

**Протокол операции от 22.11.16.**

История болезни №: 16915.

Пациентка: Куликова Евгения Владимировна 37 лет.

Диагноз: Рак шейки матки St 1b1-2.

Операция: Лапаротомия. Операция Вертгейма (Пивер-3).

Хирурги: Петров С.Г. Закиров И.Р. Интерн

Анестезиолог: Новокрещенов С.А.

Операционная сестра: Дорохова Л.

Начало операции: 09 ч 25 мин

Конец операции: 14 ч 10 мин

Продолжительность операции: 4 ч. 45 мин.

3 стол, 1 очередь.

Под ЭТН выполнена нижнесрединная лапаротомия с обходом пупка слева.

**Оказалось:** матка несколько увеличена, обычного цвета и консистенции. Шейка матки плотной, деревянистой консистенции. Левые придатки и правая маточная не изменены, правый яичник увеличен, кистозно изменен. При ревизии органов брюшной полости и забрюшинного пространства опухолевой патологии не выявлено.

**Произведено:** с обеих сторон перевязаны и пересечены круглые маточные связки, правая воронко-тазовая связка, слева собственная связка яичника и мезосальпинкс. Вскрыта пузырно-маточная и маточно-прямокишечная складки. Мочевой пузырь, прямая кишка спущены вниз. Широко раскрыт правый параметрий. Клетчатка с л/у удалена с общих подвздошных сосудов, наружных подвздошных сосудов, запирающей ямки. Удалена пресакральная клетчатка с лимфоузлами. Аналогичный этап выполнен слева. Маточная артерия перевязана и перерезана в месте отхождения от внутренней подвздошной.

Произведена диссекция паравезикального пространства ( карман Лашко), параректального пространства. Обозначена основная кардинальная связка (Макенродта), перевязана и перерезана у стенки таза. Широко перевязаны и перерезаны пучки крестцово-маточных связок. Над правым мочеточником проведено туннелирование пузырно-шеечной связки, последняя перевязана и перерезана. Мочеточник спущен по дну туннеля. Паравагинальная клетчатка и боковая стенка влагалища прошиты на границе верхней и средней трети. Аналогичный этап выполнен слева.

Матка с правыми придатками и левой маточной трубой, со связками, паравагинальной клетчаткой и влагалищной манжеткой верхней трети, экстирпирована. Резекция левого яичника. В запирающие ямки комбинированные дренажи.

После подсчета инструментов и салфеток брюшная полость ушита наглухо. Кровопотеря до 200мл. Моча до 250 мл.

Макропрепарат: матка со связками, паравагинальной клетчаткой, влагалищная манжетка верхней трети (4,0см), клетчатка с л/узлами слева и справа, придатки справа, левая маточная труба, часть левого яичника. Материал на гистологическое исследование.

Хирург

Петров С.Г.