

*Г.П.Шамрей*

## АВТОДЕРМАЛЬНА ПЛАСТИКА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ВЕНТРАЛЬНИХ ГРИЖ

Кафедра факультетської хірургії, ЛОР та очних хвороб (зав. - проф. І.Ю.Полянський)  
Буковинської державної медичної академії

**Резюме.** Проаналізовано результати хірургічного лікування 116 хворих на післяопераційні вентральні грижі великих розмірів, яким виконана пластика грижових воріт автодермальною смужкою, обробленою за методом В.М.Янова [1,3]. Обстежено 78 хворих у строки від 1 до 10 років. Рецидив грижі виявлено в одній хворій (1,3%).

**Ключові слова:** післяопераційна вентральна грижа, автодермальна пластика.

**Вступ.** Існують численні способи хірургічного лікування післяопераційних вентральних гриж великих розмірів. Всі вони за допомогою пластикою грижових дефектів поділяються на п'ять видів [2,3]: 1) фасціально-апоневротична; 2) м'язово-апоневротична; 3) м'язова; 4) пластика за допомогою біологічних та синтетичних матеріалів; 5) комбінована пластика з використанням автотканин.

Найбільш фізіологічним матеріалом для пластики великих вентральних гриж є використання шкірних автотрансплантатів [4]. Морфологічними дослідженнями доведено, що автодермальний клапоть повністю приживається, надійно закріплює дефект черевної стінки.

**Мета дослідження.** Вивчити результати хірургічного лікування післяопераційних вентральних гриж великих розмірів з допомогою автодермальної смужки.

**Матеріал і методи.** Проаналізовано результати хірургічного лікування 116 хворих із великими вентральними грижами, з яких 78 хворих обстежено в строки від 1 до 10 років. Жінки становили 75,2%. Вік хворих коливався від 25 до 75 років. Всі хворі оперовані за розробленою методикою. У 45% хворих були виконані оперативні втручання після 2-3 операцій в інших лікувальних закладах. Одна жінка віком 28 років оперована з приводу діагносту прямих м'язів живота.

**Результати дослідження та їх обговорення.** З 1984 року в клініці прооперовано 116 хворих на післяопераційні вентральні грижі великих розмірів. Техніка операції полягає в тому, що висікається старий післяопераційний рубець із таким розрахунком, щоб можна було отримати смужку шкіри, не заміщену рубцем після першої чи повторної операції, шириною до 0,4-0,5 см у межах здорових тканин. Висічений шкірний клапоть разом із підшкірною основою обробляється за методом В.М.Янова: шкірна поверхня обливається водою, температура якої 95-96°C, епідермальний шар знімається на окремому стерильному столику ампутаційним ножом, підшкірна основа висікається ножицями до дерми. По периметру клаптя висікається безперервна шкірна смужка, яка витримується у фізіологічному розчині з антибіотиками.

Виділення грижових воріт проводилось таким чином, щоб не розкрити піхву прямих м'язів живота (при серединних грижах), чи краї рубцево-змінених м'язів у інших ділянках передньої черевної стінки.

Зашивання грижових воріт проводили за допомогою автодермальної смужки, кінець якої заправляли у вушко ріжучої голки великих розмірів. При цьому в шов захвачуються всі тканини країв грижових воріт - апоневроз, м'язи, очеревина. Після 3-4 стібків смужку фіксували окремим швом до апоневрозу. Над апоневрозом розміщували дренаж Редона, яким проводили активну аспірацію з рани впродовж 8-12 днів. Дренаж виводили окремо в нижньому куті рани.

У жодному випадку не виникло нагноєння післяопераційної рани. Середній ліжко-день становив 15,4 дня.

У строки від 1 до 10 років обстежено 78 хворих. Рецидив грижі виявлено в 1 хворій (1,3%). Це є доказом високої ефективності та надійності методу.

**Висновок.** Автодермальна пластика за методом Янова післяопераційних вентральних гриж великих розмірів, в тому числі рецидивних, є методом вибору.

**Література.** 1. *Власов В.В.* Симультанні операції при лікуванні післяопераційних вентральних гриж у хворих з поєднаною патологією // Бук. мед. вісник. - 1999. - Т.3, № 3-4. - С. 29-30. 2. *Тоскин К.Д., Жебровський В.В.* Пластическая хирургия сложных дефектов брюшной стенки. - К.: Здоров'я, 1982. - 190 с.

3. *Полянский Б.А.* Восстановление брюшной стенки при обширных дефектах методом аутопластики // Вест. хирургии. - 1978. - № 4. - С. 18-22. 4. *Янов В.Н.* Аутодермальна пластика брюшной стенки при больших послеоперационных грыжах // Хирургия. - 1975. - № 7. - С. 78-81.

## **AUTODERMAL GRAFTING OF POSTOPERATIVE VENTRAL HERNIAS**

*G.P.Shamrei*

**Abstract.** The author has analyzed the results of surgical treatment of 116 patients with ventral hernias of large sizes. These patients have undergone hernial hilus plasty by means of an autodermal strip processed according to V. M. Yanov [1,3]. 78 patients have been examined, the terms ranging from 1 year to 10 years. Hernial relapsing was detected in one female patient (1,3%).

**Key words:** postoperativ ventral hernia, autodermal plasty.

Bukovinian State Medical Academy (Chernivtsi)

*Надійшла до редакції 21.01.2002 року*

---