

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ВЕНТРАЛЬНОЙ ГРЫЖЕЙ

Горпинич А.Б., Свиридов К.Н., Хорошилова И.И., Семин А.С.

ГОУ ВПО «Орловский государственный университет», кафедра общей хирургии и анестезиологии. ОГУЗ «Орловская областная клиническая больница», г. Орёл

Лечение послеоперационных вентральных грыж (ПОВГ) остается актуальной проблемой современной абдоминальной хирургии. Несмотря на большое количество новейших технологий, применяемых в абдоминальной хирургии, за последние десятилетия отмечена четкая тенденция увеличения числа больных с ПОВГ (Тимошин А.Д. и др. 2003).

По данным отечественных хирургов, послеоперационная грыжа возникает у 5-11% больных, перенесших лапаротомию (Мирзабекян Ю.Р. и др. 2008).

Нами проанализированы результаты лечения 168 пациентов с ПОВГ, находившихся на лечении в хирургическом отделении №1 Орловской областной клинической больницы с 2003 по 2008 год. Подавляющее количество больных были в возрасте от 40 до 60 лет и старше (93,4%).

Все больные были разделены на 2 группы. В первой группе (70 пациентов) выполнялись аутопластические операции. Из них в экстренном порядке - 25 (35,7%) больным.

Во второй группе (98 пациентов) выполнялась пластика брюшной стенки с использованием сетчатого полипропиленового имплантата, которая в экстренном порядке произведена 11 (11,2 %) больным.

Все больные, оперированные в плановом порядке, обследовались в условиях поликлиники. Предоперационное клиничко-

**Таблица: Сопутствующие заболевания у больных с ПОВГ**

Сопутствующее заболевание	1 группа	2 группа
Ожирение	21 (30%)	43 (43,9%)
ИБС	19 (27,1%)	8 (8,2%)
Артериальная гипертензия	10 (14,3%)	24 (24,5%)
Кардиосклероз атеросклеротический	10 (14,3%)	9 (9,2%)
Сахарный диабет	5 (7,1%)	11 (11,2%)
Варикозная болезнь н/к	3 (4,3%)	6 (6,1%)
Стенокардия	6 (8,6%)	4 (4,0%)
Бронхиальная астма	5 (7,1%)	3 (3,0%)
Миокардиодистрофия	2 (2,8%)	7 (7,1%)
Холецистит	3 (4,3%)	2 (2,0%)

инструментальное обследование, проводившееся на догоспитальном этапе, заключалось в выполнении общего и

биохимического анализа крови, общего анализа мочи, исследования свертывающей системы крови, определения группы крови и резус-фактора, уровня сахара крови, проведения тестов на обнаружение маркеров гепатита В, С и ВИЧ-инфекции, постановки реакции Вассермана, рентгенографии органов грудной клетки, электрокардиографии, УЗИ органов брюшной полости, консультации терапевта, гинеколога.

Больным, поступившим в экстренном порядке, проводился обязательный минимум обследования и кратковременная предоперационная подготовка.

Сопутствующие заболевания представлены в таблице.

Осложнения после пластики дефекта передней брюшной стенки у больных с ПОВГ можно разделить на специфические (раневые) и неспецифические. К последним относят осложнения со стороны дыхательной системы (легочная недостаточность, бронхит, пневмония), сердечно-сосудистой системы (сердечная недостаточность, нарушения ритма, инфаркт миокарда), а также парез кишечника, кишечную непроходимость, тромбоэмболию легочной артерии.

У оперированных больных специфические (раневые) осложнения были представлены следующим образом.

Серома у плановых больных после аллопластики выявлена у 10 больных, после аутопластики – у 4 пациентов.

У экстренных больных серома после аллопластики отмечена у 2 больных, после аутопластики - у 3 пациентов.

Нагноения послеоперационной раны у плановых больных после аллопластики отмечено у 1 больного, после аутопластики также у 1 пациента.

Неспецифические осложнения были представлены следующим образом. Ранняя острая спаечная кишечная непроходимость (ОСКН) возникла у 5 плановых и 1 экстренного больного после аллопластики. После аутопластики острая спаечная кишечная непроходимость развилась у 5 плановых и 2 экстренных больных. У всех больных ОСКН купировалась комплексом консервативных мероприятий.

У 1 планового больного с аллопластикой отмечена аллергическая реакция с умеренными респираторными нарушениями и у 2 пациентов из той же группы возник антибиотикоассоциированный колит.

Послеоперационная летальность составила 4,7% (8 больных). Причины послеоперационной летальности представлены следующим образом: у 2 больных – полиорганная недостаточность, у 2 пациентов – острая сердечно-сосудистая недостаточность, у 1 – острая почечная недостаточность, у 2 - массивная тромбоэмболия легочной артерии, у 1 - острая сердечно-легочная недостаточность. Таким образом, успех лечения больных с ПОВГ зависит от целого комплекса мероприятий, начиная с предоперационной подготовки, правильного ведения послеоперационного периода и внедрения в герниологию новых технологий и материалов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тимошин А.Д., Юрасов А.В., Шестаков А.Л. Хирургическое лечение паховых и послеоперационных грыж брюшной стенки. – М. Триада-Х. 2003. – 144 с.
2. Мирзабемян Ю.Р., Иванов М.П., Попович В.К. и др. Результаты лечения больных с послеоперационной вентральной грыжей. //Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова . – 2008. - №5. – С. 52-55.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
25. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.