

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОРИЕНТИРОВАННАЯ СТРАТЕГИЯ
ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМИ
ВЕНТРАЛЬНЫМИ ГРЫЖАМИ**

Кулдошев Г.Н.

Абдурахманов М.М.

Эгамов У.М.

Бозоров А.С.

*Бухарский государственный медицинский институт. Бухарский
филиал РНЦЭМП. Бухара. Узбекистан*

Актуальность: Послеоперационные вентральные грыжи остаются одной из наиболее актуальных проблем абдоминальной хирургии, что связано с устойчиво высокой частотой послеоперационных осложнений и рецидивов. Несмотря на внедрение современных технологий герниопластики, результаты лечения во многом зависят от состояния тканей передней брюшной стенки, нарушений репаративных процессов и сопутствующей соматической патологии. В связи с этим разработка и внедрение патогенетически обоснованной тактики лечения данной категории больных является актуальной задачей современной хирургии. Послеоперационные вентральные грыжи являются одной из наиболее сложных проблем современной абдоминальной хирургии, что обусловлено высокой частотой осложнений и рецидивов. Ведущую роль в их формировании играют нарушения репаративных процессов, структурные изменения апоневроза передней брюшной стенки, а также сопутствующие метаболические расстройства.

Цель исследования: Повышение эффективности лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами путём оптимизации хирургической тактики с учётом патогенетических факторов.

Материалы и методы: Во второй главе диссертации «Материалы и

методы исследования» представлены материалы и методы, использованные в работе. На первом этапе исследования проведено ретроспективное изучение результатов лечения 130 пациентов с послеоперационными вентральными грыжами, находившихся на лечении в период 2016–2018 гг. Среди обследованных пациентов было 56 мужчин (43%) со средним возрастом $53,5 \pm 2,51$ года и 74 женщины (57%) со средним возрастом $55,3 \pm 1,5$ года. Минимальный возраст пациентов составил 20 лет, максимальный — 80 лет, средний возраст всей группы — $55,5 \pm 1,7$ года. В зависимости от метода хирургического лечения пациенты с послеоперационными вентральными грыжами были распределены на две группы: I группа — 55 пациентов (42,3%), у которых герниопластика выполнялась с использованием местных тканей; II группа — 75 пациентов (57,7%), которым выполнено аллопротезирование с применением полипропиленовых сетчатых имплантатов компании «Эсфил» (табл. 1).

Результаты: Дифференцированный выбор метода хирургического вмешательства с учётом патогенетических особенностей заболевания позволил снизить частоту послеоперационных осложнений и рецидивов, а также улучшить функциональные результаты лечения.

Заключение:

Патогенетически обоснованный подход к лечению послеоперационных вентральных грыж является эффективным направлением оптимизации хирургической тактики и способствует улучшению непосредственных и отдалённых клинических исходов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абалян А.К. и соавт. Особенности соотношения коллагенов в апоневрозе передней брюшной стенки у пациентов с послеоперационными вентральными грыжами и признаками дисплазии соединительной ткани // Медицинский вестник Северного Кавказа. — 2018. — Т.11. - №2. — С. 348–351.
2. Власов А.П. и соавт. Зависимость течения репарации тканей от вида шва // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. — 2017. — №2 (42). — С. 5–15.
3. Гостищев В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия. // Руководство. — Москва. - 2016. — С. 448.
4. Luijendijk R.W., Hop W.C.J., van den Tol M.P. et al. A comparison of suture repair with mesh repair for incisional hernia. *New England Journal of Medicine*, 2000; **343**: 392–398. Основа современных рекомендаций по использованию сетчатых имплантов.
5. Köckerling F., Simon T., Hukauf M. et al. The importance of registries in the postmarketing surveillance of surgical meshes. *Annals of Surgery*, 2018; **268(6)**: 1097–1104. Подтверждает необходимость дифференцированного и патогенетического подхода.
6. Шалимов А.А., Саенко В.Ф., Шалимов С.А. *Хирургия живота и брюшной стенки*. — Киев, 2011. Фундаментальный источник по патогенезу вентральных грыж (СНГ).
7. Воробьёв Г.И., Егиев В.Н., Лядов К.В. Послеоперационные вентральные грыжи: современные подходы к лечению. *Хирургия*, 2015; №7: 4–10. Актуальные подходы и анализ осложнений.