

КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ



УДК 616.366–002–089.168:616–007.43–072.2–089.12

МЕТОДИКА ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ТРОАКАРНИХ ГРИЖ ПІСЛЯ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ

**В. В. Арсенюк, А. М. Бартош, Д. С. Васильянов, І. І. Войтенко, О. В. Гринів,
Т. Л. Арсенюк, М. І. Смотров**

Кам'янець—Подільська міська лікарня №1, Хмельницька обл.

PROPHYLACTIC METHOD FOR POSTOPERATIVE TROCAR HERNIAS OCCURRENCE AFTER LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY

**V. V. Arsenyuk, A. M. Bartosh, D. S. Vasylyanov, I. I. Voytenko, O. V. Gryniv,
T. L. Arsenyuk, M. I. Smotrov**

При застосуванні лапароскопічної холецистектомії (ЛХЕ) виникають як звичайні післяопераційні ускладнення, так і специфічні, притаманні лапароскопічним технологіям. Загалом частота ускладнень після ЛХЕ не перевищує 10%.

Одним з суттєвих ускладнень після ЛХЕ є троакарні грижі — грижові дефекти, що утворюються в місцях введення троакарів. З огляду на збільшення частоти виконання ЛХЕ, збільшується частота виникнення троакарних гриж, яка, за даними літератури, становить 0,23%. Тому попередження утворення троакарних гриж є актуальною проблемою сучасної хірургії.

Нами запропонований оригінальний метод профілактики троакарних гриж.

Після видалення жовчного міхура через підпупковий доступ під контролем відеокамери, встановленої через підмечоподібний порт, зашивають підпупковий розріз голкою Дешана (2 — 3 шви) з захопленням очеревини та апоневрозу. Накладують шви на шкіру.

У такий спосіб досягаються герметичність з'єднання однорідних тканин (очеревини, апоневрозу), надійний візуальний гемостаз.

Метод простий у виконанні, не потребує застосування дорогих інструментів. Особливо зручно зашивати рану голкою Дешана у хворих за вираженого підшкірного прошарку. Завдяки спостереженню за допомогою відеокамери з верхнього порта можливо уникнути пошкодження внутрішніх органів, на відміну від зашивання рани "всліпу".

Запропонований метод використаний у 1765 пацієнтів, ускладнення виникли у 2 — серома підпупкової рани, всі пацієнти живі. Оглянуті 1012 (57,3%) пацієнтів у строки від 6 міс до 2 років. Ознаки троакарної грижі не виявлені. Пацієнти дотримують активного способу життя, працюють за спеціальністю.

Отже, завдяки використанню голки Дешана під час зашивання підпупкової рани після ЛХЕ вдалося суттєво зменшити частоту місцевих ускладнень, що сприяло значному зменшенню частоти утворення післяопераційних троакарних гриж.

