

*Ларин А. А., Новак Т. С.*  
**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ  
ЛОЖНОЙ ДИАФРАГМАЛЬНОЙ ГРЫЖИ**  
*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Погорелый В. В.*

*Кафедра детской хирургии,  
Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова,  
г. Винница*

**Актуальность.** Врожденная диафрагмальная грыжа – это один из самых тяжелых по клиническому течению и глубине морфологических изменений пороков развития, при котором летальность остается достаточно высокой и составляет 18-33,4%. Для разработки новых способов хирургического лечения необходимым является создание адекватной экспериментальной модели ложной диафрагмальной грыжи.

**Цель:** создание экспериментальной модели ложной диафрагмальной грыжи.

**Материал и методы.** Экспериментальное моделирование проводилось на 11 беспородных щенках возрастом 2-3 недели. После комбинированного внутривенного наркоза производили интубацию трахеи. Дыхание поддерживалось при помощи мешка Амбу. Выполняли лапаротомию слева: по краю нижнего ребра. Левый купол диафрагмы подтягивался и удерживался в операционной ране. Далее диафрагму рассекали и высекали лоскут диафрагмы. Через образованный дефект в плевральную полость вводились петли тонкой кишки и фиксировались серозно-мышечными швами на уровне ворот образованной грыжи. Плевральная полость дренировалась пассивно по Бюлау. Операционная рана зашивалась наглухо.

**Результаты.** Результаты объективного исследования указывали на развитие синдрома внутригрудного напряжения. При аускультации – одиночные перистальтические волны. Через 2 часа после оперативного вмешательства всем животным проводилась контрольная обзорная рентгенография в двух проекциях, на которых отмечались зоны кольцевидного просветления за счет введенных петель тонкой кишки и уровень коллабироваия легкого. Животные наблюдались в течении 2 недель, все выжили.

**Выводы:** в результате экспериментального исследования было создано модель диафрагмальной грыжи с воротами больших размеров, которая максимально близка к врожденной и может быть использована для разработки новых способов хирургического лечения ложных диафрагмальных грыж у детей.