

**РЕЗОЛЮЦИЯ X КОНФЕРЕНЦИИ "АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ГЕРНИОЛОГИИ"**

31 октября – 01 ноября 2013 года (Москва)

31 октября – 01 ноября 2013 года в Москве в Российском национальном исследовательском медицинском университете им. Н.И.Пирогова МИНЗДРАВА РОССИИ прошла X конференция «Актуальные вопросы герниологии».

Конференция прошла под эгидой Межрегиональной общественной организации «Общество герниологов», Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова и Департамента здравоохранения ОАО "Российские железные дороги"

В конференции приняло участие более 200 хирургов из различных регионов России, Украины и Приднестровья. Тематика конференции была посвящена различным аспектам хирургического лечения грыж передней брюшной стенки и диафрагмы, показаниям к выполнению и особенностям современных оперативных протезирующих вмешательств, частным вопросам герниологии, организационным проблемам лечения грыж. По итогам конференции была принята резолюция.

РЕЗОЛЮЦИЯ

X научной конференции "Актуальные вопросы герниологии"

Проходившая на конференции дискуссия подтвердила, что на современном этапе не существует идеальной классификации послеоперационных вентральных грыж, полностью отвечающей всем требованиям. Наиболее распространенной и удобной в клинической практике среди отечественных классификаций является классификация

Тоскина К.Д. и Жебровского В.В. (1990). Классификация J.P.Chevrel и A.M.Rath (1999) (SWR classification) является наиболее рациональной из зарубежных и признанной на международном уровне. Ее применение необходимо, прежде всего, для представления научных материалов на международном уровне.

Для паховых грыж базовой по-прежнему признается классификация L.Nyhus. Более детальные классификации, безусловно, являются совершенными, но мало пригодны для массового использования. Их применение целесообразно в специализированных учреждениях и для углубленного научного анализа.

В очередной раз обсуждены вопросы терминологии в отечественной герниологии. Имплантируемый при герниопластике синтетический материал следует называть протезом или эндопротезом (как термины краткие, наиболее понятные и отражающие суть действия) и имплантатом (исходя из этимологии этого слова). Хирургические методики с использованием данных материалов правильно называть протезирующими.

Трактовка англоязычных терминов «*onlay*, *sublay*, *inlay*» должна совпадать с первоначально предложенной и соответствовать пониманию зарубежными коллегами. «*Onlay*» и «*sublay*» являются комбинированными методиками пластики, при этом, в первом случае, протез размещается над апоневрозом, во втором, – под апоневрозом (ретромускулярно). Под методикой «*inlay*» понимается пластика дефекта брюшной стенки протезом (частично или полностью) без его закрытия тканью апоневроза.

Накопленный клинический опыт показал, что техника «*sublay*» является методом выбора. При невозможности ее применения используется техника «*inlay*» с размещением краев протеза под апоневрозом. Техника «*onlay*» является методом резерва и применяется при невозможности анатомической дифференцировки измененных тканей брюшной стенки. В этой связи, предложенные отечественные термины «реконструкция» (техника «*sublay*») и «коррекция» (техника «*inlay*») наиболее кратко и емко отра-

жают суть оперативных методик и их функциональную эффективность. Их целесообразно использовать для ведения медицинской документации. Мобилизация влагалищных прямых мышц по Ramirez должна применяться по узким показаниям как дополнение к вышеперечисленным методикам.

Аутодермальная пластика по-прежнему применяется в отдельных клиниках, исторически развивавших эту технологию. Тем не менее, методики аутодермальной герниопластики являются методами резерва и являются альтернативой протезированию при невозможности использования современных синтетических протезных материалов.

Лапароскопические операции у больных с паховыми грыжами заняли прочное место в отечественной хирургии, наравне с герниопластикой по Lichtenstein. Внедрение данной технологии ограничивается техническими возможностями клиник. Безусловными показаниями к ее применению являются двусторонние грыжи, рецидивные грыжи после открытых операций и необходимость выполнения одновременно с герниопластикой других лапароскопических операций. Существующие лапароскопические методики пластики у больных с послеоперационными грыжами применяются, сегодня, достаточно ограниченно. Причина этого видится не столько в технических возможностях, сколько в отсутствии патогенетически обоснованных методик и необходимости размещения протеза внутрибрюшинно. Разработка данных методик является перспективным направлением для специализированных учреждений.

Лапароскопические технологии признаны оптимальными в хирургии грыж диафрагмы различного генеза (пищеводного отверстия диафрагмы, треугольника Ларрея, травматических) и ее релаксации. По эффективности лапароскопические операции у больных с указанными нозологиями не уступают открытым, а их травматичность значительно меньше.

Деятельность межрегиональной общественной организации «Общество герниологов» признана удовлетворительной. Общество играет значительную роль в изменении подходов к лечению грыж брюшной стенки, способствует фундаментальным исследованиям в этом направлении и внедрению современных методик герниопластики в России. Была единодушно поддержана инициатива правления общества о необходимости его расширения и перерегистрации как общероссийской организации.

В соответствии с Уставом общества прошли перевыборы президента «Общества герниологов». Единогласным решением собравшихся президентом Межрегиональной общественной организации «Общество герниологов» на последующие три года был избран профессор Александр Павлович Эттингер. Основатель общества и его первый президент, Заслуженный деятель науки РФ, профессор Андрей Дмитриевич Тимошин был избран бессменным почетным председателем организации. Также была произведена ротация и расширение состава правления общества.

Участники конференции единодушно поддержали мнение президиума о необходимости координации работы «Общества герниологов» и деятельности «Российского общества хирургов». При поддержке президента РОХ, академика РАМН, профессора И.И.Затевахина и генерального секретаря РОХ профессора А.В.Федорова межрегиональная общественная организация «Общество герниологов» стала коллективным ассоциированным членом РОХ.

Перспективным направлением деятельности «Общества герниологов» на ближайшую перспективу признана активизация фундаментальных исследований в области морфологии и биомеханики брюшной стенки, изучение возможностей клеточных технологий для ее репарации, а также расширение экспериментальных исследований по изучению новых протезирующих материалов и технологий.