

## Секция «Фундаментальная медицина»

### Анализ результатов применения сетчатых эксплантатов в экстренной герниологии

*Шашнев В.А.<sup>1</sup>, Лесников С.М.<sup>2</sup>*

*1 - КемГМА, лечебный, 2 - КемГМА, лечебный, Кемерово, Россия*

*E-mail: matrix1889@gmail.com*

Актуальность темы: в структуре пациентов, поступающих в хирургические отделения стационаров, ущемленные грыжи занимают четвертое место, уступая острому панкреатиту, острому аппендициту и острому холециститу, а среди неотложных вмешательств занимают третье место после аппендэктомии и холецистэктомии.

Цель исследования - улучшение результатов лечения больных с ущемленными грыжами передней брюшной стенки за счет внедрения хирургических методик ненатяжной герниопластики и усовершенствования техники хирургического вмешательства.

Материалы и методы исследования: в период с 2007г. по 2012г. оперировано 65 больных с ущемленной грыжей по экстренным показаниям, которым было выполнено грыжесечение с применением сетчатого эксплантата «Линтекс-Эсфил», производимого в г.Санкт-Петербург. Пациенты прооперированы ненатяжной пластикой в возрасте от 18 до 85 лет, ущемлённые паховые грыжи - фиксация протеза «Sublay», остальные виды ущемлённых грыж - фиксация протеза «Onlay». Средний возраст оперированных составил 56,1, из них мужчин было 31 (47,69%), женщин – 34 (52,3%). Основной контингент больных был в возрасте старше 50 лет – 46 (70,77 %). У 27 оперированных (41,54%) наблюдались различные сопутствующие заболевания, в основном связанные с патологией сердечно-сосудистой системы. Из всей группы оперированных больных с применением сетчатого эксплантата у 25 (38,46%) пациентов была диагностирована ущемленная паховая грыжа, у 23 (35,38%) больных - ущемленная пупочная грыжа, у 9 (13,85%) больных - ущемленная послеоперационная вентральная грыжа, у остальных 8 пациентов (12,3%) - ущемленная бедренная грыжа, грыжа белой линии живота и грыжа спигелиевой линии. У 11 пациентов (16,9%) интраоперационно выявлен некроз участка кишки и фрагмента большого сальника выполнена, у них была выполнена резекция нежизнеспособного участка ущемленного органа.

Результаты и их обсуждение. У пациентов с ненатяжной пластикой сетчатым эксплантатом в послеоперационном периоде среди осложнений: формирование серомы – 25 (38,46%) случаев; отек мошонки у 6 (9,23%) пациентов; инфильтрат послеоперационной раны - в 2 (3,08%) случаях. Нагноения послеоперационной раны ни в одном случае не наблюдалось. Отторжения сетчатого эксплантата так же не было. Рецидива грыж не отмечено.

Заключение. Использование сетчатых эксплантатов в герниопластике по экстренным показаниям не сопровождается нагноением послеоперационной раны и отторжением протеза. Фиксация протеза способами «Sublay» и «Onlay» снижает риск рецидива грыжевых образований.