

Макаренко Д. Э.
ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ
Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Блахов Н. Ю.
Кафедра военно-полевой хирургии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Лечение послеоперационных вентральных грыж (ПОВГ) до сих пор находится в ряду важных проблем абдоминальной хирургии.

Цель: сравнительный анализ результатов оперативного лечения ПОВГ с использованием аллопластических методик.

Задачи:

- 1 Представить общую характеристику ПОВГ.
- 2 Изучить ближайшие результаты оперативного лечения ПОВГ с использованием аллопластических методик.

Материал и методы. Представлены результаты лечения 27 больных с ПОВГ в 432 ГКМЦ г. Минска в период с августа 2012 г. по ноябрь 2014 г. Все больные были оперированы в плановом порядке, при этом в 15 случаях по методике «onlay», в 12 – по методике «sublay». Величину ПОВГ определяли по классификации К.Д. Тоскина и В.В. Жебровского (1980). Сравнимые группы были сопоставимы по демографическим признакам, сопутствующей патологии, срокам образования грыжи после первичной операции.

Результаты и их обсуждение. Мужчин было 12 (44,4%), женщин – 15 (55,6%). Средний возраст составил $63,8 \pm 3,2$ года, при этом лиц старше 60 лет было 70,4%. Средний срок образования грыжи после первичной операции составил $29,4 \pm 2,5$ мес. У 24 (88,9%) больных была грыжа срединной локализации, у 3 (11,1%) – боковая грыжа. В 7 (25,9%) случаях определялась малая грыжа, в 15 (55,6%) – средняя, в 5 (18,5%) – обширная и гигантская. У 3 (11,1%) больных грыжа была многокамерной.

Средняя продолжительность операции по методике «onlay» составила $92,6 \pm 5,3$ мин, по методике «sublay» – $97,1 \pm 6,5$ мин, средняя продолжительность дренирования послеоперационной раны – $5,4 \pm 1,1$ сут и $3,2 \pm 0,7$ сут, соответственно, послеоперационный период – $10,9 \pm 1,2$ сут и $8,7 \pm 0,9$ сут, соответственно, ранние послеоперационные осложнения (инфильтрат, серома) – 20% (3/15) и 16,7% (2/12), соответственно. Летальных исходов не было. Ни по одному из проанализированных признаков сравниваемые группы статистически значимо не различались.

Выводы:

- 1 ПОВГ образуются у лиц обоего пола, чаще в возрасте старше 60 лет, характеризуются срединной локализацией и средней и более величиной.
- 2 Выбор методики аллопластики определяется размером и формой грыжевых ворот.
- 3 Ближайшие результаты оперативного лечения ПОВГ с использованием аллопластических («onlay» и «sublay») методик сопоставимы.