

Синяк К.С., Васильева С.А.

АНАТОМИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ФОРМИРОВАНИЯ ГРЫЖ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Солнцева Г.В.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Грыжи передней брюшной стенки (ПБС) являются одной из наиболее распространённых патологий в хирургии, сопровождаясь риском развития серьёзных осложнений. Их формирование тесно связано с анатомическими особенностями строения передней брюшной стенки и наличием «слабых мест», а также воздействием факторов риска, таких как возраст, пол и физические нагрузки. Изучение анатомических предпосылок и групп риска грыж ПБС имеет важное значение для совершенствования диагностики, профилактики и лечения данной патологии.

Цель: установить частоту встречаемости грыж передней брюшной стенки у спортсменов и лиц, не занимающихся спортом профессионально, провести сравнительный анализ, оценить анатомические предпосылки формирования грыж.

Материалы и методы. Все участники исследования были разделены на две группы: контрольную и группу сравнения. Контрольную группу составили 133 пациента с грыжами ПБС, в отношении которых был проведён ретроспективный анализ медицинских карт: мужчин - 107 (80,5%), женщин - 26 (19,5%); средний возраст пациентов, поступавших в УЗ «Оршанская центральная поликлиника» Городская больница №1 им. Семашко в период с 01.07.2025 по 01.01.2026, составляет 56 лет (от 1 года до 93 лет). Группа сравнения включала 47 человек (31 мужчина, 16 женщин), профессионально занимающихся различными видами спорта. Их анкетирование было выполнено с помощью облачного веб-приложения «Гугл Формы». Накопление, систематизация и визуализация материалов проводились в электронных таблицах Microsoft Office Excel 2021.

Результаты и их обсуждение. В группе сравнения было выявлено 7 (14,9%) мужчин с грыжами ПБС (паховые грыжи), 3 (6,4%) из них были моложе 20 лет, 2 (4,3%) - 30 лет, 1 (2,1%) - 40 лет и 1 (2,1%) - 50 лет. При этом двое занимались баскетболом и футболом; трое – боксом и двое бодибилдингом (силовой вид спорта). В контрольной группе были выявлены паховые грыжи 78 (58,6%), у мужчин - 92% и женщин - 8% от 1 года до 80 лет, пупочные грыжи 36 (27,1%), обнаружены у обоих полов 69% - мужчины и 31% - женщины, в возрасте от 5 до 93 лет, послеоперационные грыжи 16 (12%), 63% - у мужчин и 37% - у женщин от 34 до 77 лет, грыжи белой линии живота 6 (4,5%) у 67% женщин и 33% мужчин от 6 до 78 лет, и бедренная грыжа 1 (0,8%) у женщины 77 лет. Частота встречаемости составляет 0,13%. Грыжи ПБС могут быть врождёнными (у детей, 5%) или приобретёнными (95%). Анатомическими предпосылками грыж являются: наличие слабых мест передней брюшной стенки, несформированные мышцы или их возрастное ослабление, разрывы апоневрозов и фасций в следствие травм.

Выводы. Таким образом, была установлена частота грыж ПБС в группе сравнения – 14,9% и в группе контроля 0,13%. Профессиональные спортсмены восприимчивы к грыжам в 115 раз чаще, так как имеют частые травмы (повреждения мышц ПБС). В группе контроля выявлены врождённые (5%) и приобретённые (95%) грыжи. Преимущественно они возникают у мужчин (80,5%), в связи с особенностями эмбрионального развития, а также с физически сложной трудовой деятельностью.