

КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ГИГАНТСКОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ. ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Сомова А. Д.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Ульянов Юрий Николаевич
Кафедра факультетской хирургии им. профессора А.А. Русанова
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Сомова Александра Дмитриевна — студентка 6 курса педиатрического факультета.
E-mail: alexandra.sayko@mail.ru

Ключевые слова: гигантская паховая грыжа, клинический случай, герниопластика, компартмент-синдром, ближайший результат

Актуальность: В связи с существенным прогрессом в системе здравоохранения гигантские паховые грыжи в современных реалиях — являются достаточно редким явлением [1]. Однако даже на сегодняшний день выбор оптимального метода хирургической коррекции данной патологии представляет собой не простую задачу для врача-хирурга, в связи с риском развития жизнеугрожающих осложнений, таких как компартмент-синдром [2, 3].

Цель исследования: Демонстрация клинического случая поэтапного лечения двухсторонней паховой грыжи. Анализ результатов лечения. Сравнение различных методов хирургического лечения гигантской паховой грыжи, описанных в мировой литературе.

Материалы и методы: Описан и проанализирован следующий клинический случай: Мужчина 78 лет поступил в ГБУ СПб НИИ СП им И.И. Джанелидзе с жалобами на наличие постепенно увеличивающихся в размерах грыжевых выпячиваний в паховой области, нарушение процесса мочеиспускания, снижение качества жизни. Из анамнеза известно, что 8 лет назад пациент перенес герниопластику по поводу паховой грыжи, вскоре после которой развился рецидив. Однако за медицинской помощью мужчина не обращался. При осмотре установлен диагноз двухсторонняя гигантская паховая грыжа. Выполнена герниопластика. Также в работе представлен анализ методов хирургического лечения данной патологии, представленный в отечественной и зарубежной литературе.»

Результаты: выполнена поэтапная герниопластика по Постемпскому. Послеоперационный период протекал без осложнений и развития компартмент синдрома.

Выводы: выбранный метод лечения пациента с гигантскими паховыми грыжами в данном случае был полностью оправдан и не повлек за собой развития осложнений. Однако на момент проведения исследования не ясны отдаленные результаты проводимого лечения. Для их оценки необходимо проводить динамическое наблюдение за пациентом в дальнейшем.

Литература

1. Prochotsky, A., Dolak, S., Minarovjeh, V., Medzo, I., Hutan, M., Mifkovic, A. Giant inguinoscrotal hernia repair. Bratislava Medical Journal — 2017 — 118(08) — 472–478. doi:10.4149/bl_2017_091
2. Протасов А.В., Каитова З.С. Метод лечения гигантской пахово-мошоночной грыжи//«Пульс» — 2014
3. Staubitz, J. I., Gassmann, P., Kauff, D. W., Lang, H. Surgical treatment strategies for giant inguinoscrotal hernia — a case report with review of the literature. BMC Surgery — 2017 — 17(1). doi:10.1186/s12893-017-0331-x