

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ

Стяжкина С.Н.¹, Евтешин М.Д.²

¹Стяжкина Светлана Николаевна - доктор медицинских наук, профессор;

²Евтешин Михаил Дмитриевич – студент,
кафедра факультетской хирургии,

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
Ижевская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения РФ,
г. Ижевск

Аннотация: в статье рассматривается проблема послеоперационных вентральных грыж. Авторами было проведено исследование по данным историй болезни бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики». В статье представлены анализ возрастного, полового состава, социального статуса пациентов, а также структура послеоперационных вентральных грыж по числу рецидивов и наличию сопутствующей патологии. По результатам проведенного исследования сделаны выводы.

Ключевые слова: актуальность, послеоперационные грыжи, осложнения.

Проблема хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж остается актуальной и на сегодняшний день.

Увеличение оперативной активности, связанной с совершенствованием хирургической тактики и методов анестезиологического пособия, привело к увеличению числа больных с послеоперационными вентральными грыжами в 9 раз и более за последние 25 лет [2]. Послеоперационные вентральные грыжи занимают второе место после паховых, составляя 20-22% от общего числа грыж брюшной стенки.

Основным симптомом послеоперационных грыж является выпячивание, которое внешне напоминает опухоль. Послеоперационные грыжи могут располагаться под кожным рубцом, рядом с ним или же на небольшом расстоянии от него.

Для подтверждения диагноза проводятся такие исследования, как: рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта, а также органов брюшной стенки, УЗИ, лапароторакоскопия [2].

На данный момент существует два типа оперативных вмешательств, применяющихся в лечении послеоперационных грыж. Первый вид – аутогерниопластика с использованием местных тканей. Второй – аллогерниопластика с применением синтетических эндопротезов.

Применение герниопластики с использованием синтетических материалов позволило снизить количество рецидивов на 1–5% [1, 7]. Однако применение этих материалов привело к увеличению инфекционных осложнений [8]. При использовании протеза количество осложнений со стороны раны, таких как нагноение, серома, гематома, отторжение протеза, формирование кишечных спаек и свищей, может достигать 18,6–67% [6]. Послеоперационные осложнения являются основной причиной продолжительного течения послеоперационного периода, а также увеличения материальных затрат на лечение [8].

Был проведен анализ историй болезни пациентов с вентральными послеоперационными грыжами, госпитализированных в 2016 г. Общее количество- 71 человек, из них: женщин- 49 (69%), мужчин – 22 (31%).

Пациентов в возрасте от 20 до 29 лет- 1 (2%), от 30 до 39 лет- 4 (5%), от 40 до 49 лет- 4 (5%), от 50 до 59 лет- 23 (33 %), от 60 до 69 лет- 28 (40%), от 70 до 79 лет- 11 (15%). Пик заболеваемости отмечается в возрасте от 50 до 69 лет.

Распределение по характеру труда следующее: пенсионеры – 35 человек (49%), рабочие – 19 человек (26%), работники сферы обслуживания – 6 человек (9%), педагоги – 4 человека (6%), медицинские работники - 1 человек (2%), другие специалисты – 6 (8%).

Большинство пациентов госпитализировано для лечения послеоперационной грыжи впервые – 49 пациентов, что составляет 69%. Доля пациентов с наличием однократного рецидива - составила 19% (14 человек), двукратного 6% (4 человека), трехкратного 6% (4 человека).

У большинства имелась сопутствующая патология: ожирение I-III ст. – у 41 (58%), нарушения со стороны сердечно – сосудистой системы - у 43 (61%) человек, патология со стороны желудочно-кишечного тракта - у 15 (21%) больных.

Таким образом, большую часть пациентов составили женщины. Основная часть больных в возрастной группе 50-69 лет. Среди пациентов с данными заболеваниями преобладали пенсионеры и рабочие заводов. Встречались пациенты с неоднократными рецидивами, у большинства поступивших имелась сопутствующая патология.

Список литературы

1. *Белоконев В.И.* Принципы техники пластики и результаты лечения послеоперационных вентральных грыж срединной локализации / В.И. Белоконев, З.В. Ковалева, С.Ю. Пушкин // *Герниология*, 2004. № 2. С. 6–12.
2. *Грубник В.В., Лосев А.А., Баязитов Н.Р.* Современные методы лечения брюшных грыж. Киев: Здоровье, 2001; 280.
3. *Добровольский С.Р.* Профилактика осложнений хирургического лечения послеоперационных рецидивных вентральных грыж, методические рекомендации / С.Р. Добровольский, Ю.Р. Мирзабекян, А.Л. Шестаков, А.В. Юрасов. М., 2007. 24 с.
4. *Егиев В.Н.* Атлас оперативной хирургии грыж / В.Н. Егиев, К.В. Лядов, П.К. Воскресенский. М.: Медпрактика, 2003. С. 228.
5. *Ермолов А.С.* О современной классификации послеоперационных грыж живота / А.С. Ермолов, А.В. Упырев, В.А. Ильичев // *Герниология*, 2006. № 3:11. С. 16–17.
6. *Жебровский В.В.* Хирургия грыж живота и эвентраций. М.: МИА, 2009. 440 с.
7. *Мирзабекян Ю.Р.* Прогноз и профилактика раневых осложнений после пластики передней брюшной стенки по поводу послеоперационной вентральной грыжи / Ю.Р. Мирзабекян, С.Р. Добровольский // *Хирургия*, 2008. № 1. С. 66–71.
8. *Тимошин А.Д.* Концепция хирургического лечения послеоперационных грыж передней брюшной стенки. / А.Д. Тимошин, А.В. Юрасов, А.Л. Шестаков // *Герниология*, 2004. № 1. С. 5–10.
9. *Стяжкина С.Н., Абдуллина Э.Ф., Самигуллина А.И.* Послеоперационные грыжи / Стяжкина С.Н., Абдуллина Э.Ф., Самигуллина А.И. // Сборник Научных трудов по материалам VIII Международной научно-практической конференции «Современные инновации: теоретический и практический взгляд» (21-22 января 2018 г.), 2018/ № 1. С. 108-109.
10. *Стяжкина С.Н., Абдуллина Э.Ф., Самигуллина А.И.* Изучение проблемы послеоперационных грыж / Стяжкина С.Н., Абдуллина Э.Ф., Самигуллина А.И. // XLI international scientific and practical conference «international scientific review of the problems and prospects of modern science and education» (Boston. USA. January 29-30, 2018), 2018 / № 1. С. 143-144.