

ЛИТЕРАТУРА

1. Козлова, Л. А. Клинико-ориентированный подход в преподавании медицинской физики иностранным учащимся / Л. А. Козлова, М. Ю. Сидорова // Высшее образование в России. – 2019. – № 10. – С. 146–152.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ПАХОВЫМИ ГРЫЖАМИ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Новицкая Э. Д., Смотрин С. М., Колоцей В. Н.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. В настоящее время к лечению паховых грыж по-прежнему сохраняется неослабевающий интерес как среди отечественных [1], так и зарубежных хирургов [2]. Наиболее сложной остается проблема оперативного лечения паховых грыж среди пациентов пожилого возраста. Это связано с тем, что дистрофические процессы в тканях передней брюшной стенки и сопутствующие заболевания у пациентов пожилого возраста существенно повышают вероятность развития рецидива заболевания после хирургического лечения. Общеизвестная концепция лечения паховых грыж у пациентов пожилого возраста предусматривает применение, как натяжных, так и атензионных методов герниопластики [3]. Однако подходы к выбору метода хирургического лечения, как на региональном, так и на общенациональном требуют дальнейшего анализа и обсуждения.

Цель. Изучить структуру оперативных вмешательств при паховых грыжах у пациентов пожилого возраста в Гродненской области и установить факторы, влияющие на выбор метода хирургического лечения.

Методы исследования. В исследование включены отчеты учреждений здравоохранения Гродненской области главному специалисту по хирургии, в виде специально разработанных анкет. Исследование проводилось в течение 2016, 2018 и 2023 годах. Полученные материалы анализировались и подвергались экспертной оценке. В своей работе мы придерживались международной классификации паховых грыж у взрослых по L. M. Nyhus (II тип – косые паховые грыжи, IIIa тип – все виды прямых паховых грыж, IIIb тип – косые пахово-мошоночные грыжи, IV тип – рецидивные паховые грыжи). Такой подход позволяет проводить адекватный сравнительный анализ и устранять, затрудняющую научную коммуникацию.

Результаты и их обсуждение. В 2016 году в Гродненской области паховое грыжесечение было выполнено 511 пациентам пожилого возраста, что

составило 50,1% от числа всех пациентов, оперированных с паховыми грыжами. Атензионные методы герниопластики были применены у 37,5% пациентов, натяжные методы – у 62,5% пациентов. Операция Бассини применялась чаще других методов герниопластики при всех типах паховых грыж. В структуре натяжных методов ее удельный вес составил 51,1%. Среди атензионных методов преобладали открытые методы герниопластики (операции Лихтенштейна и Десарда), которые выполнены 203 (32,6%) пациентам. С рецидивом грыжи (IV тип) повторно оперировано 48 (9,1%) пациентов.

В 2018 г. оперировано 524 пациента пожилого возраста, что составило 51,1% от всех оперированных. Атензионная герниопластика применена у 48,3%, а натяжная – у 51,7% пациентов. Среди атензионных методов преобладали открытые методы хирургического вмешательства, которые были применены у 225 (88,9%) пациентов, а эндоскопические методы – в 11,1% наблюдений. Следует отметить более широкое применение в хирургических отделениях области операции Лихтенштейна. В структуре всех оперативных вмешательств данный метод оперативного лечения был применен в 39,7% случаев, а удельный вес эндоскопической герниопластики снизился до 5,3% наблюдений.

В 2023 г. паховое грыжесечение выполнено 527 пациентам пожилого возраста, что составило 54,8% от числа всех пролеченных пациентов с паховыми грыжами. Атензионные методы герниопластики были применены у 67,1% пациентов, натяжные методы – у 32,9% пациентов. Среди атензионных методов преобладали открытые методы герниопластики (операции Лихтенштейна и другие), которые выполнены 280 (56,3%) пациентам. С рецидивом грыж (IV тип) оперирован 51 пациент, что составило 9,7% от общего числа оперативных вмешательств у пациентов пожилого возраста. При рецидивных грыжах атензионные методы применены в 80,4% случаев, а натяжные методы применены в 19,6% случаев.

Выводы.

1. В Гродненской области пациенты пожилого возраста в структуре оперативных вмешательств при паховых грыжах составляют 51,1% – 54,8% от всех оперированных пациентов с паховыми грыжами. Для оперативного лечения паховых грыж у пациентов данной возрастной категории применяются, как натяжные, так и атензионные методы герниопластики. В структуре натяжных методов герниопластики ведущее место занимает герниопластика по методу Бассини, а атензионных – операция Лихтенштейна. Отмечена положительная тенденция в виде роста применения атензионных методов с 37,5% до 67,1%. Остается относительно высоким удельный вес пациентов, которых оперируют повторно в связи с рецидивом заболевания. При рецидиве заболевания (IV тип паховых грыж) удельный вес натяжных методов герниопластики остается высоким и достигает 19,6%. При выборе метода хирургического лечения не проводится метрическая оценка таких метрических

параметров пахового канала, как высота промежутка и толщина мышц верхней стенки пахового канала.

2. Широкий диапазон применяемых методов хирургического лечения паховых грыж свидетельствует об отсутствии единых критериев при выборе метода паховой герниопластики у пациентов пожилого возраста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Герниопластика по методу Desarda / С. А. Алексеев, О. А. Фатеева, Н. Я. Бовтюк [и др.] // Медицинский журнал. – 2020. – № 1. – С. 139 – 142.

2. Köckerling F., Simons M. Current Concepts of Inguinal Hernia Repair // Visceral Medicine. – 2018. – Vol. 34. – P. 145 – 150.

3. Паховые грыжи у лиц пожилого возраста. Стратегия выбора метода хирургического лечения / С. М. Смотрин, С. А. Жук, В. С. Новицкая // Проблемы здоровья и экологии. – 2021. – № 2. – С. 71-78.

ИСТОРИЯ АКУШЕРСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Ногтева А. В., Ногтева Т. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Акушерское образование является важным компонентом системы здравоохранения, обеспечивающим высокое качество медицинской помощи женщинам в период беременности и родов. Гродненская область, находясь на пересечении культурных и исторических путей, обладает уникальной историей развития акушерского образования. Изучение этого аспекта позволяет не только восстановить историческую справедливость, но и проанализировать, как социально-экономические и политические изменения влияли на подготовку медицинских кадров [1].

Цель. Проследить эволюцию акушерского образования на территории Гродненской области с начала XX века до современности, выявить ключевые этапы, достижения и проблемы, с которыми сталкивались образовательные учреждения.

Методы исследования. В исследовании использованы историко-аналитический метод для анализа архивных документов и публикаций.

Результаты и их обсуждение. Первые шаги в акушерском образовании связаны с открытием Гродненской медицинской школы в 1904 году. Расположенная в центре города Гродно, она стала первой образовательной институцией, подготовившей специалистов в области акушерства. Учебный процесс базировался на практических занятиях в госпиталях, что обеспечивало