

STUDYING THE PROBLEM OF INCISIONAL HERNIAS
Styazhkina S.N.¹, Abdullina E.F.², Samigullina A.I.³
(Russian Federation) Email: Styazhkina543@scientifictext.ru

¹Styazhkina Svetlana Nikolaevna - Doctor of medical sciences, Professor;

²Abdullina Elza Faizovna – Student;

³Samigullina Adelya Ildarovna - Student,

DEPARTMENT OF SURGERY,

FEDERAL STATE BUDGET EDUCATIONAL INSTITUTION OF HIGHER PROFESSIONAL EDUCATION IZHEVSK

STATE MEDICAL ACADEMY

MINISTRY OF HEALTH OF THE RUSSIAN FEDERATION,

IZHEVSK

Abstract: this article discusses current topic – incisional hernias. The study according to the histories of budget institution of health of the Udmurt Republic "The First Republican clinical hospital of the Ministry of health of the Udmurt Republic". The article presents the analysis of the age, sex composition, social status of patients, and the study of the structure of postoperative ventral hernias in the number of relapses and presence of comorbidity. In accordance with the obtained data conclusions are made.

Keywords: incisional hernia, complications.

ИЗУЧЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ГРЫЖ
Стяжкина С.Н.¹, Абдуллина Э.Ф.², Самигуллина А.И.³ (Российская Федерация)

¹Стяжкина Светлана Николаевна - доктор медицинских наук, профессор;

²Абдуллина Эльза Фаизовна - студент;

³Самигуллина Аделя Ильдаровна – студент,

кафедра факультетской хирургии,

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования

Ижевская государственная медицинская академия Министерства здравоохранения РФ,

г. Ижевск

Аннотация: в статье рассматривается актуальная тема – послеоперационные грыжи. Проведено исследование по данным историй болезни бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики». В статье представлены анализ возрастного, полового состава, социального статуса пациентов, а также изучение структуры послеоперационных вентральных грыж по числу рецидивов и наличию сопутствующей патологии. В соответствии с полученными данными сделаны выводы.

Ключевые слова: послеоперационные грыжи, осложнения.

Проблема хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж остается актуальной и в сегодняшний день.

Увеличение оперативной активности, связанной с совершенствованием хирургической тактики и методов анестезиологического пособия, привело к увеличению числа больных с послеоперационными вентральными грыжами в 9 раз и более за последние 25 лет [2]. Послеоперационные вентральные грыжи занимают второе место после паховых, составляя 20-22% от общего числа грыж брюшной стенки.

Применение герниопластики с использованием синтетических материалов позволило снизить количество рецидивов на 1–5% [1, 7]. Однако применение этих материалов привело к увеличению инфекционных осложнений [8]. При использовании протеза количество осложнений со стороны раны, таких как нагноение, серома, гематома, отторжение протеза, формирование кишечных спаек и свищей, может достигать 18,6–67% [6]. Послеоперационные осложнения являются основной причиной продолжительного течения послеоперационного периода, а также увеличения материальных затрат на лечение [8].

Был проведен анализ историй болезни пациентов с вентральными послеоперационными грыжами, госпитализированных в 2017 г. Общее количество- 74 человека, из них: женщин- 55 (74%), мужчин – 19 (26%).

Пациентов в возрасте от 20 до 29 лет- 1 (2%), от 30 до 39 лет- 4 (5%), от 40 до 49 лет- 3 (4%), от 50 до 59 лет- 27 (36 %), от 60 до 69 лет- 25 (34%), от 70 до 79 лет- 12 (16%), от 80 лет и старше- 2 (3%). Пик заболеваемости отмечается в возрасте от 50 до 69 лет.

Распределение по характеру труда следующее: пенсионеры – 41 чел. (56%), рабочие – 17 чел. (23%), работники сферы обслуживания – 6 чел. (8%), педагоги – 4 чел. (6%), медицинские работники – 2 чел. (2%), другие специалисты – 4 (5%).

Большинство пациентов госпитализировано для лечения послеоперационной грыжи впервые – 114 пациентов, что составляет 69%. Доля пациентов с наличием однократного рецидива – составила 19% (27 человека), двукратного 8% (15 человек), трехкратного 4% (4 человека).

У большинства пациентов имеется сопутствующая патология. В большинстве случаев это: ожирение I-III ст. – у 49 (66%), нарушения со стороны сердечно – сосудистой системы – у 45 (61%) человек, патология со стороны желудочно-кишечного тракта – у 20 (27%) больных.

Таким образом, большую часть пациентов составили женщины. Основная часть больных в возрастной группе 50-70 лет. Среди пациентов с данными заболеваниями преобладали пенсионеры и рабочие заводов. Встречались пациенты с неоднократными рецидивами, у большинства поступивших имелась сопутствующая патология.

Список литературы / References

1. *Белоконов В.И.* Принципы техники пластики и результаты лечения послеоперационных вентральных грыж срединной локализации / В.И. Белоконов, З.В. Ковалева, С.Ю. Пушкин // *Герниология*, 2004. № 2. С. 6–12.
2. *Грубник В.В., Лосев А.А., Баязитов Н.Р.* Современные методы лечения брюшных грыж. Киев: Здоровье, 2001. 280.
3. *Добровольский С.Р.* Профилактика осложнений хирургического лечения послеоперационных рецидивных вентральных грыж, методические рекомендации / С.Р. Добровольский, Ю.Р. Мирзабекян, А.Л. Шестаков, А.В. Юрасов. М., 2007. 24 с.
4. *Егиев В.Н.* Атлас оперативной хирургии грыж / В.Н. Егиев, К.В. Лядов, П.К. Воскресенский. М.: Медпрактика, 2003. С. 228.
5. *Ермолов А.С.* О современной классификации послеоперационных грыж живота / А.С. Ермолов, А.В. Упырев, В.А. Ильичев // *Герниология*, 2006. № 3:11. С. 16–17.
6. *Жебровский В.В.* Хирургия грыж живота и эвентраций. М.: МИА, 2009. 440 с.
7. *Мирзабекян Ю.Р.* Прогноз и профилактика раневых осложнений после пластики передней брюшной стенки по поводу послеоперационной вентральной грыжи / Ю.Р. Мирзабекян, С.Р. Добровольский // *Хирургия*, 2008. № 1. С. 66–71.
8. *Тимошин А.Д.* Концепция хирургического лечения послеоперационных грыж передней брюшной стенки. / А.Д. Тимошин, А.В. Юрасов, А.Л. Шестаков // *Герниология*, 2004. № 1. С. 5–10.