

Основные тенденции хирургического лечения грыж

(резолуция XII научной конференция "Актуальные вопросы герниологии").

А.В. Юрасов, А.П. Эттингер, А.Л. Шестаков

В Москве 29-30 октября 2015 года состоялась ежегодная XII научно-практическая конференция «Актуальные вопросы герниологии», организованная Всероссийской общественной организацией «Общество герниологов», ФГБУ «Институт хирургии имени А.В. Вишневского» МЗ РФ и Департаментом здравоохранения ОАО «Российские железные дороги».

Прежде всего, поздравляем всех членов общества с присвоением «Обществу герниологов» Всероссийского статуса, что зафиксировано Свидетельством о государственной регистрации некоммерческой организации Министерства юстиции РФ от 29.09.2015.

В конференции приняли участие около 200 специалистов из 20 регионов России и ряда стран зарубежья. Единодушно подтверждена значимость вступления в 2011 году МОО «Общество герниологов» в качестве корпоративного члена в европейское герниологическое общество (EHS-GREPA). Участники конференции сочли, что это свидетельствует о международном признании роли российских хирургов в данной области хирургии, расширяет и обогащает возможности работы общества. Конференция подтвердила важность работы Всероссийской общественной организации "Общество герниологов" для развития в России современных подходов к лечению больных с дефектами брюшной стенки и продвижении отечественных разработок на международном уровне. Конференция обновила состав Президиума и Правления организации, подтверждено решение о ежегодном проведении съезда ВОО «Общество герниологов» в первой декаде ноября.

Во время конференции состоялось интерактивное голосование, во время которого была сформулирована коллективная точка зрения по целому ряду вопросов. Результаты голосования опубликованы на сайте общества www.herniaweb.ru.

РЕЗОЛЮЦИЯ

ХII научной конференции "Актуальные вопросы герниологии"

В процессе работы конференции было убедительно подтверждено, что на современном этапе развития герниологии протезирующие методы пластики передней брюшной стенки сохраняют приоритет при лечении больных с дефектами брюшной стенки. Принципиальной основой внедрения данных методик является соблюдения правила выполнения пластики грыжевых ворот «без натяжения» тканей. С помощью протезирующих методик удалось существенно улучшить непосредственные и отдаленные результаты лечения, расширить показания к операциям, сократить сроки реабилитации больных. Однако отмечено накопление случаев осложнений и рецидивов грыж после применения протезирующих технологий. Наблюдается увеличение числа исследований в этом направлении, предложены схемы систематизации рецидивов грыж (проф. В.И. Белоконев). Данные исследования единодушно признаны перспективными и важными для понимания патогенеза осложнений и их профилактики.

Важным фактором, определяющим успех протезирования брюшной стенки у больных с грыжами, является правильный выбор протезного материала. Подчеркнута значимость выбора сетчатого импланта не только по химическому составу, варианту плетения, но и по анизотропным свойствам. Убедительно показана необходимость корреляции анизотропии протезируемого участка брюшной стенки и самого протеза (д.м.н. М.В. Ануров).

Было отмечено, что в настоящее время в России параллельно развиваются как открытые, так и лапароскопические протезирующие методики. В результате

интерактивной дискуссии выяснено, что лапароскопические методы оперирования больных грыжами становятся все более распространенными: их используют более 60% хирургов, еще 18% - планируют внедрение этих методик. Таким образом, лапароскопический метод оперирования больных с грыжами применяется фактически повсеместно. Участники конференции единодушно поддержали данную тенденцию. Однако было отмечено, что работа по совершенствованию существующих лапароскопических методик и уточнению показаний к их применению должна быть продолжена. При этом необходимо взвешенно оценивать преимущества и недостатки лапароскопических и открытых технологий, причем не только с хирургической, но и с анестезиологической точек зрения.

На конференции был продемонстрирован прогресс в развитии открытых методов протезирования брюшной стенки. Показана важность функционального подхода к лечению больных с послеоперационными грыжами, подразумевающего стремление к максимально возможному восстановлению нормальной анатомии передней брюшной стенки при соблюдении принципа пластики «без натяжения», оптимизации анестезиологического пособия во время и после операции с целью скорейшей активизации и полной реабилитации больного. Важной частью функционального подхода в лечении больных с грыжами является стремление к изоляции применяемого протеза от органов брюшной полости. Это снижает риск ближайших и отдаленных осложнений, позволяет применять более простые протезные материалы.

Большое внимание было уделено дискуссии по поводу техники и показаний к использованию методов передней и, особенно, задней сепарации брюшной стенки для ликвидации широких дефектов брюшной стенки. Подтверждено, что показаниями к передней сепарации (Ramirez) являются широкие дефекты брюшной стенки у больных трудоспособного возраста и гигантские срединные послеоперационные грыжи, сочетающиеся с редукцией объема брюшной полости. Исследования по уточнению

показаний к применению различных вариантов задней сепарации должны быть продолжены.

В процессе интерактивной дискуссии выявлено, что 41% хирургов применяют ИРОМ методики в своей практике. За прошедшие два года эта методика не стала более популярна, она привлекает простотой выполнения и обилием на рынке пригодных для этого протезных материалов. Как метод выбора ИРОМ-технологии неизбежно применяются при лечении опухолей брюшной стенки в случае формирования гигантских дефектов.

Актуальной признана проблема хирургического лечения больных с боковыми грыжами брюшной стенки. Вызвали интерес продемонстрированные проф. В.И. Белоконевым (г. Самара) и проф. В.В. Паршиковым (г. Нижний Новгород) функционально обоснованные хирургические методики, основанные на перемещении мышечных слоев. Однако данная проблема далека от разрешения и требует углубленного изучения.

Отдельным вопросом конференции стало лечение больных с посттравматическими дефектами диафрагмы. Выявлены различия в выборе оптимального оперативного доступа при лечении данной категории больных между общими и торакальными хирургами. Поднят вопрос о необходимости формирования национальных клинических рекомендаций по хирургическому лечению дефектов диафрагмы травматической природы (проф. Е.А. Корымасов). Исследования в этом направлении затруднены относительной редкостью данной нозологической формы и, следовательно, малым индивидуальным опытом хирургов.

Важным направлением работы хирургов-герниологов, позволяющим проанализировать большие сводные статистические материалы, признано создание реестров больных с грыжами. Очевидно, что эта работа осложнена рядом объективных факторов, отличающих РФ от стран ЕС. Однако первый опыт, представленный хирургами

НУЗ «Дорожная клиническая больница ОАО «РЖД» (г. Санкт-Петербург), по созданию регионального реестра больных грыжами вызвал всеобщий интерес и одобрение.

Конференция признала положительным отечественный опыт применения амбулаторной хирургии в герниологии, высказалась в пользу дальнейшего распространения и внедрения стационарзамещающих технологий в лечении грыж.

Деятельность Всероссийской общественной организации «Общество герниологов» признана в целом удовлетворительной. Общество играет определяющую роль в разработке подходов к лечению больных с грыжами брюшной стенки и внедрении современных методик герниопластики в России.