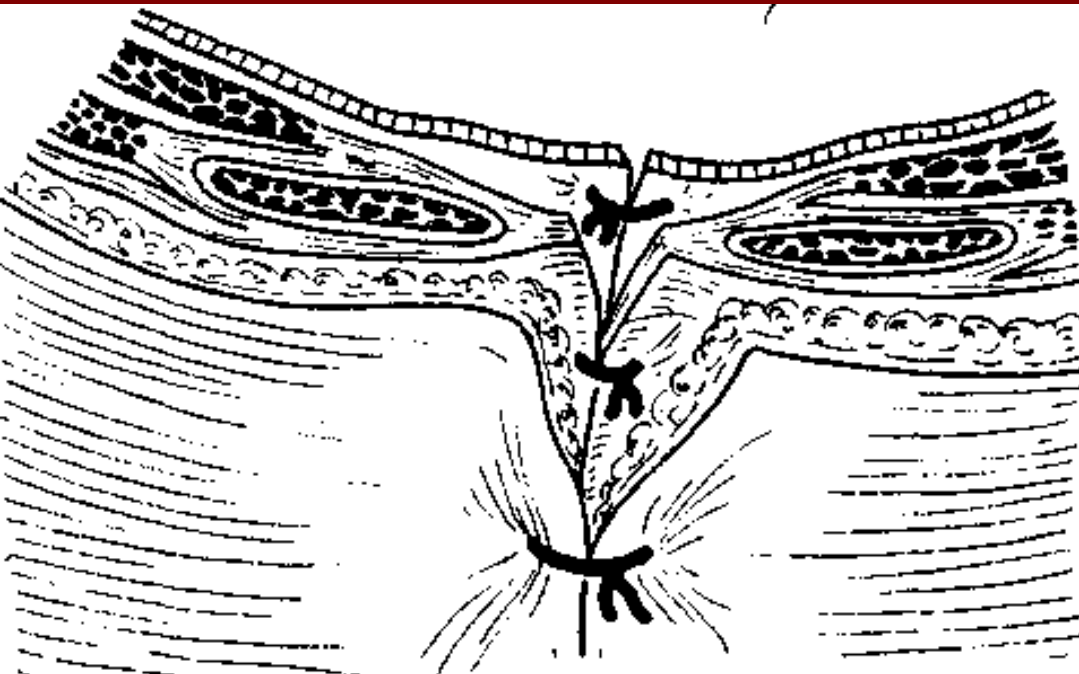


# Лапаротомияга талаблар

## 3. Кесимнинг оддийлиги ва тез ўтказилиши.

Боғлиқ:

- Деворнинг қалин (кўп қаватли) ёки юпқа (кам қаватли) жойларига
- Кесим жойида катта қон томирлар борлигига



# Лапаротомияга талаблар

4. Лозим бўлганида кесимни

узайтириш имконияти (аъзоларнинг атипик жойлашувида, ўсманинг ўсиб кетиши)

5. Операция жароҳатининг ишончли бекилиб яхши битиб кетиши.

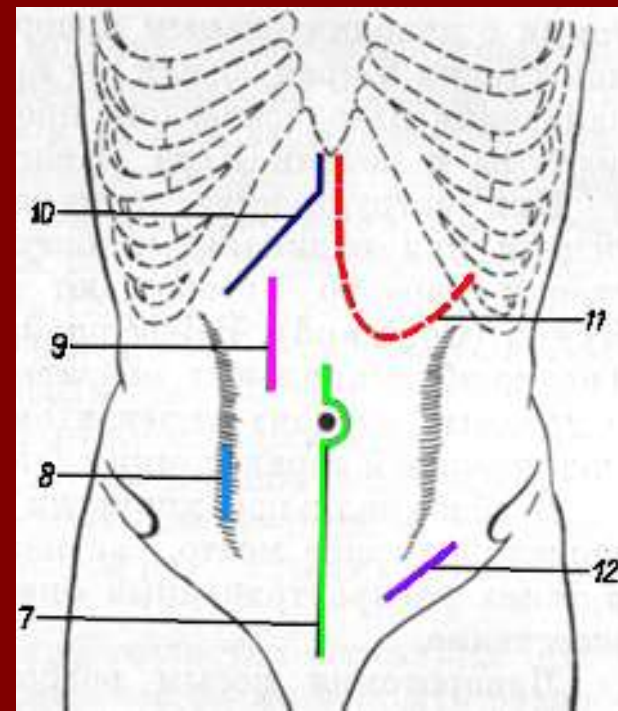
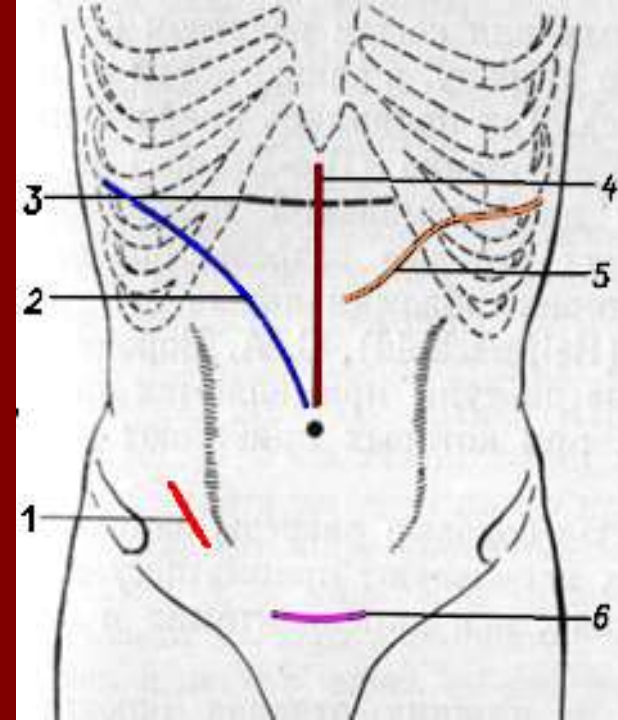
Чандиқ узунаси бўйлаб унга таъсир қилувчи тортиш кучлари перпендикуляр бўлмаслиги

# Кесимлар таснифи

- Умумий (универсал) кесимлар – деярли барча аъзоларни очиш мумкин;
- Махсус кесимлар – айрим аъзо ёки аъзо гуруҳларига очиб кириш

## Йўналишига кўра:

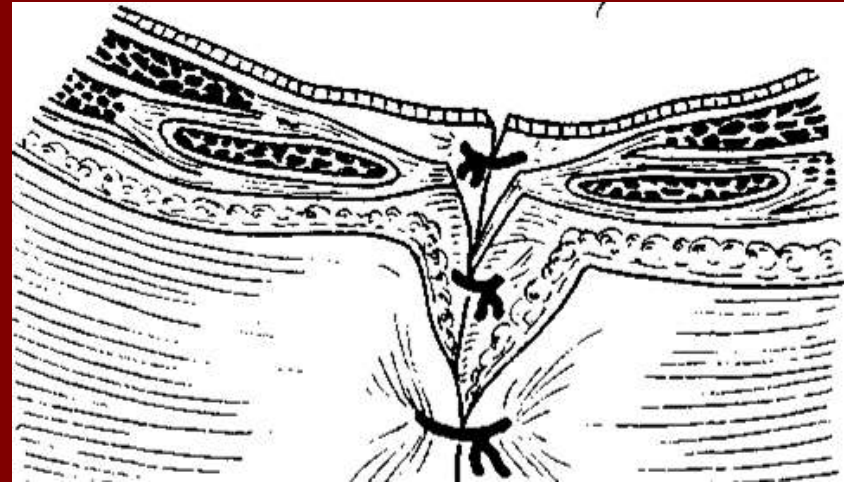
- Бўйлама
- Қийшиқ (Ридел-Кохер, Мак Бурней-Волкович)
- Бурчакли (комбинацияланган) – Рио-Бранко, Федоров, Ильин кесимлари
- Кўндаланг (Пфанненштиль, Бартлетт)



# Бўйлама кесимлар

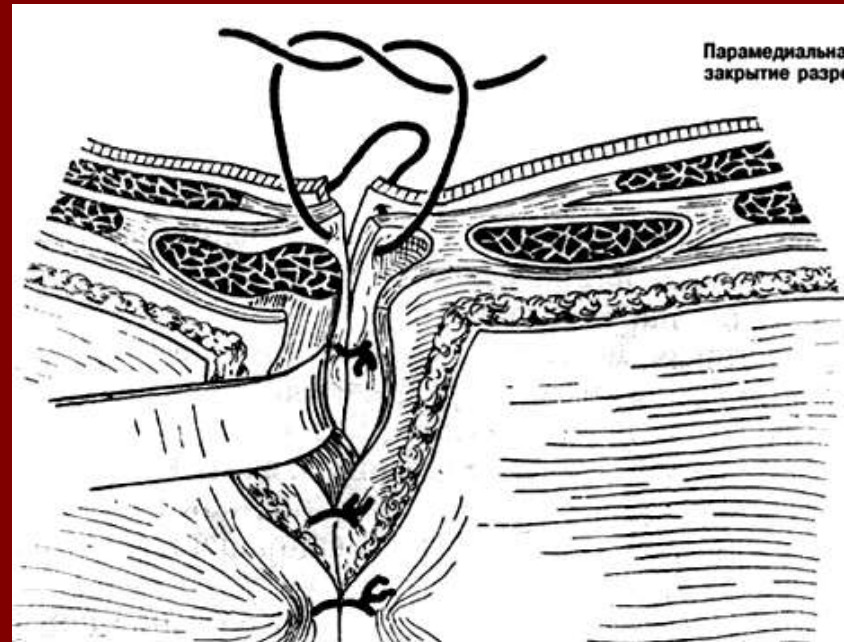
## 1. Ўрта лапаротомия:

- Юқори-ўрта
- Ўрта-ўрта
- Пастки-ўрта



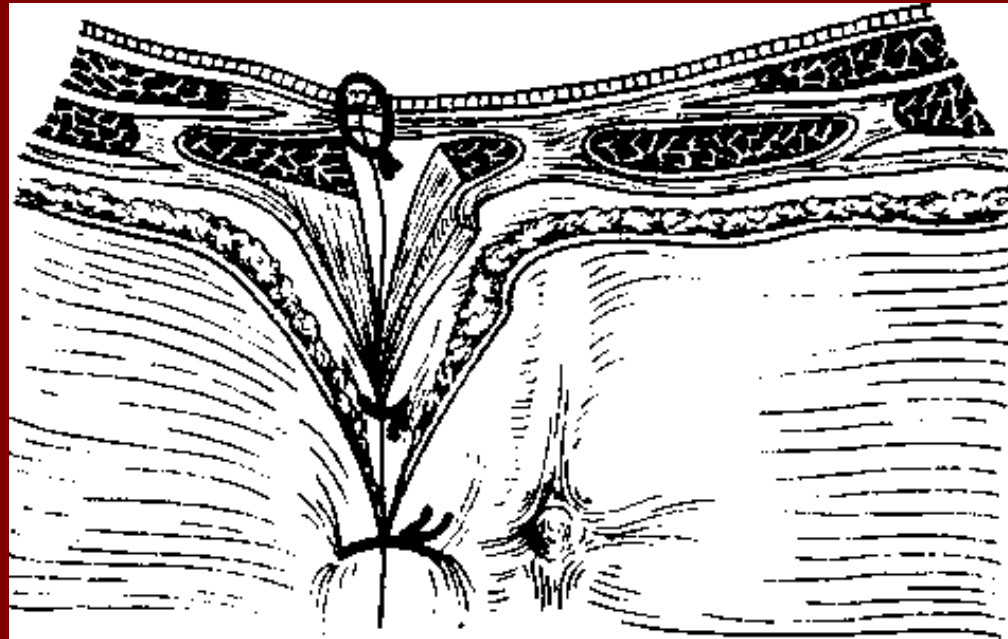
## 2. Парамедиан кесим –

қорин тўғри мускули  
филофининг олд ва орқа  
варақлари кесилиб,  
мускул медиал қирғоғи  
латерал томонга  
сурилади.



# Бўйлама кесимлар

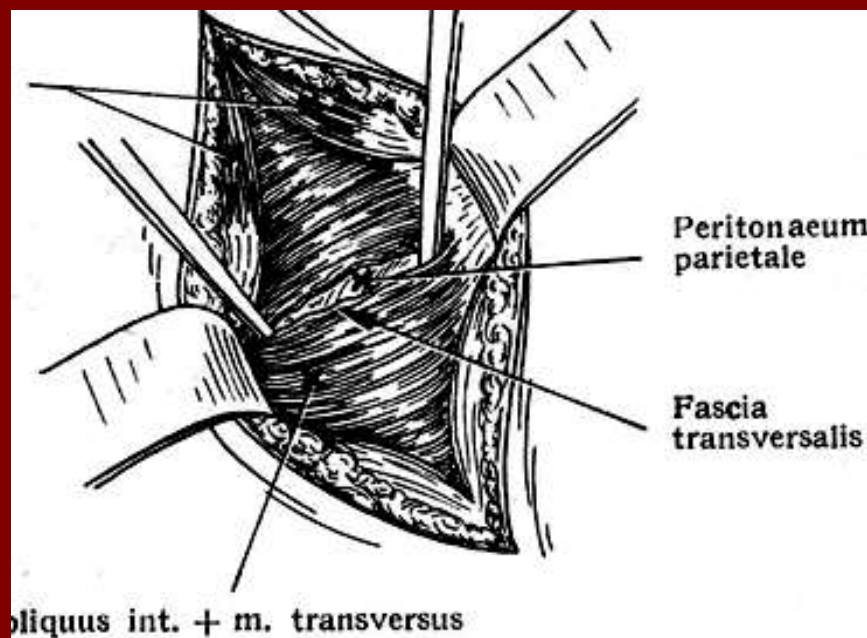
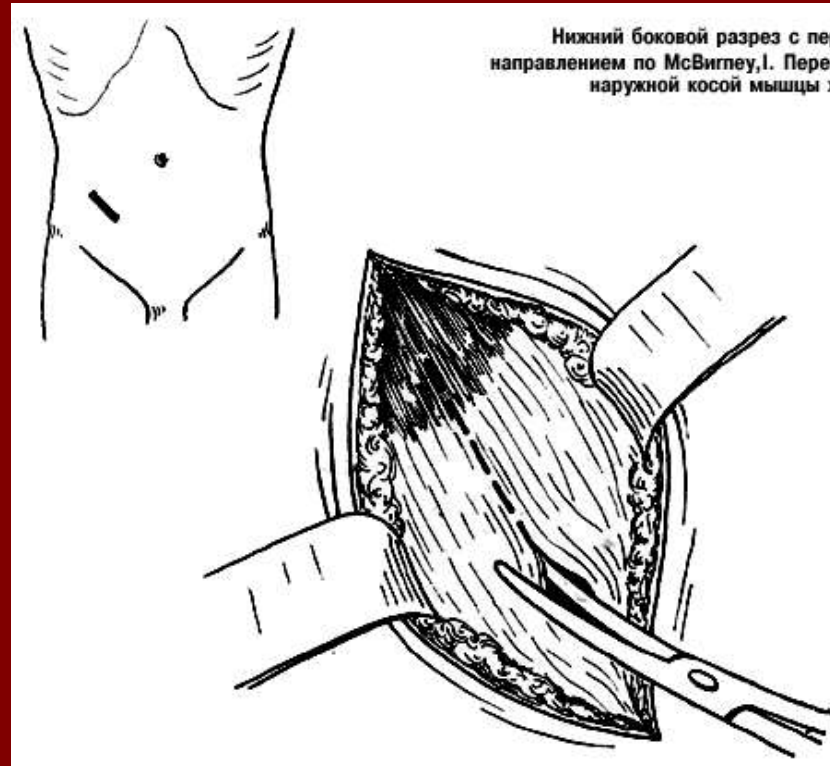
3. **Трансректал кесим** — юқори ўрта кесимга параллел йўналишда чап тўғри мускул ўртасидан кесилади (Топровер бўйича гастростомияда)
  4. **Параректал кесим (Ленандер)** — ўнг тўғри мускул ташқи чети бўйлаб киндик сатҳидан пастга
- Камчилиги:** сегментар томир-нервларнинг кесилиши — тўғри мускул атрофияси





# Қийшиқ кесимлар

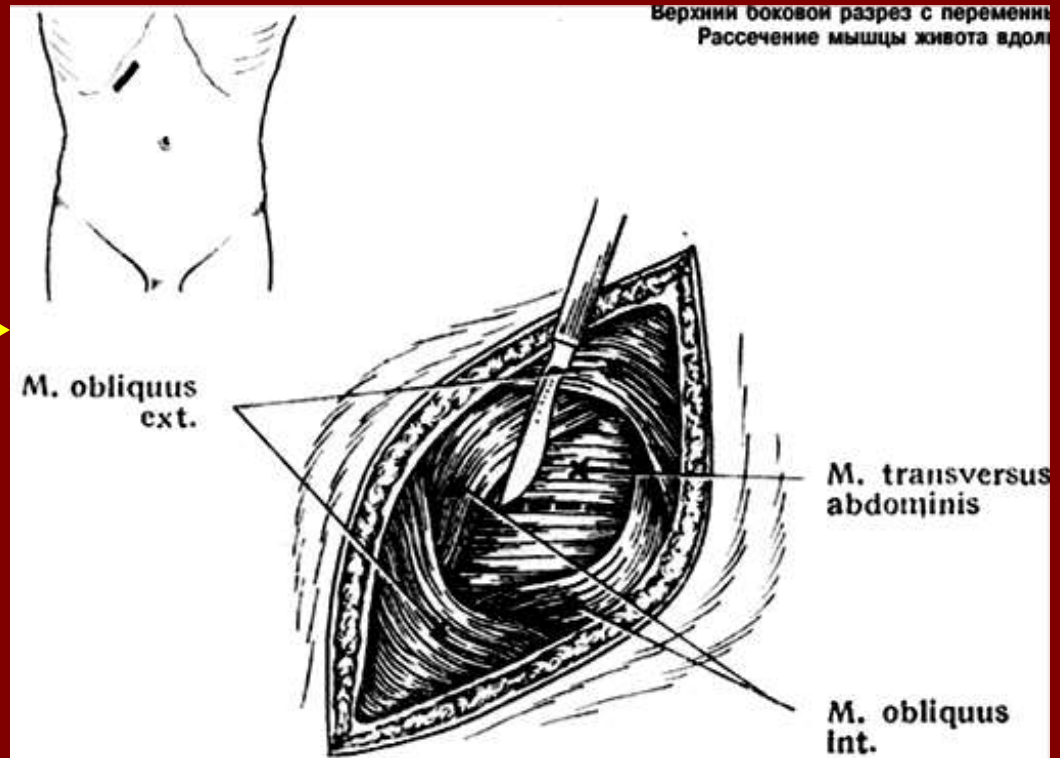
1. Волкович-Дьяконов  
ўзгарувчан кесими  
(чувалчангсимон  
ўсимтани очиш  
учун).



# Қийшиқ кесимлар

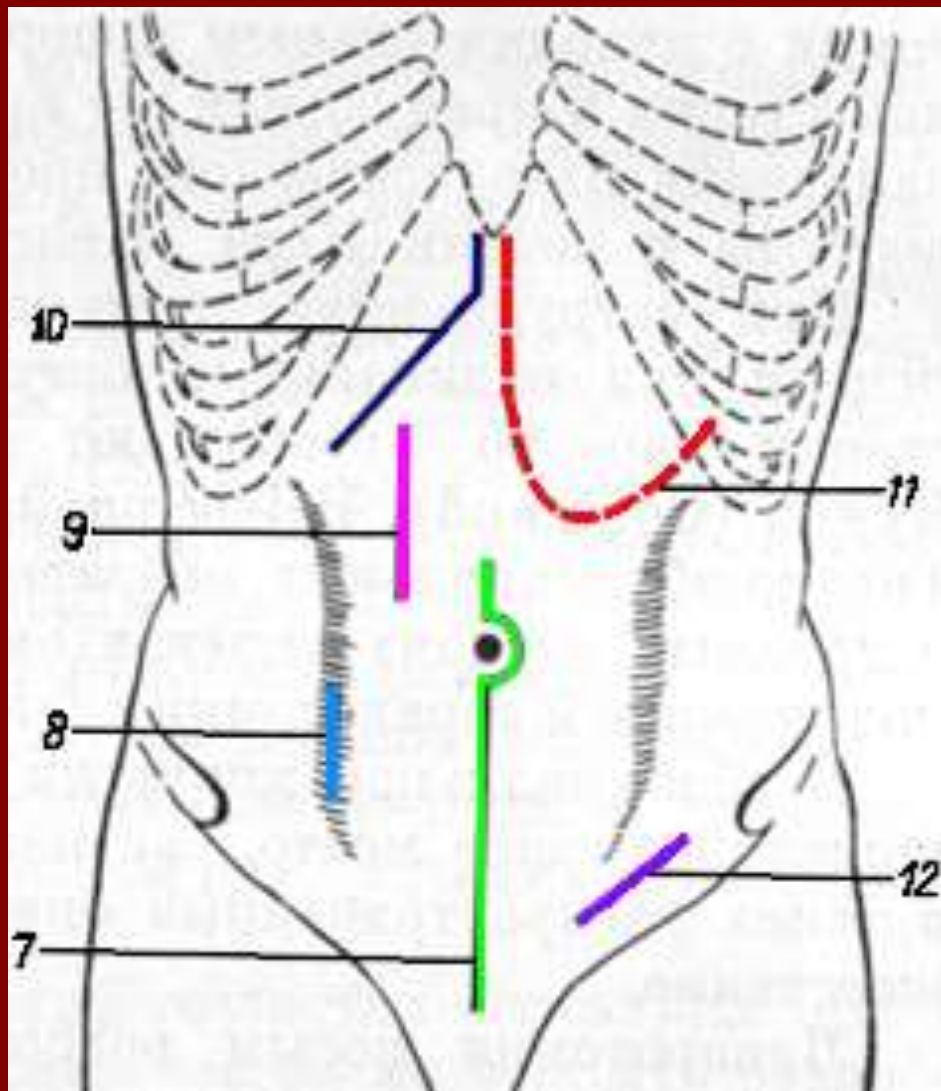
2. Ўнг томонлама қийшиқ қовурға ости кесими (Ридел-Кохер)
3. Чап томонлама қийшиқ қовурға ости кесими (Шпренгел)
4. Чов кесими чурра кесиш учун

Қийшиқ-  
ўзгарувчан  
қовурға ости  
кесими



# Бурчакли кесимлар

1. Федоров қовурға ости кесими
2. Рио-Бранко медиал-бурчакли кесими
3. Мейо-Робсон латерал-бурчакли кесими
4. Ильин кесими
5. Кер кесими



# Кўндаланг кесимлар

Бунда кенг қийшиқ мушкуллар йўналиши бўйича кесилади, бир ёки иккала тўғри мушкуллар кесилиши мумкин (Пфанненштил, Черни кесимлари).

## Афзалликлари:

1. Томир-нерв тутамларининг сақланиши
2. Кесим латерал томонга то ўрта қўлтиқ ости чизиғигача узайтирилиши мумкин
3. Яра қирғоқлари яхши битади

## Камчилиги:

1. Чекланганлиги - фақат юқори ёки пастки қават аъзоларини очиш мумкин
2. Тўғри мушкулларни кесиш ва бирлаштириш машаққатлилиги

# Лапароскопия услубининг афзалликлари:

- Очиб киришда камшикастлилик ва операция бажариш муддатининг қисқариши;
- «жарроҳлик оқибатида» қон йўқотилишининг озлиги;
- операциядан кейинги асоратлар частотасининг пастлиги;
- беморларнинг касалхонада ётиш муддатларининг қисқариши;
- даволашнинг узоқ муддатлардаги натижаларининг яхшиланиши.

# КҰРСАТМАЛАР

- **Диагностика мақсадида:**
- **Даволаш мақсадида:**

# Лапароскопияга МОНЕЛИКЛАР

- қорин олд деворидаги операциядан кейинги кўп сонли чандиқлар;
- ичакнинг яққол ифодаланган кўпчиши;
- бемор терминал ҳолатда бўлганда;
- қорин бўшлиғида битишмали жараён (ич терлама ва ҳ.к.).

# *Лапароскопия* техникаси асосий босқичлари

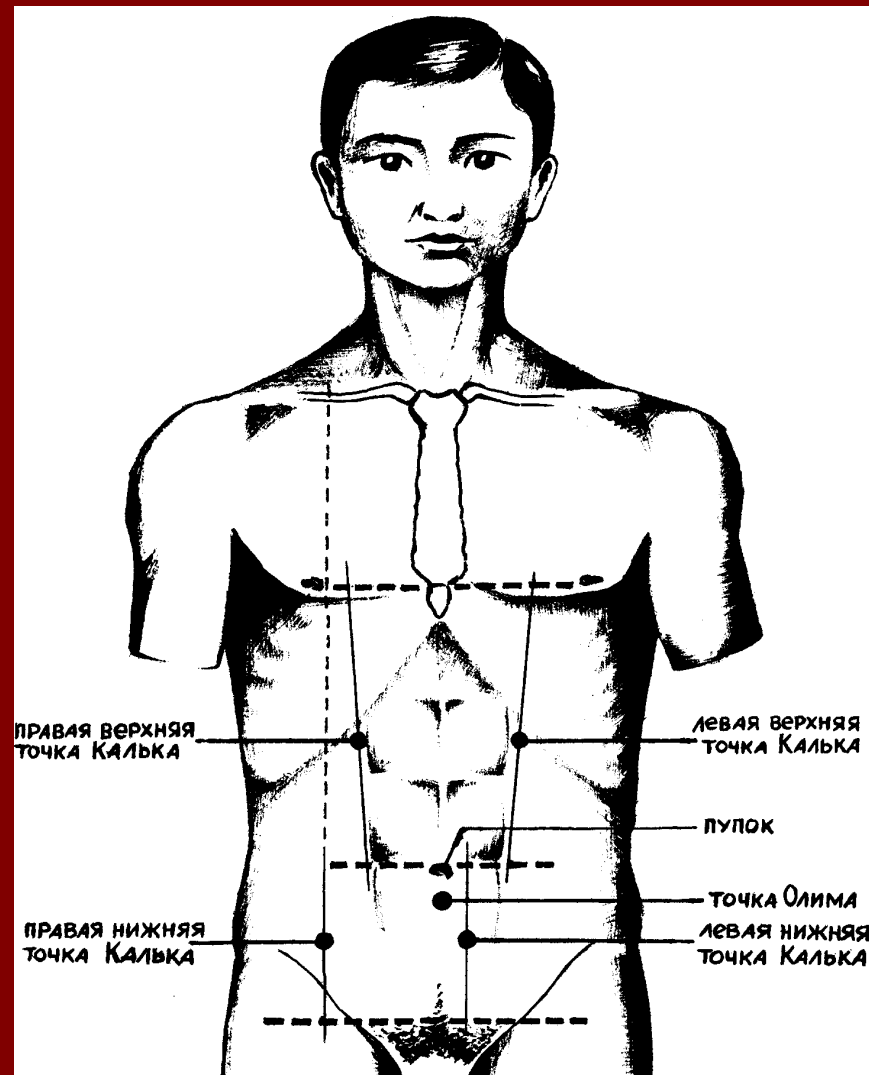
- пневмоперитонеум қўйиш (қорин бўшлиғига газ юбориш) - 2-5 л карбонат ангидрид ёки азот оксиди;
- қорин бўшлиғига даставвал троакар, сўнгра оптик найчани киритиш;
- қорин бўшлиғи аъзоларини кўздан кечириш;
- аъзода зарур амалиётни бажариш.



# *Троакар ва оптик найчани киритиш.*

Киритиш нуқталари:

- Олим нуқтаси
- Юқори Кальк нуқталари
- Пастки Кальк нуқталари



# Лапароскопик операцияларнинг камчиликлари

- Операциянинг тор-тиғиз шароитда, қорин бўшлиғи герметиклигини доимий таъминлаши зарур бўлган мураккаб конструкцияли асбоблар ёрдамида бажарилиши. Ушбу асбобларни ишлатиш махсус тайёргарликни талаб этади;
- объект тасвирининг ўлчамлари унгача бўлган масофага қараб ўзгариб туради – 2 марта камайиши ёки 16 мартагача катталашиши мумкин;
- асбоблар ҳаракатининг чекланганлиги – улар қорин девори тешилган жойларда фиксацияланганча қоладилар ва лапароскопик асбоблар киритиладиган портлар сижувчанлиги қорин деворининг қайишқоқлиги доирасида чекланган.

ЭЪТИБОРИНГИЗ  
УЧУН  
РАХМАТ!