

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМИ ВЕНТРАЛЬНЫМИ ГРЫЖАМИ

Николаенко Р.М., врач-хирург 5-й ГКБ

Научный руководитель – доц. Андриющенко В.В.

СумГУ, медицинский институт,

кафедра хирургии с детской хирургией и курсом онкологии

Послеоперационные вентральные грыжи (ПОВГ) осложняют 6 – 8% плановых и 10 – 12% urgentных лапаротомий. За период с 1999 г. по 2006 г. в хирургическом отделении № 2 5-й ГКБ г. Сумы было прооперировано 167 больных с ПОВГ. Из них -115 женщин (68,8%). У 56 больных (33,5%) имелись большие, огромные и гигантские ПОВГ. По классификации М. Н. Яцентюка (1978 г.) величина грыжевого выпячивания определяется его наибольшим диаметром у основания: 16 – 25 см. – большие, 26 – 40 см. – огромные, больше 40 см. – гигантские.

Шести пациентам (10,7%) с большими и гигантскими ПОВГ для пластики грыжевого дефекта установили тефлоновый протез. У семнадцати больных (30,5%) для закрытия дефекта брюшной стенки применялись сетчатые трансплантаты. До 1995 года для пластики больших ПОВГ использовали сетки кустарного производства из капрона №5 и №6. Формирование лигатурных свищей и рецидивирование ПОВГ заставило ограничить в использовании данный вид трансплантата. До 2005 года пластику капроновой сеткой кустарного производства выполнили двум пациентам, полипропиленовой сеткой промышленного производства (марлекс) - одному. В качестве трансплантата также использовали трупную твердую мозговую оболочку (1 пациент). Наиболее широкое применение получила методика подготовки кожного лоскута по Янову(32 пациента – 57,1%). Учитывая развитие воспалительных явлений в ране у 4 из 8 прооперированных больных по методике Янова, мы в дальнейшем стали применять модифицированный способ подготовки трансплантата. Повторная термической обработки лоскута и экспозиции его не только в растворе антибиотиков, но и в холодном растворе (4–5°C) 5% аминокaproновой кислоты снижает аллергенность имплантируемых тканей и приводит к повышению их склеивающей способности. У 24 больных, оперированных модифицированным способом, послеоперационных осложнений не было. В 2006г. мы имплантировали 14 пациентам отечественные полипропиленовые сетки «Украинская кольчуга» без осложнений.

Таким образом, лечение больных с большими и гигантскими ПОВГ с использованием для пластики различных трансплантатов позволяет улучшить результаты лечения этой сложной категории больных и сократить сроки социальной и трудовой реабилитации. Перспективным является применение качественного и недорогого отечественного материала – полипропиленовых сеток.