

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н. Кроткова



2022 г

Регистрационный № 105-0922

МЕТОД ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ СО
СРЕДИННОЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ВЕНТРАЛЬНОЙ ГРЫЖЕЙ
инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»,
учреждение здравоохранения «б-я городская клиническая больница»
г. Минска.

АВТОРЫ: д.м.н., доцент Сивец Н.Ф., Головач Д.И., к.м.н.,
доцент Сивец А.Н.

Минск, 2022

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен метод хирургического лечения пациентов со срединной послеоперационной вентральной грыжей.

Предлагаемый к внедрению метод позволяет снизить травматизацию тканей, сократить длительность оперативного вмешательства и длительность пребывания пациентов в стационаре.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-хирургов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с послеоперационными срединными вентральными грыжами в условиях стационара.

1. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Послеоперационные срединные вентральные грыжи (К 43.9).

2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

- возраст пациентов моложе 18 лет;
- острые и хронические заболевания в стадии декомпенсации;
- гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки в зоне операции;
- иные противопоказания, соответствующие таковым для медицинского применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

3. ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ.

1. Антисептические растворы для обработки операционного поля.
2. Стерильное операционное бельё и перевязочный материал.

3. Лекарственные средства, необходимые для проведения эндотрахеального наркоза.
4. Общехирургический инструментарий.
5. Сетка полипропиленовая для герниопластики.
6. Шовный хирургический материал (в том числе полипропиленовые монофиламентные нити).
7. Аппарат диатермоэлектрокоагуляции.
8. Дренажные системы по Релону.
9. Шприцы медицинские, лейкопластырь.

4. ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод хирургического лечения пациентов со срединной послеоперационной вентральной грыжей реализуется рялом последовательных этапов.

- 4.1 Предоперационная подготовка (Постановление Минздрава Беларуси №40 от 08.05.2013г.).
- 4.2 Выполнение общего обезболивания – эндотрахеальный наркоз.
- 4.3 Обработка операционного поля антисептическими растворами.
- 4.4 Выполнение оперативного вмешательства:
 - 4.4.1 Иссечение послеоперационного рубца от предыдущей операции и выделение грыжевых мешков без их вскрытия.
 - 4.4.2 Вскрытие влагалищ прямых мышц живота по их медиальным краям.
 - 4.4.3 Мобилизация прямых мышц от задних апоневротических листков их влагалищ.
 - 4.4.4 Соединение правого и левого задних листков влагалищ прямых мышц живота одиночными швами.

- 4.4.5 Имплантация полипропиленовой сетки под прямые мышцы поверх ушитых задних листков влагалищ прямых мышц живота.
- 4.4.6 Установка дренажа по Редону над полипропиленовой сеткой.
- 4.4.7 Ушивание передних апоневротических листков влагалищ прямых мышц живота одиночными швами.
- 4.4.8 Установка дренажа по Редону в подкожной клетчатке над ушитым апоневрозом.
- 4.4.9 Послойное ушивание раны, наложение асептической повязки.
- 4.4.10 Ежедневное выполнение перевязок после операции.
- 4.4.11 Удаление дренажей по Редону при наличии отделяемого менее 20мл в сутки по каждому из дренажей.
- 4.4.12 Снятие швов – на 10 – 12 сутки после операции.

Разработанный метод хирургического лечения пациентов со срединной послеоперационной вентральной грыжей иллюстрируется рисунками, где на рис. 1 показан вид передней брюшной стенки после имплантации полипропиленовой сетки, а на рис. 2 изображен вид передней брюшной стенки (фронтальный разрез) по окончании операции.

**Вид передней брюшной стенки после имплантации
полипропиленовой сетки (рис.1).**

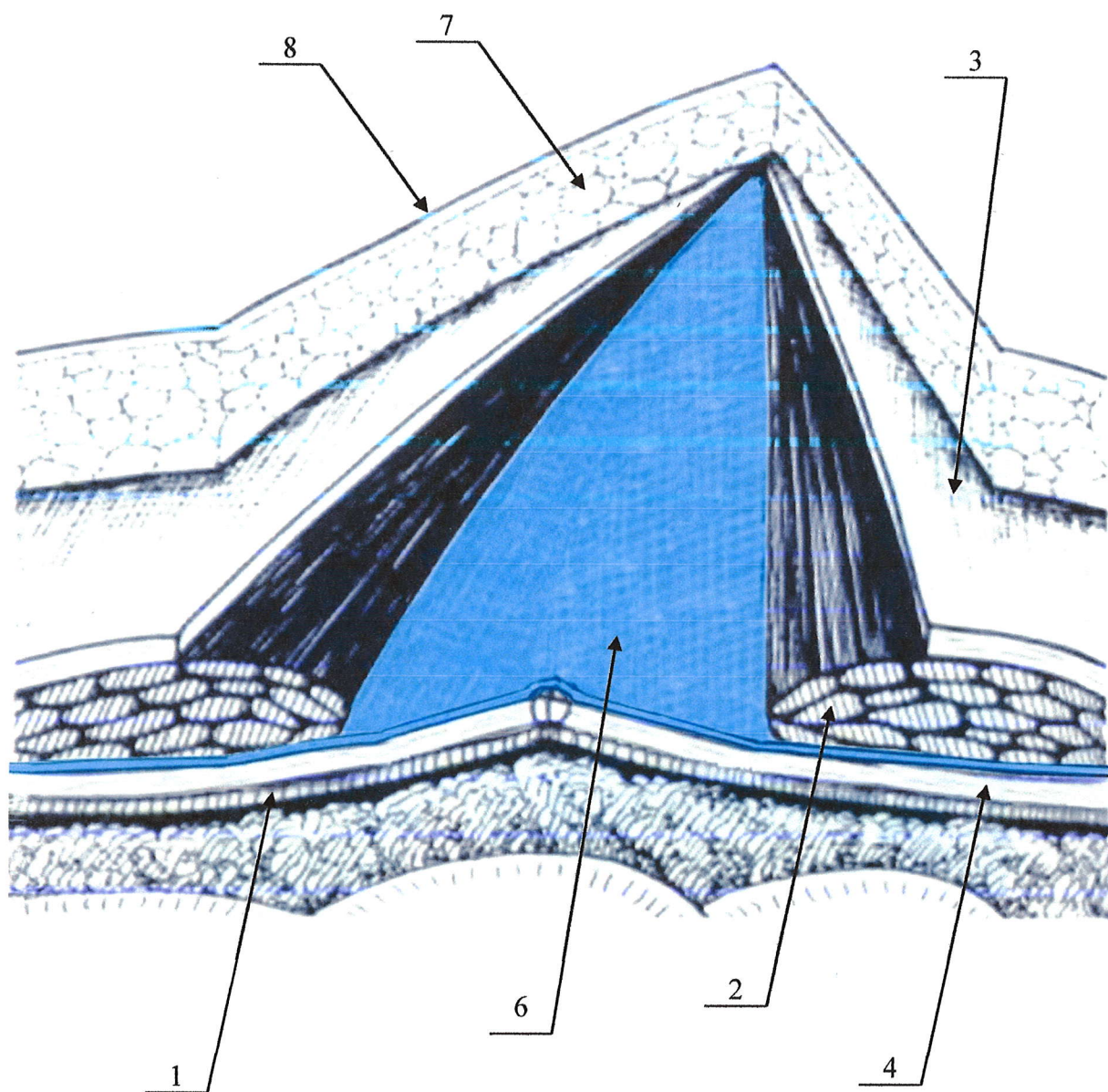


Рис. 1.

1. Брюшина
2. Прямые мышцы живота
3. Передний листок влагалища прямой мышцы живота
4. Задний листок влагалища прямой мышцы живота
5. Место соединения сухожильных частей наружной косой, внутренней косой и поперечной мышц живота

6. Полипропиленовый сетчатый имплантат
7. Подкожно-жировая клетчатка
8. Кожа

Вид передней брюшной стенки (фронтальный разрез) по окончании операции (рис.2).

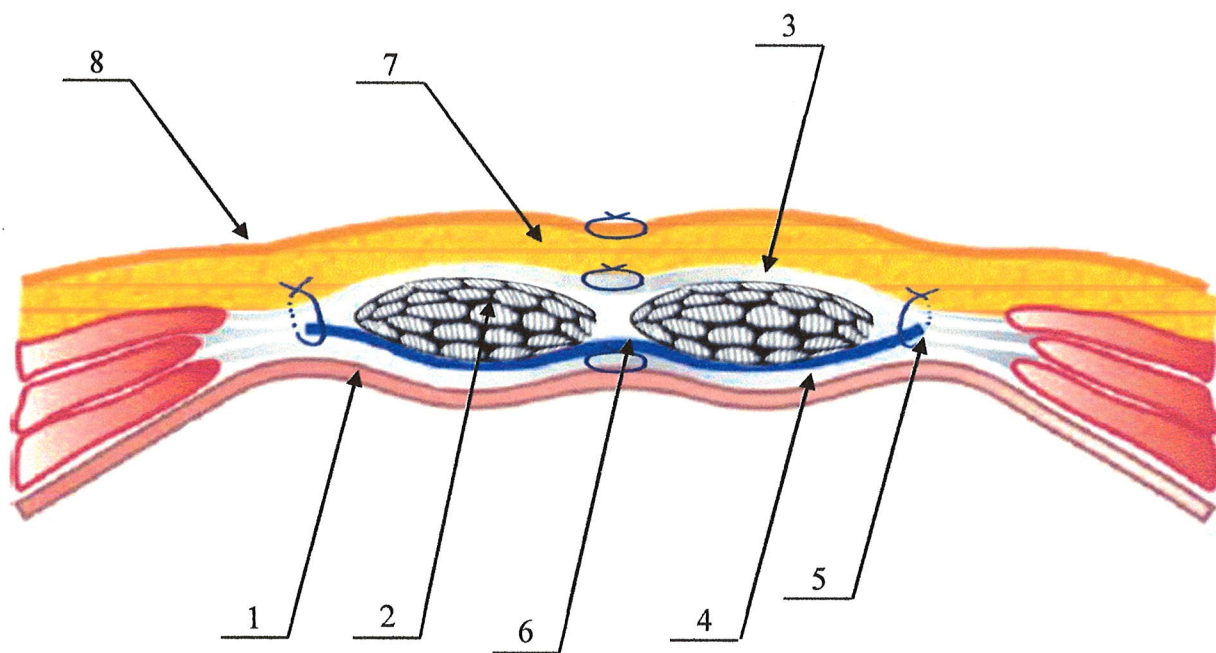


Рис. 2.

1. Брюшина
2. Прямые мышцы живота
3. Передний листок влагалища прямой мышцы живота
4. Задний листок влагалища прямой мышцы живота
5. Место соединения сухожильных частей наружной косой, внутренней косой и поперечной мышц живота
6. Полипропиленовый сетчатый имплантат
7. Подкожно-жировая клетчатка
8. Кожа

5. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА И СПОСОБЫ ИХ УСТРАНЕНИЯ.

Осложнения, которые могут развиваться при применении данного метода, являются характерными для операций подобного типа при послеоперационных вентральных грыжах. Наиболее частыми из них являются серомы и гнойно-воспалительные процессы передней брюшной стенки в зоне пластики.

В случае возникновения серомы показано выполнение пункции жидкостного образования под контролем УЗИ. Возникшие гнойно-воспалительные процессы подлежат лечению с учетом общих принципов лечения гнойных ран.

6. КОНТРОЛЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕ ТРЕБУЕТСЯ.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения, в
котором внедрён способ

(подпись, дата) _____

АКТ
О ВНЕДРЕНИИ

1. Наименование предложения для внедрения: _____

2. Кем предложено (наименование учреждения – разработчика, автор): _____

3. Источник информации: _____

4. Где и когда начато внедрение: _____

(наименование лечебного учреждения, дата внедрения)

5. Общее количество наблюдений:

6. Результаты применения метода с _____ по _____

положительные (количество наблюдений): _____

отрицательные (количество наблюдений): _____

неопределённые (количество наблюдений): _____

7. Эффективность внедрения: _____

8. Замечания, предложения: _____

Дата _____

Ответственные за внедрение:
(ф.и.о., должность, подпись)

*примечание: акт внедрения направляется организации – разработчику (п.2), п.п. 4 – 8
заполняются организацией, внедрившей разработку