

Хирургическое лечение пациентов с послеоперационными вентральными грыжами

Бондарь Елена Ивановна, Занько Анастасия Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Семенчук Игорь
Демьянович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

В настоящее время существует много способов лечения вентральных грыж, но в силу того, что всё ещё существует довольно большой риск возникновения рецидивов, методы хирургического лечения пациентов с послеоперационными вентральными грыжами продолжают разрабатываться и совершенствоваться. Поэтому изучение данного вопроса актуально и создает большое поле для новых идей.

Цель исследования

Изучить наиболее часто используемые методы лечения послеоперационных вентральных грыж в 5 ГКБ г. Минска и определить влияние основных факторов на течение и возникновение данной хирургической патологии.

Материалы и методы

Работа основана на изучении 68 случаев результатов оперативного лечения послеоперационных вентральных грыж из первого хирургического отделения 5 ГКБ за период январь 2016 г. – декабрь 2017 г. Наиболее часто послеоперационные вентральные грыжи наблюдаются у женщин – 49 случаев (72%). Средний возраст составил 59 лет. У 50% пациентов были сопутствующие заболевания, наиболее частые из которых АГ, ИБС, атеросклероз. Изучены ближайшие и отдаленные результаты послеоперационного лечения.

Результаты

Проведен анализ результатов хирургического лечения 62 пациентов с послеоперационными вентральными грыжами. 60 (97%) пациентов из данной группы исследования были прооперированы планово, 2 (3%) – прооперированы экстренно. Длительность нахождения в стационаре от момента поступления до выписки в среднем составила 12 суток. Средняя продолжительность стационарного лечения после выполнения операции 10 суток. Отдалённые результаты лечения изучены у 38 пациентов с помощью телефонного анкетирования. В отдаленном периоде у 2-х пациентов наблюдались рецидивы данного заболевания, у одного из которых наблюдалось отторжение сетчатого имплантата. У пациентов данной группы исследования летальных исходов не было.

Выводы

1. Установлено влияние сопутствующих заболеваний на возникновение послеоперационных вентральных грыж. 2. Основную группу риска составляют пациенты трудоспособного возраста, причем данная патология встречается чаще у женщин. 3. Наиболее часто используемый метод лечения послеоперационных вентральных грыж в 5 ГКБ г. Минска: герниолапаротомия с применением полипропиленовой сетки. 4. Для данной патологии сохраняется вероятность рецидива.