

# ХИРУГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ (ГРЫЖ ЛИТТРЕ)

**Лысюк М. С.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Полынский А. А.

**Актуальность.** Дивертикул Меккеля (ДМ) – это врождённая патология, которая выявляется редко и диагностируется, как правило, при возникновении осложнений, одним из которых является ущемление ДМ при грыже Литтре (0,5% от общего количества ущемлённых грыж).

**Цель.** Изучить и улучшить результаты диагностики и лечения ДМ в ущемлённой паховой грыже.

**Методы исследования.** За последние 15 лет в клинике общей хирургии ГрГМУ оперировано 7 пациентов с ущемлённой грыжей Литтре: 6 мужчин и 1 женщина, в возрасте от 24 до 42 лет. Все пациенты госпитализированы в экстренном порядке с клиникой ущемлённой правосторонней паховой грыжи.

**Результаты и их обсуждение.** Пациенты были экстренно оперированы паховым доступом. В 3 случаях с коротким сроком ущемления кишки с ДМ произведено клиновидное иссечение дивертикула, ещё у 3 пациентов произведена герниолапаротомия с резекцией ДМ и кишки в пределах здоровых тканей. Герниопластика. Пациенту с флегмоной грыжевого мешка произведена срединная лапаротомия, ущемлённая петля выключена из пассажа, энтеро-энтероанастомоз «бок в бок». Наложены швы на рану. Вскрытие грыжевого мешка, удаление мёртвой петли кишки с ДМ. Дренирование грыжевого мешка. Послеоперационное течение гладкое.

## **Выводы.**

1. ДМ при ущемлении грыжи Литтре диагностируется только во время герниотомии.
2. При обнаружении в грыжевом мешке ущемлённого ДМ необходимо резецировать его в любом случае.

## **ЛИТЕРАТУРА**

1. Шидавков, И. Х. Острая кишечная непроходимость при дивертикуле Меккеля. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020, 30(1): 38–41