

## ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПАХОВЫМИ ГРЫЖАМИ

Елькова Д.А.<sup>1</sup>, Тен Ю.В.<sup>1,2</sup>, Каширин С.Д.<sup>2</sup>, Тен К.Ю.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Россия;

<sup>2</sup> Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства, Барнаул, Россия

**Обоснование.** Паховой грыжей называется грыжа живота, выходящая через наружное кольцо пахового канала. Этиопатогенез врожденных паховых грыж состоит в перемещении содержимого брюшной полости (пряды сальника, кишки, яичника у девочек) вследствие повышения внутрибрюшного давления через необлитерированный вагинальный отросток брюшины в область пахового канала и мошонку (у мальчиков). Согласно различным литературным источникам, частота паховых грыж в популяции варьирует от 1 до 5 %. Девочки страдают данной патологией в 8–10 раз реже мальчиков. 95 % всех грыж передней брюшной стенки приходится на долю паховых. Современная практическая детская герниология располагает различными оперативными методиками ликвидации паховых грыж, однако каждая из них имеет ряд осложнений. Отсутствие золотого стандарта хирургического лечения паховых грыж служит предпосылкой разработки новых способов грыжесечения.

**Цель:** охарактеризовать авторский способ лечения врожденных паховых грыж у детей.

**Материалы и методы.** Выполнен ретроспективный анализ историй болезни 340 пациентов, поступавших в клинику детской хирургии Алтайского края по поводу врожденных паховых грыж и прооперированных по авторской методике.

**Результаты.** Группа оперированных по авторской методике детей на 75 % состояла из мальчиков (255). У 20 пациентов грыжа была двусторонняя (5,88 %). Средний возраст детей достигал 5 лет. У 50 % детей грыжа была диагностирована после 1 года. Самый маленький пациент к моменту операции достиг 21 сут. жизни с момента рождения. В исследуемую группу вошли подростки до 17 лет включительно (8,82 % общего количества пациентов), в том числе 5 пациентов ранее оперированных другими способами и имеющие рецидив заболевания. Оперативное лечение врожденных паховых грыж у детей авторами производилось в 88,2 % случаев посредством открытой герниотомии без вскрытия пахового канала с выделением, вскрытием и перевязкой грыжевого мешка у шейки. Оперативный прием у всех детей осуществлялся с использованием пуговчатого зонда, проведенного через грыжевой мешок за пределы внутреннего пахового кольца с целью уточнения уровня выделения вагинального отростка брюшины. Рецидивов паховых грыж в исследуемой группе детей не отмечалось.

**Выводы.** Авторами предложен эффективный способ оперативного лечения паховых грыж, включающий недостатки известных способов грыжесечения. Авторский способ оперативного лечения паховых грыж позволяет избежать известных осложнений и рецидивов, характерных для традиционной герниотомии.

**Ключевые слова:** паховая грыжа; грыжесечение; детская герниология; герниорафия; рецидив грыжи.