УДК 617.55-007.43

С.М. Абсалиев[1], А.Р. Ермекбаев[1], Д.М. Маралбай[1], А.М. Махамеджанов[1], А.М. Мурат [1], Р.К. Калдарбек [1], Н.С. Сакенов[1], Н.Р. Рахметов [2], А.Б. Кумар [3]
Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова
[1]интерны 705-1гр. специальности «Хирургия»,
[2]руководитель НИРС, д.м.н. профессор кафедры «Хирургия»
[3]руководитель НИРС, доцент кафедры интегрированных систем экономики и менеджмента здравоохранения

ПРИМЕНЕНИЕ АЛЛОГЕРНИОПЛАСТИКИ В ЛЕЧЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ

В статье рассматривается проблема послеоперационных вентральных грыж. Авторами в рамках проектного обучения было проведено исследование по научным статьям и по данным историй болезни №7 Городской клинической больницы города Алматы, Республики Казахстан.
Проведен обзор литературных данных по вопросам хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж и профилактики раневых осложнений после герниопластики. А так же сделан анализ возрастного, полового состава, социального статуса пациентов, а также структура послеоперационных вентральных грыж по числу рецидивов и наличию сопутствующей патологии, сделанные операции и их исход. По результатам проведенного исследования сделаны выводы.
Ключевые слова: послеоперационные грыжи, герниопластика, аллогерниопластика, проектное обучение

Введение
Проблема хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж остается актуальной и на сегодняшний день. Послеоперационные вентральные грыжи (ПОВГ) составляют до 20-22% от всех наружных грыж живота и по частоте занимают второе место после паховых [1].
Увеличение оперативной активности, связанной с совершенствованием хирургической тактики и методов анестезиологического пособия, привело к увеличению числа больных с после операционными вентральными грыжами в 9 раз и более за последние 25 лет [2]. После операционные вентральные грыжи занимают второе место после паховых, составляя 20-22% от общего числа грыж брюшной стенки.
Основным симптомом послеоперационных грыж является выпячивание, которое внешне напоминает опухоль. Послеоперационные грыжи могут располагаться под кожным рубцом, рядом с ним или же на небольшом расстоянии от него.
Для подтверждения диагноза проводятся такие исследования, как: рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта, а также органов брюшной стенки, УЗИ, лапароторакоскопия [3].
На данный момент существует два типа оперативных вмешательств, применяющихся в лечении послеоперационных грыж. Первый вид – аутогерниопластика с использованием местных тканей. Второй – аллогерниопластика с применением синтетических эндопротезов.
Применение герниопластики с использованием синтетических материалов позволило снизить количество рецидивов на 1–5% [4, 7]. Однако применение этих материалов привело к увеличению инфекционных осложнений [5, 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].
К тому же важным также является разработка простых эффективных способов профилактики осложнений послеоперационных ран с применением физических методов лечения под ультразвуковым контролем и показателями динамики цитокинов в течения раневого процесса.

Результаты
В рамках проектного обучения был проведен анализ полнотекстных научных публикаций в базах PubMed, а также анализ литературных источников «вручную». Глубина поиска составила 5 лет, с 2015 по 2020 года. Были изучены эпидемиология, патогенез, частота рецидивов, разновидность методов оперативного лечения послеоперационных вентральных грыж. Критерии включения: отчеты рандомных и когортных исследованиях, проведенных на больших популяциях, систематические обзоры, полные версии статей. С целью проведения литературного обзора изучалась литература на русском и английском языках. Критерии исключения: статьи, описывающие единичные случаи, резюме докладов, личные сообщения и газетные публикации, тезисы, личные сообщения. Всего было найдено источников 10793, из которых для последующего анализа отобраны 14.
Также на базе кафедры «Хирургия» НАО «КазНМУ» С.Ж.Асфендиярова в №7 Городской клинической больницы города Алматы был проведён анализ историй болезней пациентов с вентральными послеоперационными грыжами, госпитализированных с 2017 до 2019 г.

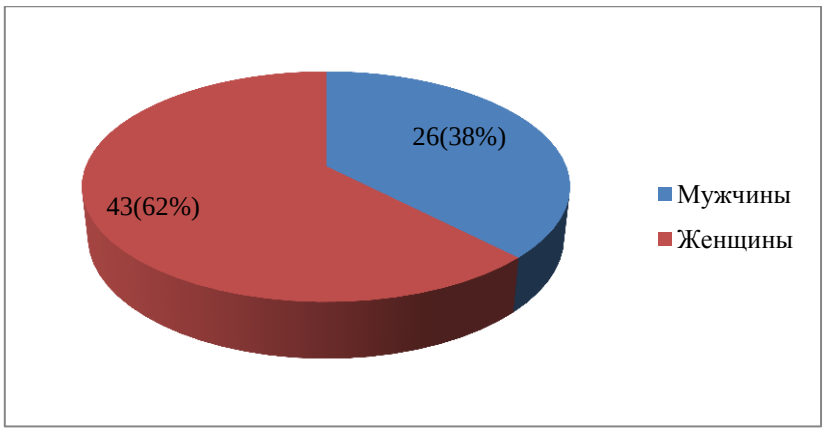

Рисунок 1 - Соотношение больных по половому признаку

Общее количество – 69 человек, из них: женщин – 46 (62%), мужчин – 23 (38%) (рисунок 1).

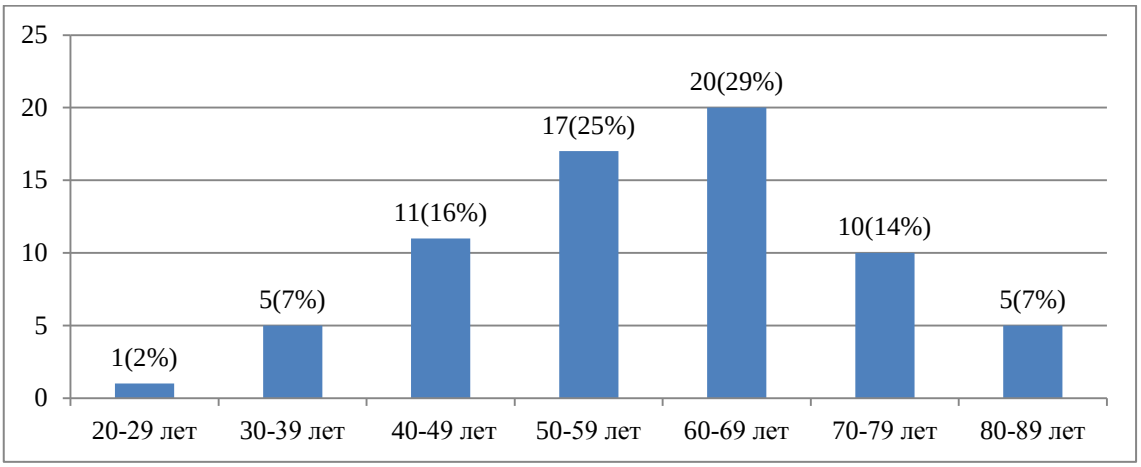

Рисунок 2 - Соотношение больных по возрасту согласно требованиям ВОЗ

По возрастному признаку пациенты распределились таким образом: 1 пациент возрасте от 20 до 29 лет (1%), от 30 до 39лет – 5 (8%), от 40 до 49 лет – 11 (16%), от 50 до 59 лет – 17 (25%), от 60 до 69лет – 20 (29%), от 70 до 79 лет – 10 (14%), от 80 до 89лет – 5 (7%). Пик заболеваемости отмечается в возрасте от 50 до 69 лет (рисунок 2).

Распределение по характеру труда следующее: пенсионеры – 40 человек (58%), рабочие – 10 человек (14%), работники сферы обслуживания – 6 человек (9%), другие специалисты – 7 человек (10%), безработные – 6 человек (9%).

Большинство пациентов госпитализировано для лечения послеоперационной грыжи впервые – 62 пациента, что составляет 90% (рисунок 3). Доля пациентов с наличием однократного рецидива – составила 7% (5 человек), двукратного 3% (2 человека).

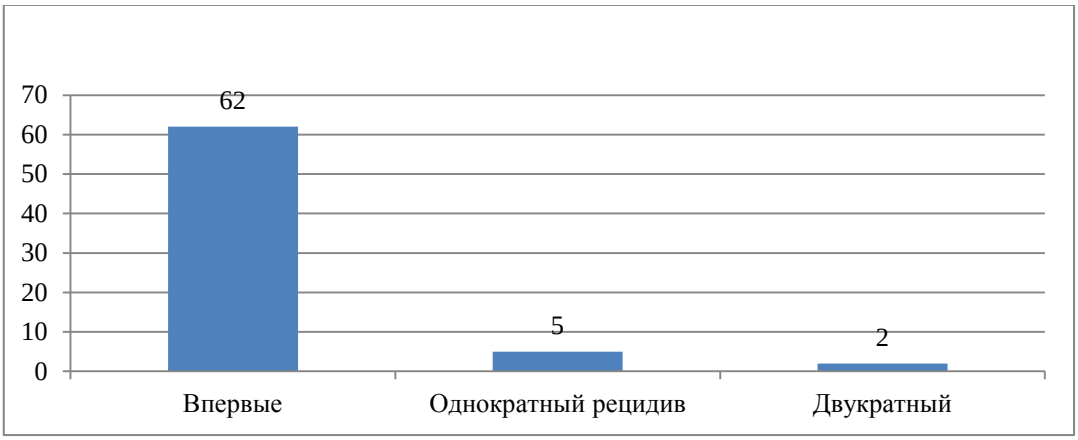

Рисунок 3 - Доля пациентов с наличием рецидивов

53 пациентам сделано аллогерниопластика, а 10 пациентам аутогерниопластика. У 51 пациента операционный и послеоперационный период прошли без осложнения, а у 12 пациентов прошли с осложнениями.

У большинства имелась сопутствующая патология: ожирение I – IIст. – у 13 (19%), нарушения со стороны сердечно–сосудистой системы – у 43 (61%) человек, патология со стороны желудочно-кишечного тракта – у 15 (21%) больных (рисунок 4).

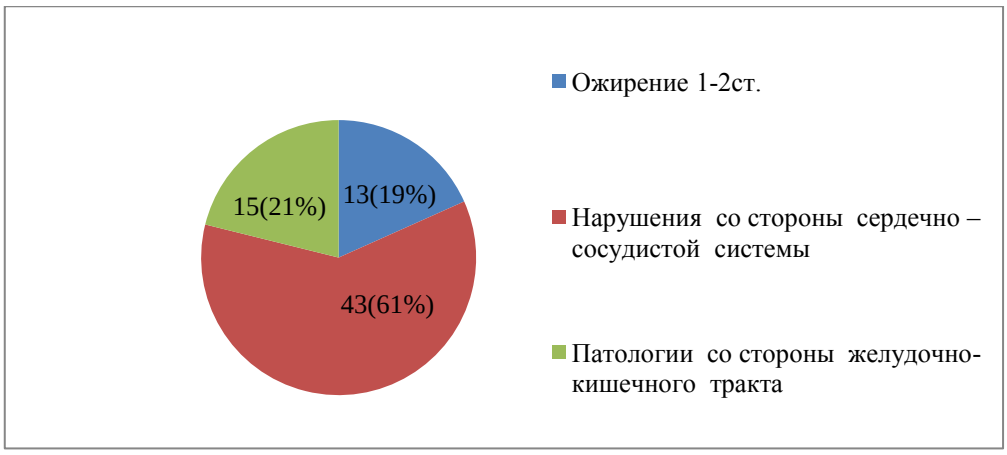

Рисунок 4 - Доля пациентов с сопутствующими заболеваниями

Выводы

Литературные данные свидетельствуют о необходимости поиска и разработки новых эффективных и простых способов в хирургическом лечении и ведении послеоперационных ран при герниопластике вентральных грыж для профилактики раневых осложнений.

По нашему исследованию большую часть пациентов были женщинами. Основная часть больных в возрастной группе 50-69 лет. Среди пациентов с данными заболеваниями преобладали пенсионеры и рабочие заводов. Встречались пациенты с неоднократными рецидивами, у большинства поступивших имелась сопутствующая патология. Многим сделана аллогерниопластика, которая имела хороший исход лечения и может быть рекомендована в качестве рационального хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Черапанин А.И. Тактика диагностики и лечение раневых осложнений в хирургии грыж // Альманах института хирургии хирургии А.В.Вишневского. – 2015. - №2. – С. 1176-1177.
2. В.П. Шамин Этиология, профилактика, лечение раневых осложнении после герниопластики // Эндоскопическая хирургия. – 2015. - №1. – С. 455-456.
3. Добровольский С.Р. Профилактика осложнений хирургического лечения послеоперационных рецидивных вентральных грыж, методические рекомендации. - М.: 2010. - 24 с.
4. Турал Аббасзаде, Андрей Анисов Ранние раневые осложнения при герниопластике больших вентральных грыж. – М.: 2014. – 144 с.
5. Жебровский В.В. Хирургия грыж живота и эвентраций. - М.: МИА, 2010. - 440 с.
6. Мирзабекян Ю.Р. Прогноз и профилактика раневых осложнений после пластики передней брюшной стенки по поводу послеоперационной вентральной грыжи // Хирургия. - 2010. - №1. - С. 66–71.
7. Н.А.Муразов Ненатяжная герниопластика в лечение грыж брюной стенки // Здровохранение Чувашии. – 2015. - №3. – С. 47-82.
8. Стяжкина С.Н., Абдуллина Э.Ф., Самигуллина А.И. Послеоперационные грыжи // Сборник Научных трудов по материалам VIII Международной научно-практической конференции «Современные инновации: теоретический и практический взгляд» (21-22 января 2018 г.). – 2018. - №1. - С. 108-109.
9. Стяжкина С.Н., Абдуллина Э.Ф., Самигуллина А.И. Изучение проблемы послеоперационных грыж // XLI international scientific and practical conference «international scientific review of the problems and prospects of modern science and education» (Boston. USA. January 29-30, 2018). – 2018. - №1. - С. 143-144.

С.М. Абсалиев[1], А.Р. Ермекбаев[1], Д.М. Маралбай[1], А.М. Махамеджанов[1], А.М. Мурат[1], Р.К. Калдарбек [1], Н.С. Сакенов[1], Н.Р. Рахметов [2], А.Б. Кумар [3]

С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті
[1] «Хирургия» мамандығының 705-1 тобының интерндері
[2]НИРС жетекшісі, м.ғ.д., «Хирургия» кафедрасының профессоры
[3]СҒЗЖ жетекшісі, «Денсаулық сақтау экономикасы мен менеджментінің инреграцияланған жүйелері» кафедрасының доценті

ОПЕРАЦИЯДАН КЕЙІНГІ ВЕНТРАЛЬДЫ ЖАРЫҚТЫ ЕМДЕУДЕ АЛЛОГЕРНИОПЛАСТИКАНЫ ҚОЛДАНУ

Түйін: Бұл мақалада операциядан кейінгі вентральды жарықтардың мәселері қарастырылды. Жобалық тренинг аясында авторлармен ғылыми мақалалар бойынша зерттеу жүргізілді және Қазақстан Республикасы, Алматы қаласы, №7 Қалалық Клиникалық Ауруханасының ауру тарихтарының мәліметтерімен зерттеу жүргізілді.

Операциядан кейінгі вентральды жарықтарды хирургиялық емдеу және герниопластикадан кейінгі асқынуларды алдын алуы туралы жалпы әдеби шолу жүргізілді. Сондай-ақ пациенттердің жасына, жынысына, құрамына, әлеуметтік жағдайына және операциядан кейінгі вентральды жарықтардың құрылымында рецидивтер саны мен қатар жүретін патологиялардың болуына,орындалған операциялар және олардың нәтижелеріне талдау жасалды. Зерттеу нәтижелері бойынша қорытынды жасалынды.

Түйінді сөздер: операциядан кейінгі жарықтар, герниопластика, аллогерниопластика, жобалық оқыту

S.M. Absaliyev[1], A.R. Yermekbayev[1], D.M. Maralbay[1], A. Makhamejanov[1], A.M. Murat[1], R.K. Kaldarbek[1], N.S. Sakenov[1], N.R. Rakhmetov[2], A.B. Kumar[3]
Asfendiyarov Kazakh National medical university
[1]interns 705-1groups. specialty «Surgery»,
[2]supervisor SR, professor of the department «Surgery»
[3]supervisor SR, PhD, Department of Integrated Health Systems»

THE USE OF ALLOHERNOPLASTY IN THE TREATMENT OF POSTOPERATIVE HERNIAS

Resume: The article considers the problem of postoperative ventral hernias. As part of the project training, the authors conducted a study on scientific articles and according to case histories № 7 of the City Clinical Hospital in Almaty, the Republic of Kazakhstan.
A review of the literature on the surgical treatment of postoperative ventral hernias and the prevention of wound complications after hernioplasty is performed. An analysis was also made of the age, sex composition, social status of patients, as well as the structure of postoperative ventral hernias by the number of relapses and the presence of pathology, the operations performed and their outcome. Based on the results of the study, conclusions are drawn.
Keywords: postoperative hernia, hernioplasty, alloernioplasty, project training