



ПОСПЕЛОВ М.С., АКРАМОВ Н.Р., ЯФЯСОВ Р.Я.

УДК 616-089-053.2

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ», г. Казань

Современные методики лапароскопии в лечении паховых грыж у детей

Изучение репродуктивного здоровья мальчиков приобретает в последнее время все большую актуальность в связи с тем, что мужской фактор в бездетном браке имеет тенденцию к росту, составляя от 40 до 60% (Мирский В.Е., 2005; Лебедев Н.Б., 2009). В структуре андрологических заболеваний детей значительное место занимают врожденные паховые грыжи, которые диагностируются у 1-6% мальчиков в возрасте до 5 лет, что составляет 92-95% всех видов грыж в детском возрасте (Исаков Ю.Ф. и соавт., 2010, Charles L. Snyder, 2010). При этом большинство клиницистов считают, что хирургические заболевания органов репродуктивной системы у мальчиков играют не последнюю роль в формировании мужского фактора бесплодия у взрослых (Окулов А.Б. и соавт., 2004; Тарусин, Д.И. и соавт., 2006; Коган М.И. и соавт., 2009). На этом утверждении основано мнение о са-ногенетическом эффекте грыжесечения при лечении паховой грыжи. Успех операции считается предрешенным без оценки репродуктивного прогноза и диагностики гипогонадизма (Дергачев С.В. и соавт., 2002; Коварский С.Л., 2006). Однако вопрос о репродуктивном прогнозе оперированных остается открытым и неопределенным (Казанская И.В. и соавт., 2004; Веретенников С.И. и соавт., 2007; Dohl G. et al., 2004). Современный этап развития герниологии идет по пути увеличения надежности применяемых способов герниопластики при одновременном уменьшении травматичности методик и характеризуется разработкой и внедрением в клиническую практику целого направления, находящегося на стыке лапароскопической хирургии и оперативной эндоскопии. К сожалению, развитие и внедрение эндохирургических методик в повседневную практику в России еще недостаточно для массового применения. Хотя имеются данные о нормализации гемодинамики в яичке на стороне операции после лапароскопических вмешательств у 66% детей, тогда как после грыжесечения по Duhamel только у 33,7% (Карташев В.Н., 2009). В связи с этим необходимы научные клинические исследования, направленные на разработку и внедрение методик «Единого эндовидеохирургического доступа» в детской андрологии.

Цель: Улучшить результаты лечения мальчиков с врожденными паховыми грыжами путем совершенствования способов и техники хирургических вмешательств.

Материал и методы исследования: В ДРКБ МЗ РТ с 2008 по 2012 г. в возрасте от 0 до 14 лет на стационарном лечении находились 50 детей с паховыми грыжами, оперированных лапароскопическими способами. В качестве методов хирургической коррекции применялись: лапароскопическая интраперитонеальная герниоррафия (27), лапароскопически ассистированная экстраперитонеальная герниопластика (12), герниопластика по методике единого эндовидеохирургического доступа (ЕЭД) — 11: TUES — 8, SILS — 3.

Результаты: При выполнении обоих методов кровопотеря отсутствовала, пациенты уже в день операции вставали на ноги, длительность пребывания в стационаре была 1-2 суток. Средняя продолжительность операций лапароскопической интраперитонеальной герниоррафии и по технологии ЕЭД составила 25 минут, тогда как лапароскопически ассистированной экстраперитонеальной герниопластики — 15 мин. Рецидивов и осложнений после обоих методов в сроки от 2 месяцев до 3 лет не выявлено. Косметический результат при применении всех этих способов оценен нами как превосходный. Следует отметить, что эстетический вид заметно лучше после выполненной лапароскопически ассистированной экстраперитонеальной герниопластики и герниопластики по технологии ЕЭД, чем после лапароскопической интраперитонеальной герниоррафии.

Выводы: Применение метода лапароскопически ассистированной экстраперитонеальной герниопластики и герниопластики по технологии ЕЭД при хирургическом лечении детей с паховыми грыжами позволяет реабилитировать пациентов в короткие сроки с прекрасным косметическим результатом и уменьшить число нежелательных для фертильности будущего мужчины осложнений.