

ID: 2013-03-24-T-2221

Тезис

Щербакова А.А.

**Сравнительная характеристика эффективности хирургического лечения больных с паховыми грыжами по методу Лихтенштейна и TAPP: преимущества и недостатки методов***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии им. С.П. Миротворцева**Научный руководитель: к.м.н., асс. Майоров Р.В.*

Одной из проблем клинической хирургии является оперативное лечение паховых грыж (ПГ) - 8-24% от всех хирургических вмешательств. Результаты традиционных видов герниопластики полностью не удовлетворяют хирургов, заставляя искать новые пути решения данной проблемы. Частота рецидивов при аутопластических способах достигает 24%. Достижением современной герниологии явилось протезирование задней стенки пахового канала без натяжения тканей. При этом частота рецидивов 0,7-1,8%. В последнее десятилетие распространенными становятся лапароскопические способы аллопластики пахового канала.

**Цель исследования:** Изучение преимуществ и недостатков ненатяжных способов герниопластики (способ Lichtenstein и TAPP - трансабдоминальная преперитонеальная пластика) для выбора оптимального способа лечения ПГ.

Нами проведен анализ результатов оперативного лечения 134 пациентов (91 оперированы по Lichtenstein, 43 пациентам выполнена TAPP). Изучены технические аспекты и результаты операций (структура осложнений, сроки реабилитации, косметический эффект, эффективность хирургического вмешательства).

**Выводы:** Лапароскопическая герниопластика в последнее время приобрела большую популярность. Она вместе с пластикой по Lichtenstein имеет значительные преимущества перед натяжными способами пластики.

TAPP является эффективным и надежным способом лечения ПГ, обеспечивает визуализацию анатомических элементов, позволяет выполнить ревизию органов брюшной полости с возможностью выполнения симультанных операций, провести своевременную диагностику и одномоментное лечение контрлатеральной ПГ, имеет лучший косметический результат и низкую частоту раневых осложнений, приводит к быстрой реабилитации пациентов и скорейшему возвращению к трудовой деятельности.

Необходимо отметить, что лапароскопическая герниопластика по сравнению с пластикой по Lichtenstein является более сложным вмешательством, требующим хорошего знания эндоскопической анатомии паховой области, безупречных навыков лапароскопической хирургии. Основным недостатком лапароскопической герниопластики является необходимость применения интубационного наркоза, что требует проведения тщательного дооперационного обследования пациентов и ограничивает применение данного способа у пациентов с высоким анестезиологическим риском.

**Ключевые слова**

паховые грыжи, Лихтенштейн, TAPP