

## ВНУТРИБРЮШНАЯ ПЛАСТИКА ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ

Григорьева Т.С.

ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет Росздрава», г.Самара

Послеоперационные вентральные грыжи являются одним из наиболее часто встречающимся осложнением хирургических вмешательств выполняемых на органах брюшной полости. Натяжные методики пластики вентральных грыж не всегда удовлетворяют хирургов и пациентов. Внутрибрюшная пластика характеризуется низким числом рецидивов и раневых осложнений.

Целью работы был поиск надежного способа фиксации имплантата и снижении травматичности и осложнений операции.

Материал и методы. За период с 2006 по 2010 годы оперировано 49 больных с послеоперационными вентральными грыжами. По классификации Cytvrel-Rath грыжи были MW<sub>1</sub> – MW<sub>4</sub> с размерами грыжевого дефекта от 15 до 900 см<sup>2</sup> (медиана – 78 см<sup>2</sup>).

Отмечена закономерность при которой в грыжевых воротах, формируются два контура грыжевого кольца – рубцовое (поверхностное) и мышечно-апоневротическое (глубокое). Рубцовое кольцо представлено перерастянутым, истонченным апоневрозом. Глубокое образовано мышечно-апоневротическим комплексом из двух листков апоневроза и краем прямой мышцы живота.

Такая закономерность связана с тем, что срединная линия испытывает постоянную нагрузку на растяжение под действием сил внутрибрюшной гипертензии и коллатеральной тяги боковых мышц. Сила боковой тяги в 2.5 раза превышает силу прямых мышц (Жебровский В.В. с соавт., 2005). Это приводит к диастазу прямых мышц живота, формированию дефекта в апоневрозе и образованию анатомо-морфологической структуры с двумя контурами грыжевых ворот.

Мышечно-апоневротический контур является критерием истинных размеров грыжевого дефекта, и его высокие прочностные характеристики – залогом надежности фиксации имплантата.

Техника операции. После выделения грыжевого мешка и грыжевых ворот, вскрывали полость грыжевого мешка устраняли сращения с органами брюшной полости. Определяли поверхностное и глубокое грыжевые кольца. Внутрибрюшную фиксацию полипропиленового имплантата проводили П-образными швами по периметру глубокого кольца с захождением имплантата на 3-4 см за края дефекта.

Кроме надежности фиксации внутрибрюшная пластика позволила снизить травматичность операции за счет исключения широкой диссекции подкожной клетчатки, возможности проведения перитонеодеза грыжевого мешка и как следствие сокращения сроков дренирования раны.

Полученные результаты. Физическая активность пациентов восстанавливалась на следующие сутки. Из 49 больных 28 оперированы в условиях хирургии одного дня. В раннем послеоперационном периоде возникли осложнения: серома (1 больной), инфильтрат (1 пациент), подкожное нагноение раны (1 человек). Рецидивов в течение 3 лет наблюдения не отмечено. Пациенты ведут активный образ жизни, работоспособны.

Таким образом, внутрибрюшная пластика с учетом отмеченных анатомических особенностей грыжевых ворот позволяет произвести надежную фиксацию имплантата и уменьшить травматичность операции.

## 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.