

Двум пациентам была выполнена симультанная операция в объеме: лапароскопическая холецистэктомия + лапароскопическая пластика грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с фундопликацией по Ниссену.

Результаты и обсуждение. Длительность операций составила 192±51 минут. Интра- и ранних послеоперационных осложнений не отмечено. Все пациенты выписаны из клиники в удовлетворительном состоянии. Рецидива рефлюкс-эзофагита не было, пациенты в медикаментозном лечении не нуждаются, жалоб не предъявляют при сроке наблюдения до 1 года.

Вывод. Лапароскопические вмешательства при ГПОД являются перспективным направлением хирургии, обеспечивают высокую медико-социальную эффективность и требуют дальнейшего развития и внедрения.

Литература:

1. Лапароскопическая коррекция грыж пищеводного отверстия и рефлюкс-эзофагита / Галимов О.В., Ханов В.О., Гаптракипов Э.Х., Рылова Т.В. // Эндоскопическая хирургия. – 2006. – Т. 12. – № 6. – С. 14-19.

2. Опыт лапароскопического хирургического лечения параэзофагеальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы / Тимербулатов М.В., Сендерович Е.И., Гришина Е.Е., Санников Е.Н. // Пермский медицинский журнал. – 2014. – Т. 31. – № 5. С. 22-29.

УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДИКИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРОЯ

Маслакова Н.Д., Волков Е.А., Толстик А.Ю., Дердюк М.С.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность темы. Проблема выбора способа операции по поводу геморроя остается актуальной, прежде всего обусловленной частотой осложнений: у 34-41% – выраженный болевой синдром, 2% – кровотечения, 15-26% – дизурия, 2% – гнойно-воспалительные осложнения. В отдаленные сроки после операции у 2% формируются стриктуры, у 1% – недостаточность анального канала.

Цель – улучшение непосредственных и отдаленных результатов хирургического лечения геморроя.

Материалы и методы исследования. В работе приведен анализ результатов хирургического лечения 78 пациентов с разными формами геморроя, оперированных с 2010 по 2014 г. Пациенты были разделены на 2 группы: контрольная – проведено лечение по традиционной методике Миллигана-Моргана во II модификации НИИ проктологии 14 пациентов, и основная – 64 пациента – были прооперированы нами по усовершенствованной методике Паркса – подслизистая геморроидэктомия с наложением слизисто-кожных швов, что дает возможность для заживления раны первичным натяжением, разрезы кожи в области геморроидальных узлов

были проведены в поперечном направлении, что препятствует расхождению краев раны при акте дефекации и также значительно снижает болевой синдром. Избыток кожи иссекается, чтобы избежать гофрирования в области ануса. Предлагаемый способ надежен в профилактике послеоперационных осложнений, так как сосудистая ножка надежно перевязывается в подслизистом слое и дополнительно удерживается кожно-слизистыми швами. Восстановление целостности слизистой оболочки без натяжения краев дефекта способствует заживлению раны первичным натяжением и сохранению чувствительности стенки прямой кишки.

Результаты. Во 2-й группе наблюдался послеоперационный болевой синдром меньшей интенсивности и практически не требовал наркотических анальгетиков. Послеоперационных осложнений и рецидивов не наблюдалось. Сроки госпитализации составили 12-23 дня в первой группе и 13-17 дней – во второй. По данным амбулаторных карт поликлиники ГУ «1134 военного клинического медицинского центра ВС РБ» рецидивов и осложнений в отдаленном периоде не выявлено.

Выводы. Применение предлагаемой методики позволяет снизить риск послеоперационных осложнений, интенсивность болевого синдрома в раннем послеоперационном периоде и сократить длительность пребывания пациентов в стационаре, а также снизить риск отдаленных последствий и рецидивов.

Литература:

1. Жерлов, Г.К Хирургическое лечение геморроя / Г.К. Жерлов, Д.В. Зыков, А.В. Карпович, О.И. Коновалов// Журнал им. Пирогова. – 2008. – № 9. – С. 19-24.
2. Воробьев, Г.И. Геморрой/ Г.И. Воробьев, Л.Д. Благодородный // Митра-Пресс, 2002. – С. 105-112.
3. Ривкин, В.Л. Геморрой / В.Л. Ривкин, Л.Л. Капуллер. – М.: Медицина, 1984. – С. 28-53.

ВЛИЯНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ РОДИТЕЛЕЙ

Волкова О.А.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

С развитием концепции социальной обусловленности здоровья активно начала развиваться и новая парадигма клинической медицины, основанная на приоритете качества жизни. В конце 1990-х годов Всемирная организация здравоохранения рекомендует рассматривать качество жизни как индивидуальное соотношение положения человека в жизни общества, в контексте культуры и систем ценностей этого общества, с целями данного индивидуума, его планами, возможностями и степенью общего