

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

Новицкая Э. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Смотрин С. М.

Актуальность. На современном этапе развития герниологии настало время переходить от чисто механических принципов решения проблем лечения паховых грыж к глубоко осмысленным и обоснованным методам лечения данной патологии, которые не приведут к увеличению рецидива заболевания и позволят уменьшить неблагоприятные последствия[1].

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

Методы исследования. Изучены данные отчетов по лечению паховых грыж в учреждениях здравоохранения Гродненской области за 2016-2019 гг. В исследование для оценки медицинской и социальной эффективности включено 106 пациентов после герниопластики по методу Бассини. Эффективность герниопластики оценивалась в раннем и отдаленном послеоперационном периодах. Медицинскую и социальную эффективность хирургического лечения 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 лечения паховых грыж у пожилых пациентов применяются, как натяжные, так и атензионные методы герниопластики. В структуре натяжных методов герниопластики ведущее место занимает операция Бассини. В 2016 году грыжесечение по 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. Рецидив грыжи диагностирован у 9,4% пациентов. Коэффициент медицинской эффективности был высоким 0,90 ($K_m = 0,90$), а социальной эффективности выше среднего (

Выводы. Операции Бассини может быть использована при лечении паховых грыж у пациентов пожилого возраста. В основе выбора метода герниопластики должны лежать метрические параметры пахового канала, а не второстепенные критерии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Смотри́н, С. М. Паховые грыжи у пациентов пожилого возраста. Новый метод атензионной герниопластики / С. М. Смотри́н, С. А. Жук, В. С. Новицкая // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2021. – Т. 19, № 3. – С. 280-284.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МНОЖЕСТВЕННОЙ ВРОЖДЕННОЙ ОСТЕОХОНДРОМЫ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ И УГЛА ЛОПАТКИ

Огородний Н. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Сидорович С. А.

Актуальность. Остеохондрома (костно-хрящевой экзостоз) является самой распространённой опухолью. Ее частота достигает 50% среди доброкачественных новообразований костной ткани и 9% среди всех костных опухолей. Остеохондромы в 3 раза чаще встречаются у мужчин, чем у женщин [1, 2]. В большинстве случаев остеохондрома представляет собой единичное новообразование, но в 15% случаев возможно наличие множественных экзостозов. До 20% диагностируемых остеохондром локализируются на плечевой кости. Плоские кости скелета (лопатка, кости таза) поражаются менее чем в 5% случаев [1]. Для остеохондром характерны несколько патогномоничных признаков, а именно наличие кортикального слоя костной ткани с хрящевым покровом на верхушке и сообщение костно-мозгового канала экзостоза с костью, на которой располагается новообразование. Существует ряд осложнений, связанных с наличием остеохондром, таких как компрессия расположенных рядом структур, переломы костно-хрящевых экзостозов, малигнизация [3].

Цель. Представить успешный опыт лечения пациентки с множественной остеохондромой верхней трети плечевой кости и лопатки.