

В.А. Бойко\* – студент  
Д.О. Понятков – студент  
П.К. Сычугова – студент  
М.Г.Чепурной – доктор медицинских наук, профессор

#### **Information about the authors**

V.A. Boyko\* – student  
D.O. Ponyatkov – student  
P.K. Sychugova – student  
M.G. Chepurnoy – Doctor of Sciences (Medicine), Professor  
**\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author)**  
vi.boy03@mail.ru

УДК 617.55-089.844

### **АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОЙ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ПАХОВЫМИ ГРЫЖАМИ**

Сергей Юрьевич Гапонов<sup>1</sup>, Александр Александрович Засорин<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Кафедра хирургических болезней, сердечно-сосудистой хирургии,  
реконструктивной и пластической хирургии  
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ

<sup>2</sup>ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина»  
Екатеринбург, Россия

#### **Аннотация**

**Введение.** Высокие распространенность и частота развития рецидивов паховых грыж среди населения РФ обуславливает необходимость поиска оптимальных способов лечения пациентов. Неизбежное и планомерное вытеснение техник открытого доступа видеоэндоскопическими технологиями в хирургии заслуживает пробации метода лапароскопической герниопластики. **Цель исследования** – анализ результатов лапароскопической трансабдоминальной герниопластики в лечении паховых грыж. **Материал и методы.** Изучено 100 случаев хирургического лечения. **Результаты.** Основной контингент составили мужчины трудоспособного возраста. Средние показатели продолжительности оперативного лечения и госпитализации составили 51±16 мин и 5,1±1,8 дней соответственно. Частота развития осложнений – 3%. **Выводы.** Метод лапароскопической трансабдоминальной герниопластики в лечении паховых грыж является эффективным и позволяет сократить сроки реабилитации пациентов.

**Ключевые слова:** TAPP, трансабдоминальная предбрюшинная герниопластика, паховая грыжа.

### **PRACTICAL IMPLEMENTATION OF VIDEO ENDOSCOPIC TECHNOLOGY IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH INGUINAL HERNIAS FOR THE PERIOD 2021-2023**

Sergey Yu. Gaponov<sup>1</sup>, Alexander A. Zasorin<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Surgical Diseases, Cardiovascular Surgery, Reconstructive and Plastic Surgery

Ural state medical university

<sup>2</sup>Private Healthcare Institution Clinical Hospital «Russian Railways-Medicine»  
Yekaterinburg, Russia

### **Abstract**

**Introduction.** The high prevalence and frequency of recurrent inguinal hernias among the population of the Russian Federation necessitates the search for optimal ways to treat patients. The inevitable and systematic displacement of open access techniques by video endoscopic technologies in surgery deserves the probation of the laparoscopic hernioplasty method. **The purpose of the study** is to evaluate the result of the introduction of transabdominal preperitoneal hernioplasty into surgical practice. **Material and methods.** 100 cases of surgical treatment have been studied. **Results.** The main contingent consisted of men of working age. The average duration of surgical treatment and stay in a hospital bed was 60 minutes and 7 days, respectively. The rate of complications is 3%. **Conclusions.** The introduction of TAPP hernioplasty into surgical practice has shown the high potential of the method and a decent result comparable to the national average.

**Keywords:** TAPP, transabdominal preperitoneal hernioplasty, inguinal hernia.

### **ВВЕДЕНИЕ**

Весомую долю плановой хирургии занимает хирургия грыж. В РФ ежегодно проводится около 200 тыс. оперативных вмешательств, направленных на устранение грыжевых дефектов пахового канала, что составляет около 70% от общего числа герниорафий в стране [1,2,4].

Значительный вклад в развитие герниологии привнесла деятельность американских хирургов, внедривших эндоскопические технологии в лечение пациентов, первый опыт применения которых получил R.Ger в конце 70-х годов XX века. R.J. Fitzgibbons позже дополнил метод фиксацией сетчатого импланта к париетальной брюшине, однако впоследствии развивалась тяжелая спаечная болезнь в брюшной полости. Внедрением эндопротезов предбрюшинно M.E. Arregui добился минимизации развития спаечной болезни и признания мировым хирургическим сообществом предложенного метода, впоследствии ставший классическим, ныне известного в практике под названием трансабдоминальной преперитонеальной (TAPP - от англ. transabdominal preperitoneal) герниопластики. [1,3]

Использование передовой технологии в лечении пациентов, предоставлением четкой визуализации анатомических структур, короткого периода восстановления, снижением риска развития рецидивов, достигающих 10-30% в отделениях общего хирургического профиля при использовании традиционных техник открытого доступа, убедительно утверждает пользу ее освоения. [1,5]

**Цель исследования** – анализ результатов лапароскопической трансабдоминальной герниопластики в лечении паховых грыж.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведен ретроспективный анализ 100 случаев оперативного лечения пациентов, госпитализированных в плановом порядке с установленным диагнозом «паховая грыжа (код МКБ10 K40)» за период с 05.2021 по 02.2023 гг. включительно. Хирургическая помощь оказывалась в условиях круглосуточного стационара ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Екатеринбург в объеме трансабдоминальной предбрюшинной герниопластики со степлерной фиксацией протеза. Критерии включения в исследование: наличие паховой грыжи, использование метода TAPP (трансабдоминальная предбрюшинная) герниопластики. Критерии исключения: грыжи иных локализаций, применение альтернативных способов хирургического лечения. Оценивались распределение по полу, возрасту, локализации и типу грыжи, частота развития осложнений за время пребывания в стационаре, занятость койки и продолжительность оперативного вмешательства. В статистической обработке данных использовалась программа Microsoft Excel 2016 и метод A/B-тестирования.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

Исследованная группа пациентов представлена исключительно мужчинами, средний возраст которых составил  $52 \pm 12$  лет, максимальный – 76 лет, минимальный – 23 года. Численность пациентов трудоспособного возраста – 69 человек, нетрудоспособного – 31. Распределение по типу и локализации грыж представлено в таблице (Таблица 1).

Таблица 1.

Распределение грыж по типу и локализации

Локализация	Тип			Итого
	Кос(ая/ые)	Прям(ая/ые)	Сочетание	
Левосторонние	20	24	-	44
Правосторонние	20	24	-	44
Двусторонние	3	7	2	12
Итого	43	55	2	100

Проведено 9 операций, оказанных по случаю рецидива паховой грыжи, оперированных ранее по методу Лихтенштейна. Средняя длительность оперативного вмешательства –  $51 \pm 16$  мин, наименьшая – 30, наибольшая – 115. Средняя продолжительность пребывания в стационаре составила –  $5,1 \pm 1,8$  дней. За время пребывания в стационаре осложнения диагностированы у троих пациентов (3%): два случая ранней спаечной кишечной непроходимости (2%), один случай невралгии бедренного нерва (1%).

## ОБСУЖДЕНИЕ

Статистически значимо преобладание пациентов трудоспособного возраста и грыжевых дефектов с односторонней локализацией. Существенных расхождений в частоте встречаемости грыж по типу не выявлено, однако А.Б. Фурсов и соавт. отмечают преобладание правосторонних косых грыж, вероятно связанное с большей выборкой пациентов. Схожие показатели длительности

оперативного вмешательства и частоты осложнений получены другими авторами [2,4,5].

### **ВЫВОДЫ**

Метод лапароскопической трансабдоминальной герниопластики в лечении паховых грыж является эффективным и позволяет сократить сроки реабилитации пациентов.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Эндоскопическая герниопластика паховых грыж / под ред. В.В.Стрижелецкого – Санкт-Петербург, Городской центр современных хирургических технологий клинической больницы № 31, 2011. – 56с.
2. Клинико-экономическое обоснование эндоскопических герниопластик по методикам TAPP и TEP / П.Н. Ромащенко, А.А. Курыгин, В.В. Семенов [и др.] // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2019. – № 1. – С. 125-129.
3. Волков А.М. Методология оперативного лечения паховой грыжи (краткий обзор литературы) / А.М. Волков. – Текст: электронный // Вестник новых медицинских технологий. – 2016. – № 4. – Публикация 8-8. URL:<http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2016-4/8-8.pdf> (дата обращения: 12.02.2023).
4. Лапароскопическая TAPP-герниопластика: анализ первых результатов внедрения операции / О.Х. Халидов, В.С. Акопян, А.Н. Гудков [и др.] // Доктор.Ру. – 2018. – № 3. – С.46–51.
5. Лапароскопическая грыжепластика по методике TAPP с ушиванием внутреннего пахового кольца и риски послеоперационных осложнений / А.Б. Фурсов, А.А. Мендыбаев, Т.Ф. Коваленко [и др.] – Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2021. – № 6. – URL:<https://science-education.ru/ru/article/view?id=31223> (дата обращения: 05.03.2023).

### **Сведения об авторах**

С.Ю. Гапонов\* – ординатор

А.А. Засорин – доктор медицинских наук, доцент кафедры

### **Information about the authors**

S.Y. Gaponov\* – Postgraduate student

A.A. Zasorin – Doctor of Science (Medicine), Associate Professor

\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

MD.Gaponov@yandex.ru

УДК 616.366-003.7-089053.2

### **ЛАПАРАСКОПИЧЕСКАЯ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ У ДЕТЕЙ С ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

Евгения Александровна Дербушева<sup>1</sup>, Наталья Александровна Цап<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Кафедра детской хирургии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ