СПОСОБ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПАХОВОГО КАНАЛА (ГРЫЖИ ГИЛМОРА)

Новиков С. В., Алексеев С. А., Дорох Н. Н.

Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Повреждение пахового канала (грыжа Гилмора) является распространенной причиной хронической паховой боли, особенно у спортсменов, занимающихся игровыми видами спорта и лёгкой атлетикой [1, с. 370]. Однако до сих пор отсутствует унифицированный подход к хирургическому лечению данной патологии, которая, в отличие от классической паховой грыжи, характеризуется повреждением мышечно-апоневротических структур пахового канала без формирования грыжевого мешка. Существующие консервативные методы лечения зачастую демонстрируют низкую эффективность у профессиональных атлетов с высокими физическими нагрузками [2, с. 5]. В связи с этим разработка и совершенствование надежных хирургических методик, направленных восстановление анатомической целостности пахового канала, приобретает важное значение [3, с. 342].

Цель. Разработать способ хирургического лечения повреждение пахового канала (грыжа Гилмора). Оценить и улучшить результаты этого лечения.

Методы исследования. Нами был разработан малоинвазивный хирургический способ восстановления анатомической целостности пахового канала с ушиванием разрыва апоневроза наружной косой мышцы живота. В исследование включено 35 пациентов после неэффективной длительной консервативной терапии. У всех диагностировано повреждение пахового канала (грыжа Гилмора), подтверждённое клиническими пробами и инструментальными исследованиями (УЗИ, КТ, МРТ) [4, с. 1985]. Эффективность методики оценивали по исчезновению боли, отрицательным пробам, нормализации размеров пахового кольца и возвращению пациентов к профессиональному спорту через 2 недели, через 1, 6 и 12 месяцев.

Результаты и их обсуждение. Предложенный способ обеспечил стойкий клинический эффект без интра- и послеоперационных осложнений. Реабилитация пациентов завершалась к 4 недели. Через 6 и 12 месяцев все пациенты вернулись к полноценным занятиям спортом.

Выводы. Предложенный способ хирургического лечения позволяет эффективно устранить повреждение пахового канала. Применение данного его снижает частоту рецидивов повреждения пахового канала и сокращает сроки реабилитации. Таким образом, разработанный способ является обоснованным выбором для радикального лечения данной патологии.

Репозиторий ГрГМУ

ЛИТЕРАТУРА

1. Groin pain in athletes / R. Rolph, C. Morgan, G. Chapman [et al.] // BMJ. 2020. – Vol. 368. – Art. m559. – doi: 10.1136/bmj.m559.

2. Fernandes, J. V. C. Comparative analysis of treatment strategies for groin injuries in athletes: Effects on successful recovery and recurrence of sports conditions – A systematic review / J. V. C. Fernandes, A. Pedrinelli, J. A. Rubio-Arias // Apunts Sports Medicine. – 2025. – Vol. 60, № 227. – P. 100481.

3. Zuckerbraun, B. S. Groin Pain Syndrome Known as Sports Hernia: A Review / B. S. Zuckerbraun, A. R. Cyr, C. S. Mauro // JAMA Surg. – 2020. – Vol. 155, № 4. – P. 340–348. – doi:10.1001/jamasurg.2019.5863.

4. Diagnostic Accuracy of Physical Examination Tests in Core Muscle Injury / J. Kurowicki, M. J. Kraeutler, I.M. Dávila Castrodad [et al.] // Am J Sports Med. – 2020. – Vol. 48, № 8. – P. 1983–1988. – doi:10.1177/0363546520926029.

ПРИМЕНЕНИЕ БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА ТИПА А КАК МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ В ЛЕЧЕНИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПАХОВОГО КАНАЛА (ГРЫЖИ ГИЛМОРА)

Новиков С. В., Алексеев С. А., Дорох Н. Н.

Белорусский государственный медицинский университет
Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Реабилитация после хирургического лечения повреждения пахового канала (грыжи Гилмора) имеет решающее значение, поскольку она позволяет укрепить мышцы ослаблены в результате травмы, что является основой для восстановления нормальной функции и стабильности паховой области [1, с. 556]. Восстановление функции наружной косой мышцы и её апоневроза критически важно, так как их совместное действие формирует прочную фасциальную основу передней брюшной стенки, необходимую для стабилизации всего таза и корпуса [2, с. 220; 3 с. 342]. Именно из-за ослабления этого сухожильного комплекса и возникает классическая симптоматика грыжи Гилмора – боль в паху, распространяющаяся в область живота и бедра

Цель. Разработать метод комбинированного лечения повреждение пахового канала (грыжа Гилмора). Оценить и улучшить результаты этого лечения.

Методы исследования. Нами разработана комбинированный метод лечения повреждения пахового канала (грыжи Гилмора): в дополнение к хирургическому вмешательству производится введением ботулинического токсина типа А («Релатокс») в наружную косую мышцу живота, что обеспечивает временный (до 3–6 месяцев) миорелаксирующий эффект и уменьшение нагрузки и травматизации её апоневроза. В исследование включено 15 пациентов после

Репозиторий БГМУ