

РЕЗУЛЬТАТЫ ПЛАСТИКИ ПАХОВЫХ ГРЫЖ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СЕТЧАТЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ

Н. О. ВАСИЛЬЕВ, Е. И. БИТЕЛЬ, Г. П. РЫЧАГОВ

Object of research was the method of treatment slanting and direct groin hernias, developed by collective of chair of general surgery BSMU. The work purpose - to study results of clinical application of a method of treatment groin hernias developed by chair of general surgery BSMU in comparison with a method plastics across Liechtenstein. In the course of work the analysis of case records of two groups of patients (25 persons each one), control (operated on Liechtenstein) and the basic (a clinic technique), were on hospitalisation apropos groin hernias in The City Clinical Hospital No. 3 of Minsk during 2007 and 2008 years has been carried out

Ключевые слова: герниопластика, грыжевой мешок, имплантат, качество жизни

Объектом исследования являлся метод лечения косых и прямых паховых грыж, разработанный коллективом кафедры общей хирургии БГМУ

Цель работы – изучить результаты клинического применения разработанного кафедрой общей хирургии БГМУ метода герниопластики в сравнении с методом пластики по Лихтенштейну.

Материалы и методы исследования: проведен ретроспективный анализ историй болезни двух групп пациентов по 25 человек, контрольной (прооперированных по Лихтенштейну) и основной (методика клиники), находившихся на стационарном лечении по поводу паховой грыжи в ГКБ №3 города Минска в период с 2007 по 2008 гг.

Возрастной состав: средний возраст больных 55 лет (от 23 до 74 лет).

Половой состав: 98% – мужчин, 2% – женщин.

При оценке ближайших результатов применения метода герниопластики разработанного кафедрой общей хирургии БГМУ можно сделать вывод, что предложенный метод позволяет уменьшить количество послеоперационных сером, сокращает время пребывания больного в стационаре и уменьшается период нетрудоспособности пациента.

Эффективность применения нового метода герниопластики в отдаленном послеоперационном периоде оценивалась с помощью опросника SF-36[1]. Результаты считали отличными при сумме баллов 85 и выше, хорошими – 65–80 баллов, удовлетворительными – 55–60 баллов, неудовлетворительными при 25–40.

Результаты, полученные по отдельным шкалам опросника SF-36 по 100-балльной шкале, в основной и контрольной группах соответственно составили: физическое функционирование $94,83 \pm 1,03$ и $90,5 \pm 1,7$ баллов; ролевое функционирование соответственно в этих группах составило $88,3 \pm 3,8$ и $85,7 \pm 1,2$ баллов; параметры общего здоровья $77,23 \pm 0,84$ и $74,32 \pm 2,78$ баллов; психологического здоровья ($76,9 \pm 4,8$ и $78,5 \pm 2,3$). При оценке жизнеспособности, социального и эмоционального функционирования существенных различий не обнаружено[2].

Полученные результирующие значения опросника SF-36 говорят в пользу того, что в отдаленном послеоперационном периоде (3–4 года) показатели физического благополучия в ряде случаев выше в основной группе, что свидетельствует о лучших результатах клинического применения метода герниопластики, предложенного кафедрой общей хирургии БГМУ.

Литература

1. Натяжная герниопластика под ред. В. Н. Егиева // М. : Медпрактика, 2002. С. 37,
2. Тоскип, К. Д. Грыжи брюшной стенки / К. Д. Тоскип, В. В. Жевровский // Б-ка практ. врача. М. : Медицина, 1990. С. 195–198.