

РЕКОНСТРУКТИВНО-ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ ДИАСТАЗА ПРЯМЫХ МЫШЦ

Хилевич Е. А., Смоляк А. О.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Диастаз прямых мышц живота, как в качестве отдельной нозологии, встречается в 1-2% населения планеты, а в сочетании с пупочными грыжами – 20-30%. Появление новых и модификация ранее предложенных способов пластики говорят о неудовлетворенности результатами операции. Частота рецидивов достигает 19-23%. Недостатками методик являются отсутствие учёта биомеханики и топографо-анатомических аспектов состояния передней брюшной стенки.

Цель. Улучшение результатов лечения диастаза прямых мышц живота 1-3 степени.

Методы исследования. Под наблюдением находились 22 пациента с диастазом прямых мышц в сочетании с пупочной грыжей. Из них 6 пациентам применили собственный способ коррекции диастаза. Суть данного способа:

1. продольное рассечение передней стенки влагалищ прямых мышц без рассечения белой линии живота;
2. сшивание непрерывным швом задних листов влагалищ прямых мышц;
3. ретромускулярная установка сетчатого трансплантата;
4. сшивание непрерывным швом передних листков влагалищ прямых мышц.

Результаты и их обсуждение. Данная методика предусматривает восстановление полноценной функции передней брюшной стенки и позволяет ей эффективно участвовать в процессе дыхания. За счет того, что нет пришивания мышц, исключаящее их травматизацию. Не вскрывается брюшная полость без рассечения белой линии живота. В одном случае наблюдалась серома, длительность госпитализации 10-12 койко-дней, раны зажили первичным натяжением. Рецидивов заболевания не наблюдалось.

Выводы. Предложенная модификация даёт возможность изменить традиционную методику без вскрытия брюшной полости и сшивания прямых мышц живота. Ретромускулярное расположение сетки является атравматичным и способствует анатомическому восстановлению передней брюшной стенки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бондарев, В. А. Альтернативный подход к хирургическому лечению диастаза прямых мышц живота / В. А. Бондарев, В. А. Зурнаджянц, М. А. Топчиев // Медицинский вестник Юга России – 2014. – № 4. – С. 29–30 с.
2. Kohler, G. Sutured repair of primary small umbilical and epigastric hernias: concomitant rectus diastasis is a significant risk factor for recurrence / G. Kohler // World Journal of Surgery. – 2015. – №39. – P. 126.