

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ УЩЕМЛЕННЫХ ПУПОЧНЫХ ГРЫЖ

Костин А.Ю., Григорьева Т.С.

ГУЗ «Новокуйбышевская центральная городская больница» Самарской области

Лечение пациентов с ущемленными пупочными грыжами является актуальной задачей современной герниологии.

Цель работы - оценить результаты лечения больных с ущемлёнными пупочными грыжами в зависимости от выполняемых способов оперативных вмешательств.

Материалы и методы. Изучены результаты лечения 34 больных находящихся на лечении в хирургическом отделении Новокуйбышевской центральной городской больницы с ущемлёнными пупочными грыжами за период с 2004- 2009 гг. Мужчин было 12 (35%), женщин - 22 (65%). Возраст больных колебался от 22 до 73 лет. Срок среднего грыженосительства до ущемления составил 11,2 месяца. Первичных грыж было 32 (94%), рецидивных (R 1) - 2 (6%). Причинами ущемления названы: натуживание - 16 пациентов (45%), физическая нагрузка - 18 пациентов (55%). Время ущемления от 1 до 6 часов. При поступлении 27 больным выполнена обзорная R-графия брюшной полости, 11 - УЗИ брюшной полости и области грыжевого выпячивания.

Все больные с ущемлённой пупочной грыжей были оперированы. Операции выполнены под местной анестезией у 29 пациентов, у 3 пациентов потребовался переход на общую анестезию в связи с расширением объёма операции до минилапаротомии, у 2 - под ЭТН в связи с наличием признаков ущемления кишечника (по данным дооперационной R-графии и УЗИ).

Результаты лечения. При ущемлении предбрюшинной липомы и дефекте апоневроза W-1 по J.P.Chevrel (SWR classification, 1999), у 6 больных выполнено иссечение липомы с пластикой апоневроза по Мейо. В послеоперационном периоде у этих больных осложнений не наблюдалось, выписаны на 7-8 сутки. Прослежены отдалённые результаты сроком от 1 до 5 лет, выявлен 1 рецидив. У 12 больных, с ущемлением пряди большого сальника и дефектом апоневроза W 1-2, выполнено грыжесечение с иссечением ущемлённой пряди и пластика пупочного кольца по Сапежко. В послеоперационном периоде выявлены осложнения: краевой некроз кожи пупка - 1, гематома послеоперационной раны - 1, выписаны на 7-8 сутки. Прослежены отдалённые результаты сроком от 1 года до 5 лет, выявлено 3 рецидива. При сочетании ущемления пряди большого сальника и петли кишки с сохранением их жизнеспособности и дефектом апоневроза W 1-2 по J.P.Chevrel, у 8 больных произведено грыжесечение с пластикой апоневроза комбинированным способом с расположением импланта над апоневрозом. В послеоперационном периоде возникли осложнения: инфильтрат - 2, образование сером - 3. У 3 больных установлен дополнительный дренаж. Выписаны на 7-8 сутки. Прослежены отдалённые результаты сроком от 2 до 3 лет, рецидивов не выявлено. У 8 больных, с ущемлением пряди большого сальника и петли кишки с сохранением и дефектом апоневроза W-2 по J.P.Chevrel выполнено грыжесечение с пластикой апоневроза ненапряжным способом. В послеоперационном периоде возникли осложнения: инфильтрат - 1, образование сером - 4. У 4 больных установлен дополнительный дренаж. Выписаны на 7-8 сутки. Прослежены отдалённые результаты сроком от 2 до 3 лет, рецидив - 1.

Прослежена зависимость ближайших и отдалённых результатов лечения у больных с ущемлённой пупочной грыжей от способа выполнения операции. При выполнении апоневротической пластики количество послеоперационных осложнений - 2, при выполнении пластики с имплантом количество послеоперационных осложнений - 10. Количество рецидивов при апоневротической пластики - 4, при выполнении пластики с имплантом - 1. Анализ полученных результатов показал, что грыжесечение ущемлённой пупочной грыжи с пластикой апоневроза с применением импланта в сравнении с апоневротической пластикой даёт больший процент ближайших послеоперационных осложнений и меньшее количество рецидивов.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.

17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.