

Диагностика и лечение грыж живота

Выполнил: Асатов Д.Р,

Олд - 416

• Основными симптомами грыжи являются выпячивание на передней стенке брюшной области, болевые ощущения при натуживании, кашле, физическом напряжении.

• Больного осматривают в горизонтальном и вертикальном положении. Осмотр в вертикальном положении позволяет определить при натуживании и кашле ранее незаметные выпячивания.

• В горизонтальном положении больного определяют вправимость грыжевого мешка. После вправления грыжевого содержимого пальцем,

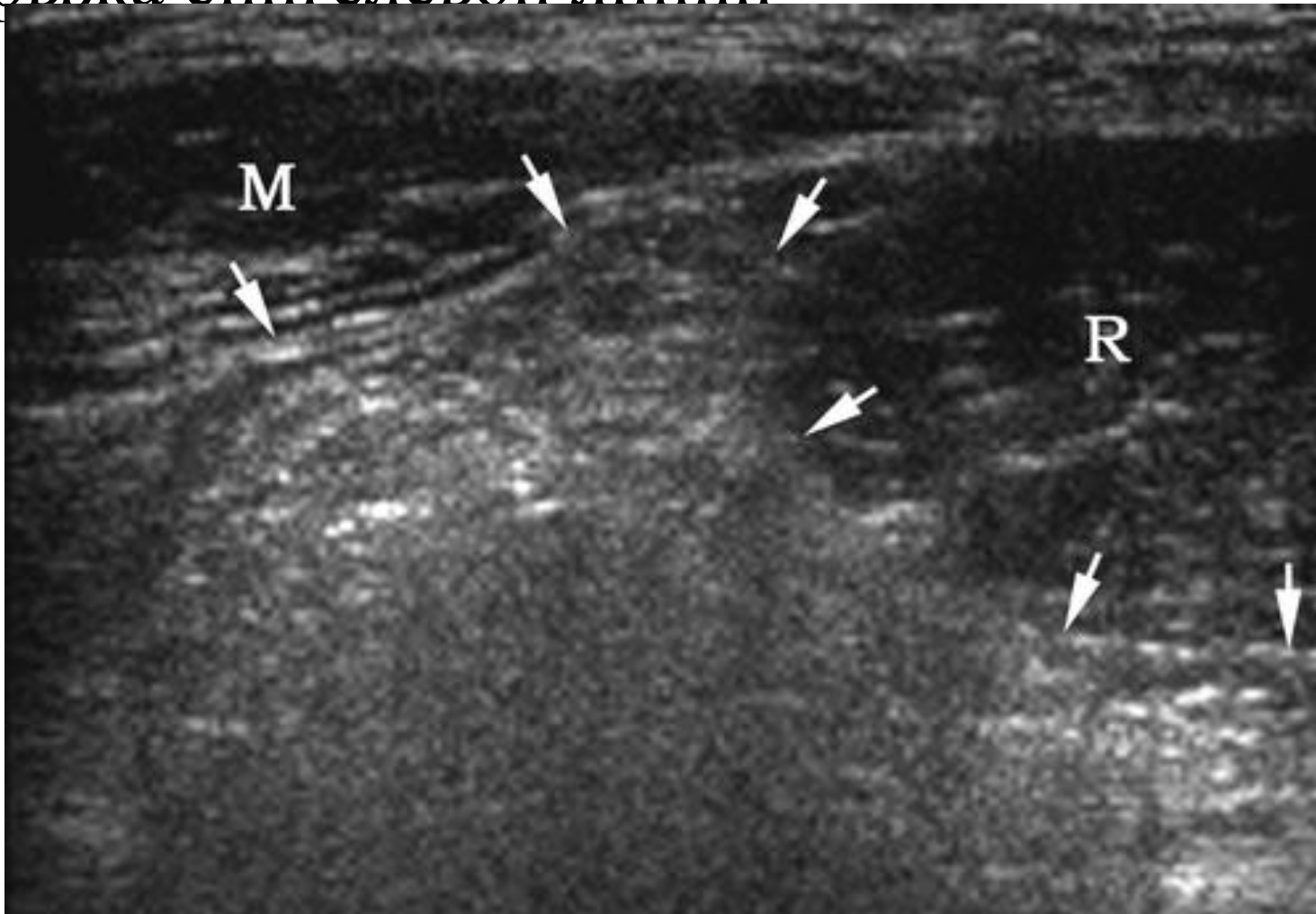
•Косая паховая грыжа: располагается выше паховой связки, повторяет ход семенного канатика, кашлевой толчок определяется латеральнее пальца, введённого в наружное отверстие пахового канала, отрицательный симптом Крымова.

•Прямая паховая грыжа: располагается выше паховой связки, семенной канатик располагается латеральной грыжевого выпячивания, положительный симптом Крымова.

•Бедренная грыжа располагается ниже паховой связки,

Инструментальная диагностика

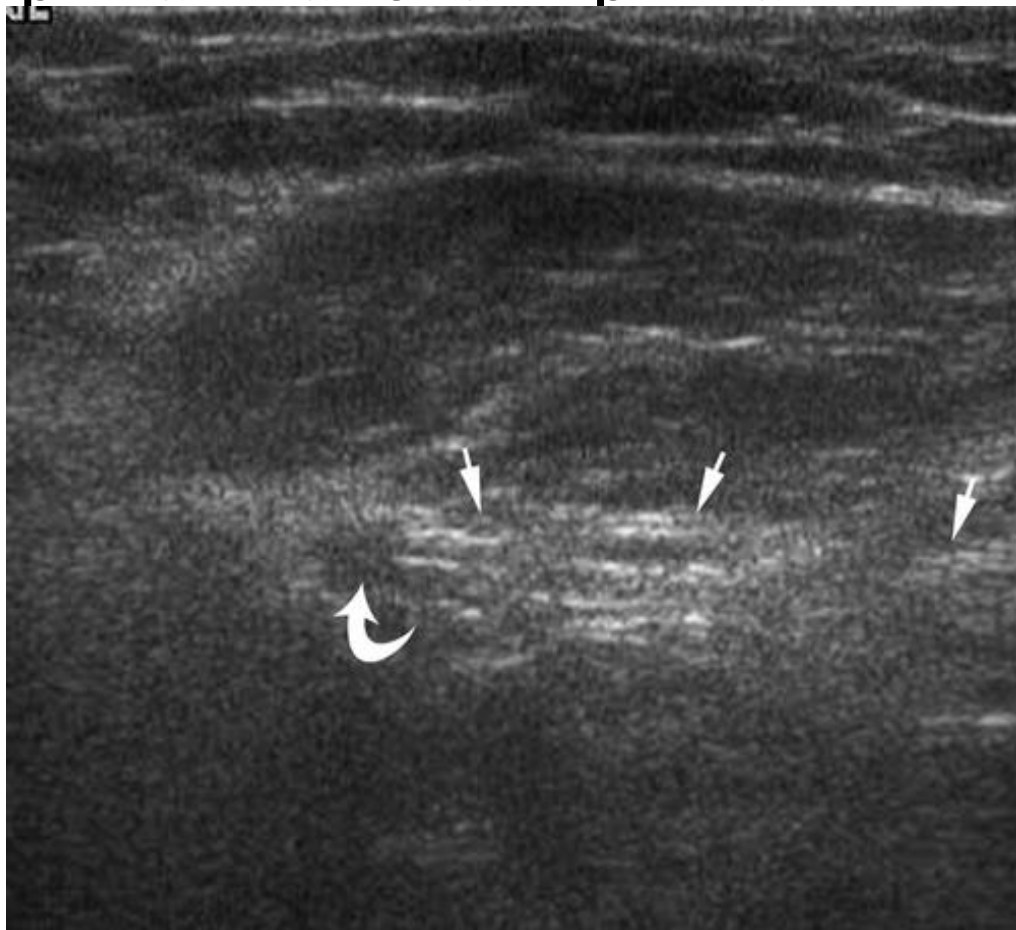
• Грыжа спигелевой линии



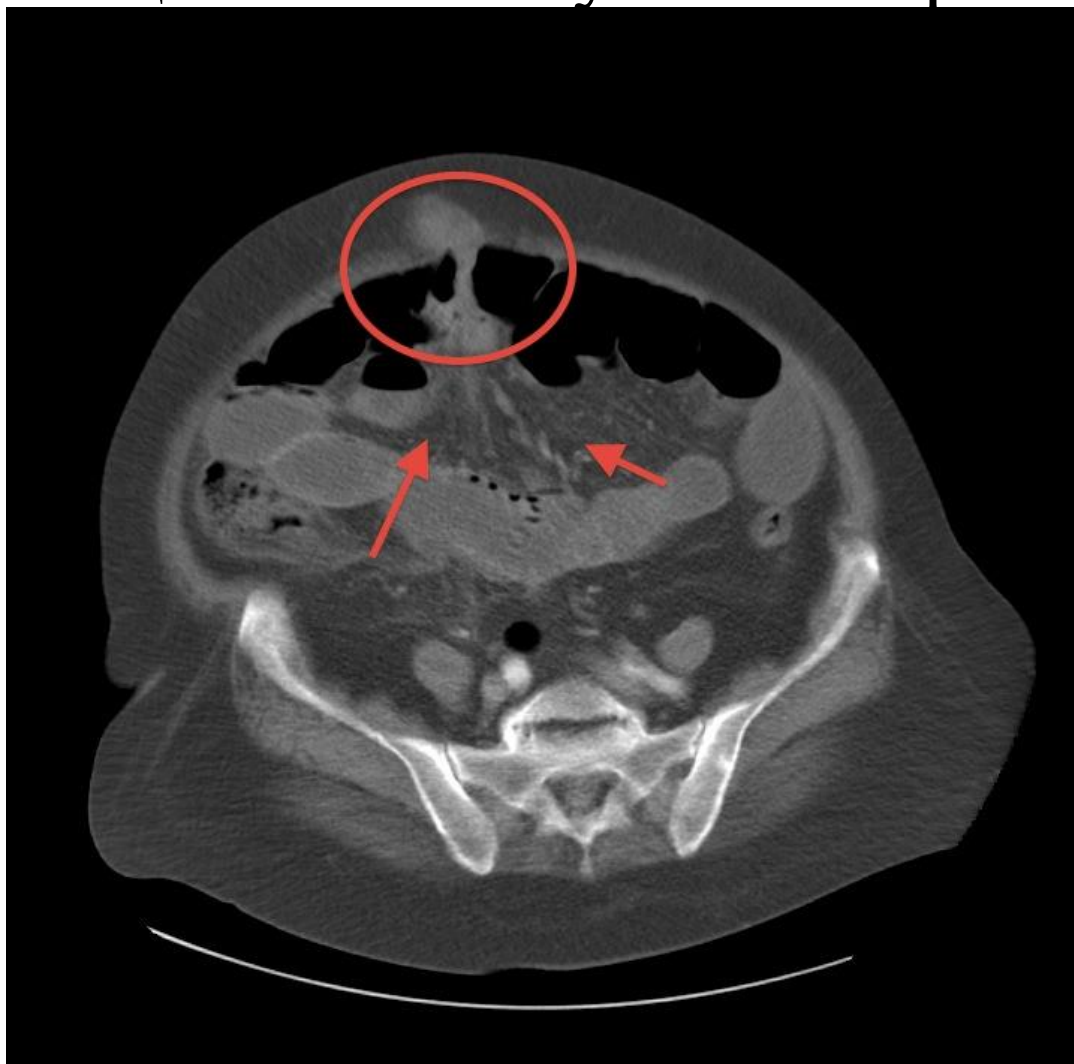
• Грыжа белой линии живота



• Прямая паховая грыжа



• Ущемленная пупочная грыжа



• Ущемленная паховая грыжа



Лечение

- Консервативное лечение

- Консервативное лечение (ограничение физической нагрузки, использование бондажа) применяются при противопоказаниях к операции либо при категорическом отказе больного.

• Хирургическое лечение

• Этапы плановой операции:

• Доступ;

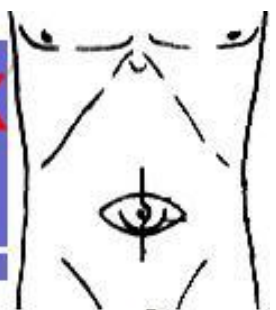
• Ревизия грыжевого мешка;

• Пластика грыжевых ворот.

• Аутопластические способы: фасциально-апоневротическая, мышечно-апоневротическая, мышечная.

• Аллопластические способы: пластика с помощью дополнительных биологических или синтетических

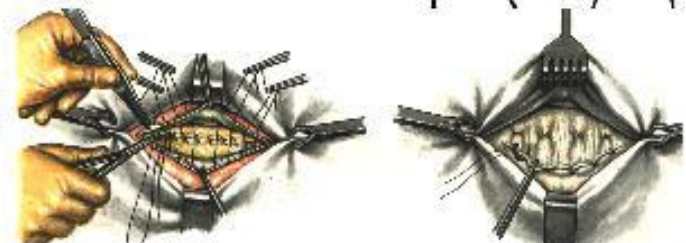
ПЛАСТИКА ПРИ ПУПОЧНЫХ ГРЫЖАХ И ГРЫЖАХ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА



- **по Мейо**

а - подшивание нижнего лоскута апоневроза к верхнему лоскуту рядом П-образных швов;

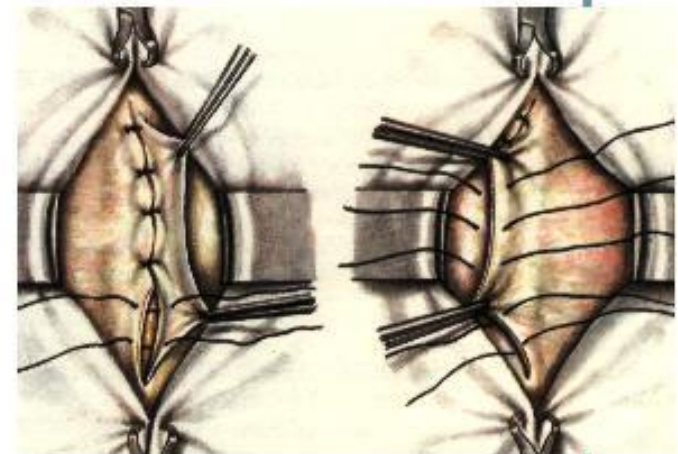
б - подшивание верхнего лоскута апоневроза к нижнему лоскуту рядом узловых швов



- **по Сапежко**

а - подшивание края правого лоскута апоневроза к задней стенке влагалища левой прямой мышцы живота;

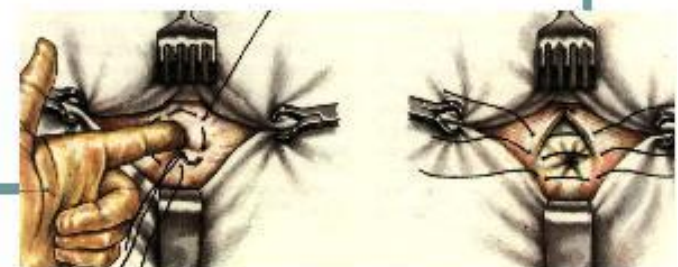
б - подшивание левого лоскута апоневроза к передней стенке влагалища правой прямой мышцы живота.



- **по Лексеру**

а - наложение кисетного шва вокруг пупочного кольца;

б - наложение узловых швов на переднюю стенку влагалищ прямых мышц живота.

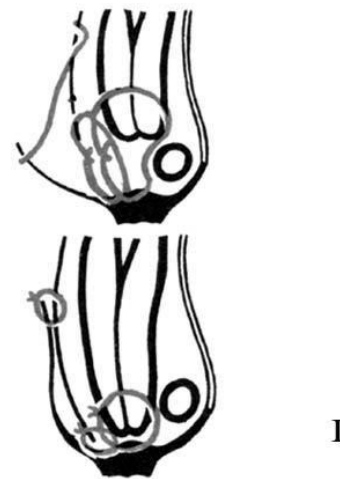
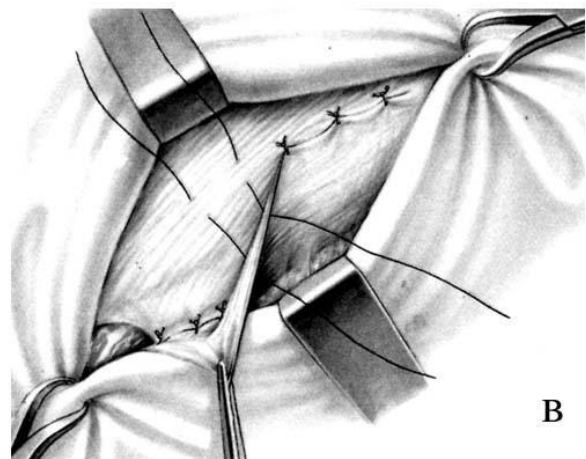
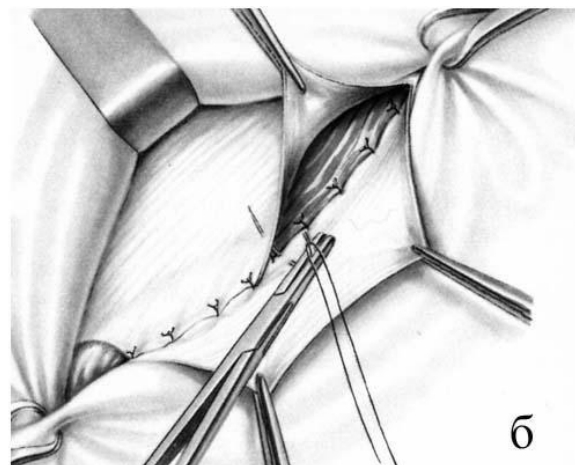
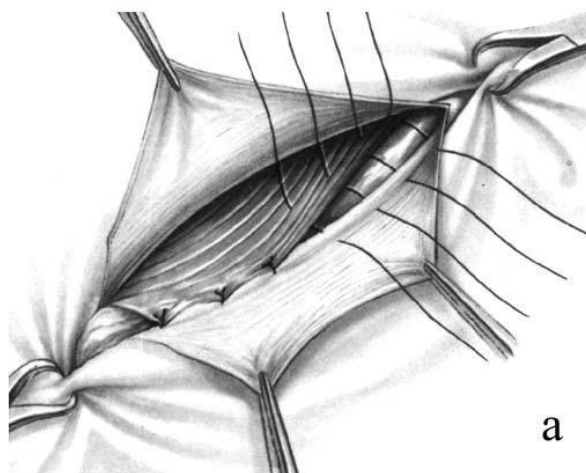


ПЛАСТИКА ПРИ БЕДРЕННЫХ ГРЫЖАХ

- **При бедренном доступе.**
По Бассини - наложение швов, соединяющих паховую связку с гребенчатой (куперовой) связкой.
- **При доступе через паховый канал.**
По Руджи - подшивание паховой связки к гребенчатой (куперовой) связке со стороны полости живота.
По Парлавеччо - 1-ый ряд швов: подшивание паховой связки к гребенчатой (куперовой) связке; 2-ой ряд швов: подшивают края внутренней косой и поперечной мышц к паховой связке позади семенного канатика



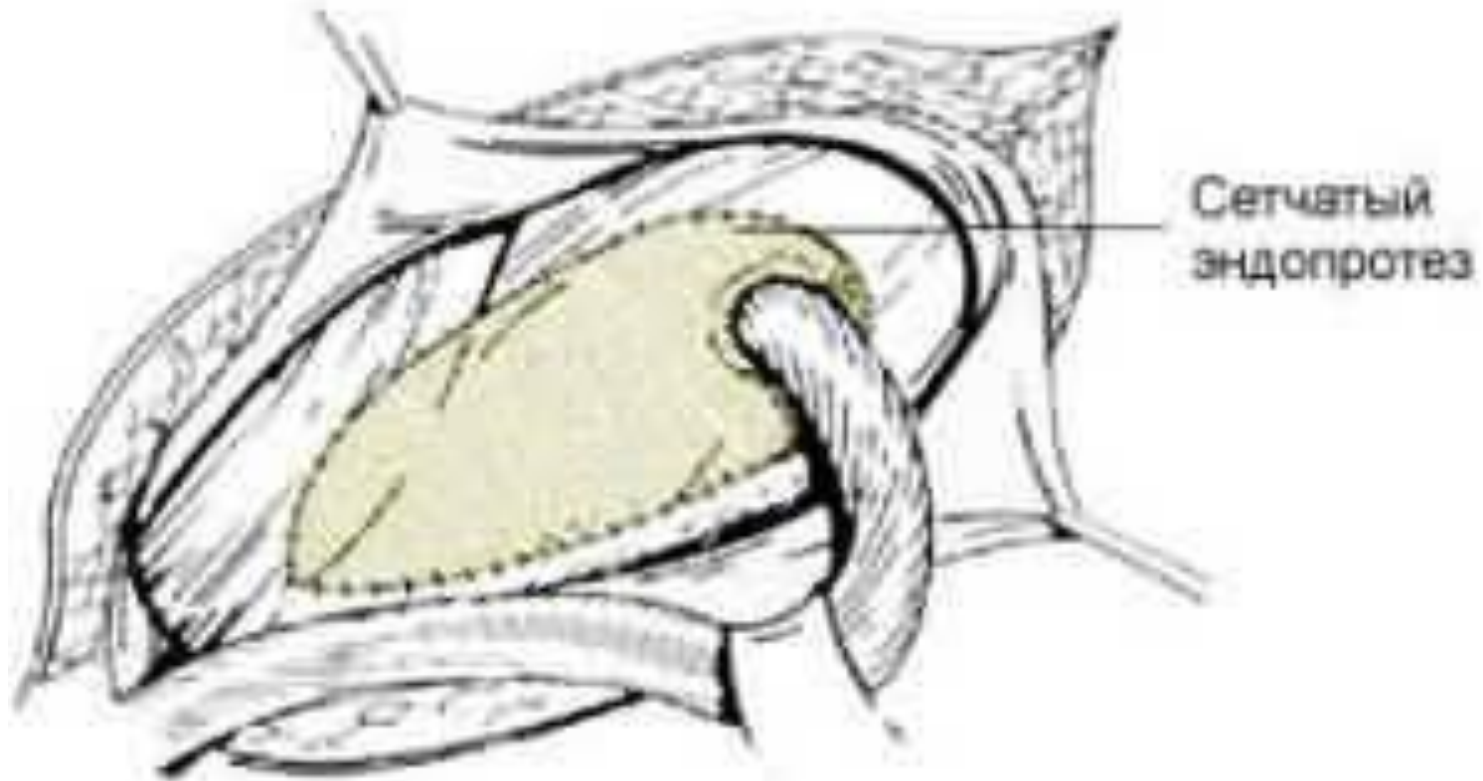
• способ Жирара — Спасокукоцкого -Кимбаровского



Особенности лечения ущемленных грыж

- Абсолютное показание к операции.
- Недопустимо насильственное вправление ущемленных
- Грыж, так как возможны: вправление нежизнеспособной кишки, мнимое вправление, разрыв кишки в грыжевом мешке с последующим развитием перитонита; разрыв сосуда и кровотечение в брюшную полость.

•Способ Лихтенштейна



Операция Лихтенштейна

• Не рассекая ущемляющего кольца, вскрыть грыжевой мешок, удалить выпот, провести ревизию жизнеспособности ущемленного органа

• Кишка жизнеспособна: рассекается ущемляющее кольцо, кишка погружается в брюшную полость, производится грыжесечение и пластика грыжевых ворот.

• Кишка нежизнеспособна: срединная лапаротомия, внутрибрюшная резекция кишки, отступя проксимально не менее 40 см, и дистально — не 15-20 см с анастомозом бок в бок», допустимо

Осложнения

•Интраоперационные: повреждение крупных сосудов (чаще — бедренной вены, реже артерии при прошивании паховой связки или при рассечении бедренного кольца, ранение мочевого пузыря или кишки, повреждение семенного канатика);

•Послеоперационные (ССН, пневмония, парез кишечника, тромбозы сосудов, невралгии и невриты).