

Смотрин С.М.¹, Жук С.А.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Городская клиническая больница скорой медицинской помощи,
Гродно, Беларусь

ОТКРЫТАЯ АТЕНЗИОННАЯ ПАХОВАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА. ЕСТЬ ЛИ АЛЬТЕРНАТИВА ОПЕРАЦИИ ЛИХТЕНШТЕЙНА?

Актуальность. В структуре атензионных методов герниопластики в Гродненской области у пациентов пожилого возраста ведущее место занимает герниопластика по методу Лихтенштейна. Однако данный метод оперативного лечения паховых грыж имеет ряд недостатков. Исследования последних лет свидетельствуют, что данные недостатки были учтены при разработке нового метода герниопластики (патент BY 22317).

Цель. Оценить эффективность открытых атензионных методов хирургического лечения паховых грыж у пациентов пожилого возраста.

Методы исследования. В исследование включено 230 пациентов пожилого возраста с паховыми грыжами. Герниопластика по методу Лихтенштейна выполнена 110 пациентам и новому атензионному методу – 120 пациентам. Эффективность герниопластики оценивалась по результатам обследования пациентов в раннем и отдаленном послеоперационном периодах с применением УЗИ, а также методике расчетов эффективности медицинских технологий в здравоохранении (инструкция по применению № 159-1203 BY). Анализ полученных результатов проводили с помощью программ Statistica 10.

Результаты и их обсуждение. При открытых оперативных вмешательствах у пациентов с паховыми грыжами в раннем послеоперационном периоде имело место увеличение объема яичка на стороне оперативного вмешательства ($p < 0,002$). При этом степень увеличения объема яичка после герниопластики по Лихтенштейну была больше, чем после герниопластики по предлагаемой методике ($U = 325,5$; $p = 0,001$; $r_{rb} = -0,803$). В отдаленном периоде только после герниопластики по Лихтенштейну имело место уменьшение объема яичка

($p < 0,05$), а после нового метода – объем яичка возвращался к исходному уровню. Уменьшение объема яичка свидетельствует о компрессии элементов семенного канатика рубцово-склеротическим процессом в паховом канале. Рецидив грыжи (через 3 года) после герниопластики по Лихтенштейну диагностирован у 3,6% пациентов. У пациентов, перенесших герниопластику по новому методу, рецидива грыжи мы не наблюдали. Новый метод атензионной герниопластики характеризовался и самым высоким уровнем коэффициентов медицинской ($K_m = 1,00$) и социальной эффективности ($K_c = 0,86$). После операции Лихтенштейна уровень коэффициентов медицинской ($K_m = 0,96$) и социальной эффективности ($K_c = 0,78$) был ниже.

Солодовникова Н.Г.¹, Логош С.М.², Плавский Д.М.²

¹ Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

² Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ ПРОБЛЕМА ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СЛЕЗОТЕЧЕНИЯ

Актуальность. Слезотечение – одна из основных проблем современной офтальмологии и наиболее частый симптом непроходимости слезоотводящих путей. Данная патология может быть врожденного и приобретенного характера. Ринопатология в развитии дакриостенозов и воспаления слезных путей, по данным разных авторов, составляет до 85%. Усовершенствование методов обследования и лечения проблем слезоотведения являются актуальной задачей.

Цель. Ознакомить с междисциплинарным подходом, отличием в диагностике и лечении патологии слезоотводящего аппарата взрослых и детей в УЗ «Гродненская университетская клиника».

Методы исследования. Под наблюдением находились пациенты, направленные в отделение микрохирургии глаза с проблемой слезоотведения. Возраст пациентов составил от 5 дней до 80 лет. Определены группы: I группа – дети до 5 лет – 190 пациентов, II группа – взрослые – 42 человека. Выполнено стандартное офтальмологическое обследование. Пациенты осмотрены оториноларингологом, анестезиологом, стоматологом, педиатром или терапевтом.