

4. Назаров, А. С. Механизмы развития эпидурального фиброза и методы профилактики (обзор литературы) / А. С. Назаров, А. Ю. Орлов // Российский нейрохирургический журнал имени профессора А.Л. Поленова. – 2018. – Т. X. – № 1. – С. 80–84.

МЕДИЦИНСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПАХОВОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ ПО БАССИНИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Жук С.А.¹, Смотрин С.М.²

¹Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно,

²Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Общеизвестная концепция лечения паховых грыж у пациентов пожилого возраста предусматривает применение, как натяжных, так и атензионных методов герниопластики [1; 4]. Определяющими факторами выбора метода пахового грыжесечения у пациентов пожилого возраста по данным литературы являются материально-техническая база хирургического отделения, мнение хирургической школы или хирурга [2; 3].

Цель. Изучить частоту применения паховой герниопластики по Бассини у пациентов пожилого возраста в Гродненском регионе и оценить ее медицинскую и социальную эффективность.

Методы исследования. Удельный вес герниопластики по методу Бассини при паховых грыжах у пациентов пожилого возраста оценивалась по данным отчетов учреждений здравоохранения Гродненской области главному специалисту по хирургии, в виде специально разработанных анкет. Исследование проводилось в течение 2016-2019 гг. В исследование для оценки медицинской и социальной эффективности включено 106 пациентов после герниопластики по методу Бассини. Эффективность герниопластики оценивалась по результатам обследования пациентов в раннем и отдаленном послеоперационном периодах и данных УЗИ. Медицинскую и социальную эффективность хирургического лечения паховых грыж по Бассини проводили по методике расчетов эффективности медицинских технологий в здравоохранении с определением коэффициентов медицинской и социальной эффективности (инструкция по применению № 159-1203 ВУ). Коэффициент медицинской эффективности определялся по формуле

Результаты и их обсуждение. В Гродненской области пациенты пожилого возраста с паховыми составляют 48,9 %-51,1 % от всех оперированных по поводу паховых грыж. Для оперативного лечения паховых грыж у пожилых пациентов применяются, как натяжные, так и атензионные методы герниопластики. В структуре натяжных методов герниопластики ведущее место занимает герниопластика по методу Бассини. В 2016 году паховое грыжесечение по методу Бассини выполнено 163 (31,9 %) пациентам пожилого

возраста, в 2017 году – 138 (28,9 %) пациентам, в 2018 году – 144 (27,5 %) пациентам и в 2019 году – 158 (32,0 %) пациентам. Основными критериями при выборе метода паховой герниопластики у пациентов пожилого возраста являлись: материально-техническая база лечебного учреждения и отказ пациента от проведения атензионной герниопластики, которая выполняется на платной основе. При выборе метода хирургического лечения не проводится метрическая оценка мышечно-апоневротических структур, которая должна лежать в основе выбора метода пахового грыжесечения. Интраоперационных осложнений при герниопластике по Бассини мы не наблюдали. Консервативное лечение инфильтрата привело к его abortивному течению. Объемы яичка до оперативного вмешательства на стороне оперативного вмешательства и на контрлатеральной стороне в исследуемой группе пациентов не имели существенного различия ($U=166,5$; $p=0,70$). На 5 сутки отмечено увеличение объема яичка на стороне оперативного вмешательства с 15,3 (15,0; 15,8) см 3 до 18,2 (17,3; 19,0) см 3 ($p<0,002$). Изменения объема яичка в раннем периоде у пациентов пожилого возраста, на наш взгляд, были обусловлены циркуляторными расстройствами, являющимися следствием операционной травмы. Через год после оперативного лечения объем яичка практически не отличался от первоначального объема (до оперативного вмешательства). Рецидив грыжи диагностирован у 9,4 % пациентов. Коэффициент медицинской эффективности был высоким 0,90 ($K_m = 0,90$), а социальной эффективности выше среднего.

ЛИТЕРАТУРА

1. Земляной, В. П. Актуальные вопросы патогенеза и хирургического лечения паховых грыж у мужчин пожилого и старческого возраста / В. П. Земляной, К. Л. Старосельцев, А. В. Кузовлев // Вестник герниологии. – 2008. – № 3. – С. 66–71.
2. Рычагов, Г. П. Индивидуальные особенности пластики косых паховых грыж у взрослых пациентов сетчатым полипропиленовым трансплантатом с использованием собственных методик / Г. П. Рычагов [и др.] // Хирургия. Восточная Европа. – 2016. – № 3. – С. 335–347.
3. Смотрин, С. М. Паховые грыжи у пациентов пожилого возраста. Новый метод атензионной герниопластики / С. М. Смотрин, С. А. Жук, В. С. Новицкая // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2021. – Т. 19. – № 3. – С. 280–284.
4. Nikkolo, C. Chronic pain after open inguinal hernia repair / C. Nikkolo, U. Lepner // Postgrad. Medicine. – 2016. – Vol. 128, iss. 1. – P. 69–75.