

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель Министра
Д.Л.Пиневич

2019 г.

Регистрационный № 102-0719

ВЫБОР МЕТОДА ПАХОВОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»;

Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»;

Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно».

АВТОРЫ:

В.С.Новицкая, академик НАН Беларуси, д.м.н., профессор А.Н.Михайлов, д.м.н., профессор С.М.Смотрин, С.А.Жук, В.А.Копыцкий.

Гродно, 2019

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен алгоритм выбора метода атензионной или натяжной паховой герниопластики, который может быть использован в комплексе медицинских услуг при оказании медицинской помощи пациентам с паховыми грыжами на этапе предоперационной подготовки, что позволит дифференцированно применять сетчатые эндопротезы при операции грыжесечения, рационально использовать высокотехнологичное эндоскопическое оборудование и улучшить результаты лечения.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей ультразвуковой диагностики, врачей-хирургов, иных специалистов организаций здравоохранения, оказывающих (участвующих в оказании) медицинскую помощь пациентам с паховыми грыжами в стационарных или амбулаторных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ И Т.Д.

1. Аппарат ультразвуковой диагностики.
2. Калькулятор.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Паховые грыжи (К 40.9)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод изложенный в данной инструкции реализуется в несколько

этапов алгоритм которых изложен в рисунке «Приложение» настоящей инструкции.

1 этап – ультразвуковое исследование пахового канала с помощью линейного датчика с рабочей частотой от 7,5 до 12 мГц. Визуализацию производят с использованием В-режима. Определяются: высота пахового промежутка (h) и совокупная толщина мышц (m), образующих верхнюю стенку пахового канала.

Пациент находится в положении лежа на спине. Линейный датчик устанавливается на проекцию паховой связки, которая идет от верхней ости подвздошной кости к лонному бугорку. Паховая связка визуализируется в виде гиперэхогенной линии, расположенной за подкожной клетчаткой, сливающейся с глубокой фасцией. Затем определяется место прикрепления внутренней косой и поперечной мышц живота к наружному краю влагалища прямой мышцы живота. Высота пахового промежутка (h) представляет собой расстояние между местом прикрепления внутренней косой и поперечной мышц живота к наружному краю влагалища прямой мышцы живота и паховой связкой.

Совокупная толщина мышц (m), образующих верхнюю стенку пахового канала измеряется на расстоянии 20 мм от места прикрепления этих мышц к наружному краю влагалища прямой мышцы живота.

2 этап – расчет коэффициента выбора метода пахового грыжесечения (K) по формуле $K = \frac{h}{m}$.

3 этап – принятие управленческих решений.

При $K \geq 4,83$ выбирают атензионные методы герниопластики, а при $K < 4,83$ – натяжные методы герниопластики.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Отсутствуют.

к инструкции по применению «Выбор метода паховой герниопластики».

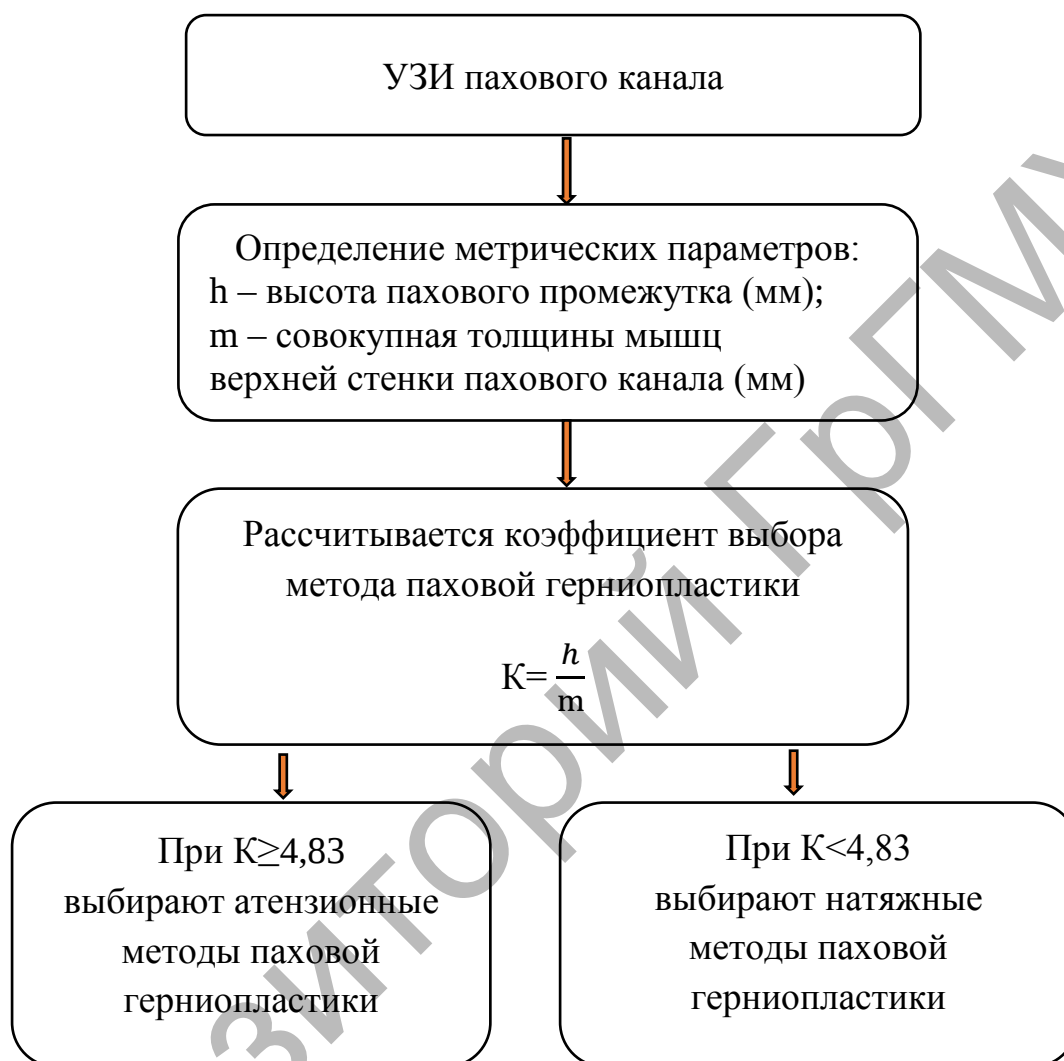


Рисунок. – Алгоритм расчета коэффициента выбора метода паховой герниопластики.

название	УТВЕРЖДАЮ	
учреждения	Главный врач	
здравоохранения	_____ 201__	И.О.Фамилия
	МП	

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Выбор метода паховой герниопластики».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 06.09.2019 № 102-0719

3. Кем предложена разработка: сотрудниками УО «Гродненский государственный медицинский университет» – старшим преподавателем кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии В.С.Новицкой, профессором 2-й кафедры хирургических болезней С.М.Смотриным, старшим преподавателем кафедры медицинской и биологической физики А.В.Копыцким; заведующим кафедрой лучевой диагностики ГУО «Белорусская академия последипломного образования» академиком НАН Беларуси А.Н.Михайловым, врачом-хирургом УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г.Гродно» С.А.Жуком

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено _____

подразделение и наименование учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее кол-во наблюдений «_____»

положительные «_____»

отрицательные «_____»

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____ 201__ Ответственные за внедрение

	Должность	подпись	И.О.Фамилия
Примечание:	акт о внедрении направлять по адресу: 2-я кафедра хирургических болезней УО «Гродненский государственный медицинский университет», ул.Горького, 80 230009, г.Гродно		

название	УТВЕРЖДАЮ	
учреждения	Главный врач	
здравоохранения	_____ 201_____	И.О.Фамилия
	МП	

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Выбор метода паховой герниопластики».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 06.09.2019 № 102-0719

3. Кем предложена разработка: сотрудниками УО «Гродненский государственный медицинский университет» – старшим преподавателем кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии В.С.Новицкой, профессором 2-й кафедры хирургических болезней С.М.Смотриным, старшим преподавателем кафедры медицинской и биологической физики А.В.Копыцким; заведующим кафедрой лучевой диагностики ГУО «Белорусская академия последипломного образования» академиком НАН Беларуси А.Н.Михайловым, врачом-хирургом УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г.Гродно» С.А.Жуком

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено _____

подразделение и наименование учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее кол-во наблюдений «_____»

положительные «_____»

отрицательные «_____»

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____ 201_____ Ответственные за внедрение

	Должность	подпись	И.О.Фамилия
Примечание:	акт о внедрении направлять по адресу: 2-я кафедра хирургических болезней УО «Гродненский государственный медицинский университет», ул.Горького, 80 230009, г.Гродно		

Репозиторий ГРГМУ

Научное издание

Новицкая Вера Сергеевна
Михайлов Анатолий Николаевич
Смотрин Сергей Михайлович и др.

ВЫБОР МЕТОДА ПАХОВОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ

инструкция по применению

Компьютерная верстка И. И. Прецкайло

Подписано в печать 17.09.2019.
Формат 60х84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура Таймс. Ризография.
Усл. печ. л. **0,36**. Уч.-изд. л. **0,15**. Тираж **25** экз. Заказ **146**.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет».

ЛП № 02330/445 от 18.12.2013. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно