

Результати протезуючої пластики черевної стінки у хворих на великі та велетенські серединні післяопераційні вентральні грижі з використанням методів сепарації компонентів черевної стінки.

В. В. Ставицький

Знам'янська міська лікарня, м. Знам'янка Кіровоградської області, Україна.

В хірургічному відділенні Знам'янської міської лікарні у 2012-2022 роках протезуюча пластика (ПП) передньої черевної стінки (ПЧС) з використанням методів сепарації компонентів черевної стінки (СКЧС) виконана у 97 хворих з великими та велетенськими серединними післяопераційними вентральними грижами (СПВГ) у віці від 39 до 82 років. Згідно з міжнародною класифікацією Chevrel-Rath (SWR-classification) великі грижі (W3) спостерігались у 68 і велетенські (W4) – у 29 хворих. Жінок було 69 (71,1%), чоловіків – 28. У плановому порядку оперовані 94 (96,9%) хворих, в ургентному – 3. Рецидивні грижі спостерігались у 23 (23,7%) хворих. Супутня соматична патологія (дифузний кардіосклероз, гіпертонічна хвороба, хронічне обструктивне захворювання легень, цукровий діабет, ожиріння та інше) відмічена у 68 (70,1%) хворих.

Планові хірургічні втручання у хворих з великими та велетенськими СПВГ виконувались після проведення оптимальної передопераційної підготовки, яка включала заходи спрямовані на максимальне очищення кишечника та підвищення функціональних резервів організму хворого. Ургентні хворі оперовані після мінімальної передопераційної підготовки, спрямованої на корекцію гемодинамічних показників та функціональних порушень.

Спосіб ПП та техніку СКЧС вибирали строго індивідуально з врахуванням розмірів грижового дефекту, об'єму грижового мішка та ступеню патологічних змін тканин ПЧС, загального стану хворого, наявності та вираженості супутньої патології. Передня СКЧС за Ramirez (ACST – anterior component separation technique) виконана у 50 хворих, в тому числі за методикою PUPS (periumbilical perforator sparing component separation) – у 16. Задня СКЧС (PCST – posterior component separation technique) проведена у 44 хворих, в тому числі за методикою PCST-TAR (TAR – transversus abdominis muscle release) за Novitsky у 24 хворих. У 14 хворих задня СКЧС доповнена ACST-PUPS. Методику ACST-PUPS виконували з використанням лапароскопічної техніки.

Всім хворим у післяопераційному періоді проводилась стандартна коригуюча терапія, стимуляція легенево-серцевої системи та функції кишечника, профілактика тромбоемболічних ускладнень. Операційні рани (ОР) дрениували за допомогою полімерних трубок, приєднаних до низьковокуумного пристрою.

В ранньому післяопераційному періоді ускладнення виникли у 25 (25,8%) хворих. У 2 хворих, незважаючи на проведення системної тромбопрофілактики, розвилась тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА), у 4 – застійна нижньочасткова пневмонія, у 1 – гостра серцева недостатність (ГСН), у 1 – гострий інфаркт міокарду, у 1 – гостре порушення мозкового кровообігу, і у 1 – абдомінальний компартмент-синдром. Померлі 2 (2,1%) хворих, в тому числі 1 хвора, оперована в ургентному порядку. У 1 хворої причиною смерті стала ТЕЛА і у 1 – ГСН. Інші ускладнення куповані медикаментозно. Серозна ексудация з ОР на протязі 4-7 діб спостерігалась у 85 (87,6%) хворих. У 12 (12,4%) хворих виникли серомі ОР з тривалою ексудациєю з рани на протязі 14-16 діб, що викликало затримку знаходження дренажів та проведення неодноразових пункцій. Дренажі при гладкому перебігу післяопераційного періоду видалялись на 5-9 добу. Інфільтрат ОР спостерігали у 5 (5,2%) хворих. Нагноєння ОР відмічено у 2 (2,1%) хворих. Необхідності у видаленні алотрансплантата при даному ускладненні не виникло.

Віддалені результати лікування простежені в строки від 8 місяців до 12 років у 89 (91,8%) хворих. Рецидиви ВГ виявлені у 2 (2,1%) хворих.

Висновки. При оптимальному веденні хворих з великими та велетенськими СПВГ з індивідуальним підходом до вибору способу ПП ПЧС та техніки СКЧС з врахуванням характеру, розмірів і локалізації грижового дефекту та об'єму грижового мішка можна досягнути хороших найближчих та віддалених результатів, в тому числі в умовах загальнохірургічного стаціонару.