

СТРУКТУРА ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ И МЕТОДОВ ГЕРНИОПЛАСТИКИ ПО ДАННЫМ ОТДЕЛЕНИЯ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Скорина А. В., Мисюк А. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Цилиндзь И. Т.

Актуальность. Лечение грыж передней брюшной стенки, заболеваемость которыми остается на высоком уровне, выбор метода оперативного лечения являются актуальными вопросами хирургии [1].

Цель. Изучить структуру грыж передней брюшной стенки и варианты их пластики.

Методы исследования. В клинике общей хирургии Гродненского государственного медицинского университета на базе хирургического отделения УЗ «ГКБ № 4 г. Гродно» за истекший год выполнено 1693 хирургических вмешательств, из них 395 – по поводу грыж передней брюшной стенки, что составило 23,3% от общего количества.

Результаты и их обсуждение. Из 395 операций паховые грыжесечения были выполнены в 187 случаях (47,3%), бедренные – в 12 случаях (3,0%), пупочные – в 106 случаях (26,8%), грыжесечения по поводу вентральных послеоперационных грыж – в 76 случаях (19,2%), прочие – 14 случаев (3,5%).

При выполнении паховой герниопластики все шире используется лапароскопический метод с преперитонеальным закрытием грыжевых ворот сетчатым имплантом (ТАПП или ЕТЕП), так из 187 случаев лапароскопическая методика применена в 62 (33,2%). В истекшем году начато внедрение лапароскопической герниопластики и при грыжах других локализаций: при пупочном грыжесечении – в 2 случаях из 106 (1,9%), при пластике послеоперационных вентральных грыж – в 4 случаях из 76 (5,3%).

Таким образом лапароскопическая герниопластика из 395 случаев грыж передней брюшной стенки осуществлена в 68 (17,2%). Из оставшихся 327 случаев в 291 (88,9%) применена пластика сетчатым полипропиленовым имплантом, устанавливаемым «открытым» способом.

Выводы. 23,3% оперативных вмешательств в отделении общехирургического профиля составили грыжесечения по поводу грыж передней брюшной стенки.

В 90,8% случаев герниопластика выполнена с использованием сетчатых имплантов, что, за счет предотвращения натяжения тканей, будет снижать частоту рецидива заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Хошимов, И. М. Устранение грыж передней стенки живота современными методами / И. М. Хошимов, Д. О. Ахмаджонов // Экономика и социум. – 2025. – № 3 (130). – С. 913–916.