

*Я.А. Острожинский*

## ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА ПАХОВЫХ ГРЫЖ МЕТОДАМИ TEP И TAPP

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Н.Я. Бовтюк*

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*Y.A. Astrazhynski*

## LAPAROSCOPIC HERNIOPLASTY OF INGUINAL HERNIAS BY TEP AND TAPP METHODS

*Tutor: associate professor N.Y. Bovtyuk*

*Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Резюме.** В исследовании проанализирована эффективность лапароскопической герниопластики у пациентов. Установлено, что возраст больного влияет на длительность лечения. В тактике ведения преобладает «хирургия одного дня». Метод TEP оказался предпочтительным, хотя требует более длительного лечения. Полученные данные подчеркивают важность тщательного выбора методики в зависимости от индивидуальных особенностей пациентов.

**Ключевые слова:** герниопластика, лапароскопическая хирургия, паховая грыжа, хирургия одного дня, TEP и TAPP.

**Resume.** The study analyzed the effectiveness of laparoscopic hernioplasty in patients. It was found that the patient's age affects the duration of treatment. In the management tactics, «one-day surgery» prevails. The TEP method turned out to be preferable, although it requires longer treatment. The data obtained emphasize the importance of careful selection of the technique depending on the individual characteristics of the patients.

**Keywords:** hernioplasty, laparoscopic surgery, inguinal hernia, one-day surgery, TEP and TAPP.

**Актуальность.** Паховая грыжа признана наиболее распространенной среди абдоминальных грыж [2]. По некоторым оценкам, среди спонтанных грыж частота возникновения данной патологии достигает 90% [1]. На современном этапе развития медицины предпочтение все чаще отдается передовым методам ненатяжной герниопластики – эндовидеохирургическим методам TAPP (трансабдоминальная преперитонеальная герниопластика) и TEP (тотальная экстраперитонеальная герниопластика) [3]. Сравнению данных методов герниопластики и посвящено данное исследование.

**Цель:** изучить гендерно-возрастную характеристику и тактику лечения паховых грыж методами TAPP и TEP.

**Материалы и методы.** В работе проанализированы материалы 544 оперативных вмешательств 302 стационарных пациентов с паховой грыжей, находившихся в хирургическом отделении УЗ «3-я ГКБ им. Е. В. Клумова» г. Минска за период с января 2016 по март 2024 гг. Дизайн исследования: ретроспективное, одноцентровое, когортное. Применены статистический, аналитический методы исследования.

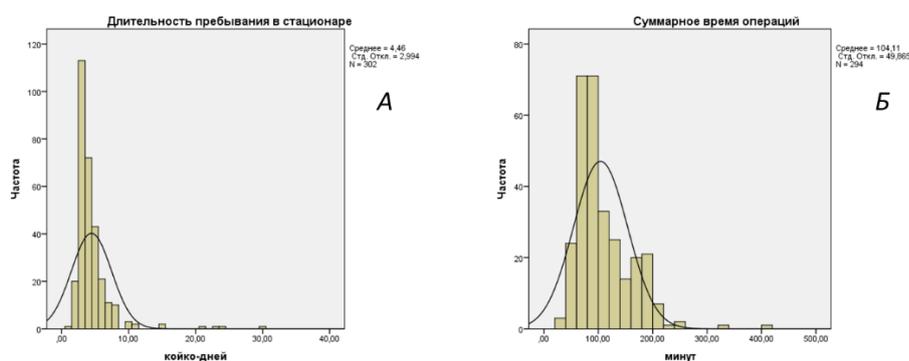
Обработка данных осуществлялась с помощью Microsoft Excel 2016, IBM SPSS Statistics 23 с применением метода U-критерия Манна-Уитни. Данные представлены в виде Me (P<sub>25</sub>–P<sub>75</sub>). Достоверными считались результаты при уровне значимости

$p < 0,05$ .

Среди всей выборки пациентов ( $n=302$ ) женщины составили 8,9%, мужчины – 91,1%. Средний возраст пациентов – 58,3 (44,5–65,7) лет. Старше трудоспособного возраста были 121 (40,1%) человек.

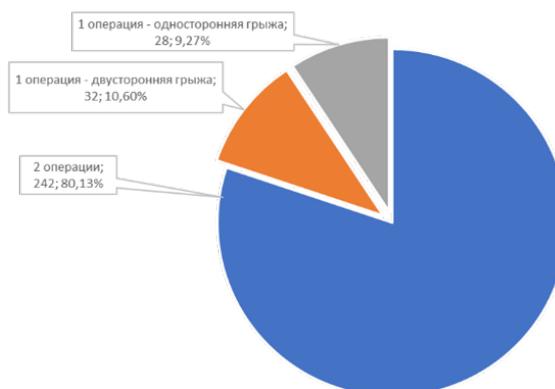
**Результаты и их обсуждение.** Возраст пациента влияет на длительность пребывания в стационаре (трудоспособного/старше 4,12 vs. 4,96 койко-дня,  $U=9193,0$ ,  $p=0,014$ ).

Средняя длительность стационарного лечения составила 3,8 (3,0–5,0) койко-дня (рисунок 1А). Необходимо отметить, что в рамках «хирургии одного дня» было пролечено 134 (44,4%) пациента. Данная тактика является приоритетной в аспекте ведения пациентов с паховыми грыжами. Средняя суммарная длительность оперативного вмешательства в выборке – 88,4 (68,1–130,5) минут (рисунок 1Б).



**Рис. 1** – Гистограммы распределения длительности стационарного лечения (А) и суммарного времени операций (Б) в выборке

Распределение выборки по количеству выполненных операций и виду грыжи (одно-/двусторонняя) представлено на рисунке 2. Два клинических случая в группе «2 операции» потребовали дополнительной репозиции смещенной полипропиленовой сетки.



**Рис. 2** – Круговая диаграмма соотношения когорт по количеству операций (+одно-/двусторонней грыжи)

Сравнение групп одно-/двусторонняя грыжа выявило различие по длительности пребывания в стационаре (3,0 vs. 4,0 койко-дня,  $U=2889,0$ ,  $p=0,026$ ), что свидетельствует о большей сложности лечения и наблюдения двухсторонних грыж.

Различий между данными группами по возрасту ( $p=0,677$ ) и суммарной операционной активности ( $p=0,105$ ) выявлено не было.

Методом ТАРР пролечены 19 (6,3%) пациентов, методом ТЕР – 283 (93,7%) пациента. Выполнено сравнение групп ТАРР/ТЕР по возрасту (57,0 vs. 58,0 лет,  $U=2568,5$ ,  $p=0,745$ ), длительности стационарного лечения (3,0 vs. 4,0 койко-дня,  $U=1773,5$ ,  $p=0,010$ ), суммарной операционной активности (90,0 vs. 90,0 минут,  $U=1831,5$ ,  $p=0,415$ ).

**Заключение.** В исследованной выборке преобладают мужчины (91,1%).

Средняя длительность лечения составляет 3,8 койко-дня, при этом возраст пациента влияет на длительность лечения ( $p=0,014$ ). В рамках «хирургии одного дня» пролечено 44,4% пациентов.

Преимущественно пациенту выполняется 2 операции по поводу патологии (80,1%). Односторонние грыжи наблюдались в 9,3% случаев, при этом двусторонние грыжи требуют более длительного стационарного наблюдения ( $p=0,026$ ).

Ввиду наличия различных противопоказаний у пациентов методом выбора лапароскопической герниопластики в исследованной выборке явился метод ТЕР (93,7%), который, однако, требует более длительного стационарного наблюдения ( $p=0,010$ ).

**Информация о внедрении результатов исследования.** По результатам настоящего исследования опубликовано 2 статьи в сборниках материалов, 1 тезис доклада, получено 3 акта внедрения в образовательный процесс (кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии БГМУ, кафедра общей хирургии БГМУ), 1 акт внедрения в производство (УЗ «3-я ГКБ им. Е. В. Клумова»).

#### Литература

1. Мехтиханов, З. С. Лапароскопическое лечение рецидивных паховых грыж / З. С. Мехтиханов // Эндоскопическая хирургия. – 2014. – № 1. – С. 107–108.
2. Сажин, А. В. Технические особенности и непосредственные результаты лапароскопической трансперитонеальной и тотальной экстраперитонеальной герниопластики / А. В. Сажин, А. Д. Климиашвили, Э. Кочияй // Российский медицинский журнал. – 2016. – № 22 (3). – С. 125–129. – DOI: 10.18821/0869-2106-2016-22-3-125-129.
3. Эндовидеохирургия и лапароскопия – новый виток эволюции оперативного лечения паховых грыж / И. В. Михин, А. А. Поляков, О. А. Косивцов и др. // Хирургия. Журнал имени Н. И. Пирогова. – 2019. – № 3 (1). – С. 121–128. – DOI: 10.17116/hirurgia2019031121.