

DOI 10.37539/2949-1991.2025.26.3.024

Лымарь Юлиан Юрьевич,
кандидат медицинских наук,
Общество с ограниченной ответственностью «МедЛидер»,
Рязань

Научный руководитель:
Юдин Владимир Александрович,
доктор медицинских наук, профессор,
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Рязань

Натальский Александр Анатольевич,
доктор медицинских наук, профессор,
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Рязань

Супруга Анна Анатольевна,
кандидат медицинских наук, ассистент,
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Рязань

Черданцева Татьяна Михайловна,
доктор медицинских наук, профессор,
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Рязань

Юдин Иван Владимирович,
кандидат медицинских наук, Рязань

ХАРАКТЕРИСТИКА РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ГРЫЖЕВОЙ БОЛЕЗНИ В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ В 2022-2024 ГОДАХ В УСЛОВИЯХ ЭКСТРЕННОЙ ХИРУРГИИ

Аннотация: Грыжевая болезнь до сих пор сохраняет высокую распространенность, достигающую 4–7% населения. Актуальной задачей в лечении пациентов с абдоминальными грыжами является их ущемление, которое наблюдается у 7–20% больных. Последствия ущемления трудно предсказать, и оно по-прежнему связано с высокой смертностью, достигающей 35%. Ежегодный анализ грыжевой болезни является принципиальной задачей, необходимой для учета и прогнозирования распространенности данного заболевания.

Ключевые слова: грыжа, грыжесечение, герниопластика, Рязанская область.



Грыжи живота – выходение покрытых париетальной брюшиной внутренних органов из брюшной полости за ее пределы через естественные или искусственные отверстия передней брюшной стенки ((1).

Среди них выделяют:

1. наружные: паховые грыжи, бедренные грыжи, пупочные грыжи, грыжи белой линии живота, грыжи спигелевой и дугласовой линий, поясничные грыжи, запираательные грыжи, седалищные грыжи, промежностные грыжи, грыжи мечевидного отростка и другие;

2. внутренние ((2).

Распространенность грыж передней брюшной стенки – 4–7% населения ((3), что составляет до 24% всех хирургических патологий ((4).

Актуальной задачей в лечении пациентов с абдоминальными грыжами является их ущемление, которое наблюдается у 7–20% больных. Последствия ущемления трудно предсказать, и оно по-прежнему связано с высокой смертностью, достигающей 35% ((5).

Не стоит недооценивать и экономические аспекты грыжевой болезни, что при имеющейся распространенности заболевания требует существенных финансовых затрат на госпитализацию и лечение ((6).

Данный анализ распространенности грыжевой болезни в Рязанской области проводился с 2022 по 2024 год у пациентов, поступивших в экстренном порядке ((Таблица 1).

С 2022 по 2024 год отмечалось относительно одинаковое количество операций при грыжах, произведенных в экстренном порядке ((293 – в 2022 году, 290 – в 2023 году, 297 – в 2024 году). Общее количество экстренных герниопластик – 880.

Все операции производились по поводу ущемления.

Обращения при паховых грыжах в экстренном порядке составили 341 ((38,7% от общего количества обращений) пациентов, при послеоперационных грыжах – 217 пациентов ((24,7%), при иных грыжах – 322 пациентов ((36,6%). ((Рисунок 1).

Рисунок 1. Экстренные герниопластики по Рязанской области с 2022 по 2024 годы, %

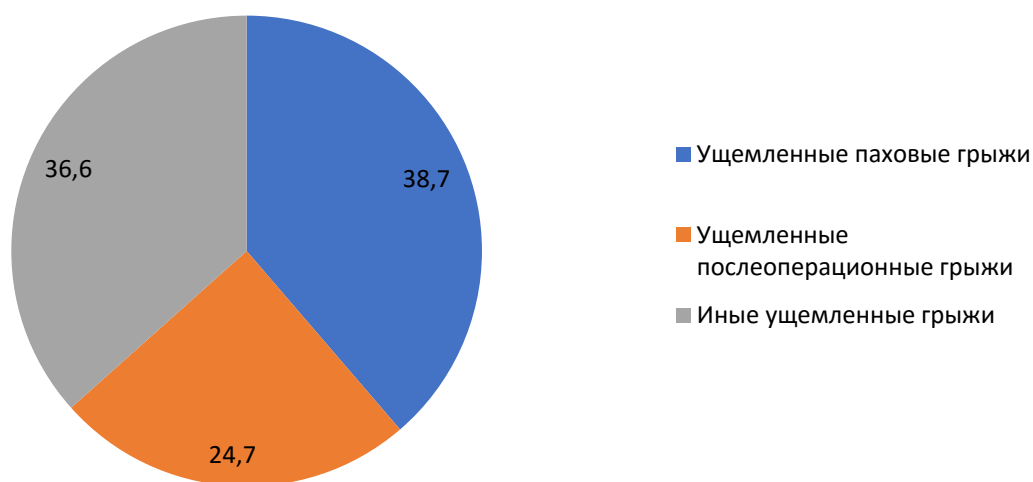


Таблица 1.

Характеристика распространенности грыжевой болезни в Рязанской области
в 2022–2024 годах в условиях экстренной хирургии

Год	Ущемленные паховые грыжи, п		Ущемленные Послеоперационные грыжи, п		Иные ущемленные грыжи, п		Всего операций, п		
Тип грыжи									
Вид оперативного вмешательства	Открыто, п	Лапароскопически, п	Открыто, п	Лапароскопически, п	Открыто, п	Лапароскопически, п	Открыто, п	Лапароскопически, п	Всего операций, п
2022	62	0	87	0	144	0	293	0	293
2023	136	0	53	0	101	0	290	0	290
2024	141	2	77	0	77	0	295	2	297
Всего	339	2	217	0	322	0	78		80

Также мы изучили распространенность грыжевой болезни в Рязанской области у пациентов, поступивших в экстренном порядке, по годам.

В 2022 году обращения при паховых грыжах в экстренном порядке составили 62 ((21,2% от общего количества обращений) пациента, при послеоперационных грыжах – 87 пациентов ((29,7%), при иных грыжах – 144 пациентов ((49,1%).

В 2023 году обращения при паховых грыжах в экстренном порядке составили 136 ((46,9% от общего количества обращений) пациентов, при послеоперационных грыжах – 53 пациентов ((18,3%), при иных грыжах – 101 пациентов ((34,8%).

В 2024 году обращения при паховых грыжах в экстренном порядке составили 143 ((21,2% от общего количества обращений) пациентов, при послеоперационных грыжах – 77 пациентов ((29,7%), при иных грыжах – 77 пациентов ((49,1%).

По типу оперативного вмешательства 99,8% операций были выполнены открытыми способами.

С 2022 по 2024 год отмечалось возрастание летальности при экстренных герниопластиках ((16 – в 2022 году, 17 – в 2023 году, 22 – в 2024 году). Прирост составил 37,5 %. Общее количество летальных исходов при экстренных операциях при грыжах – 55 ((6,3% от общего количества обращений) ((Таблица 2).

255 пациентов с ущемленными грыжами ((29,0%) обратились за помощью позднее 24 часов от начала ущемления, при этом летальность возрасла до 15,3 % ((Рисунок 2).

Летальность при паховых грыжах, оперированных в экстренном порядке, составила 14 ((4,1% от общего количества обращений при ущемлениях данного типа) пациентов, при послеоперационных грыжах – 18 пациентов ((8,3%), при иных грыжах – 23 пациентов ((7,1%) ((Рисунок 3)

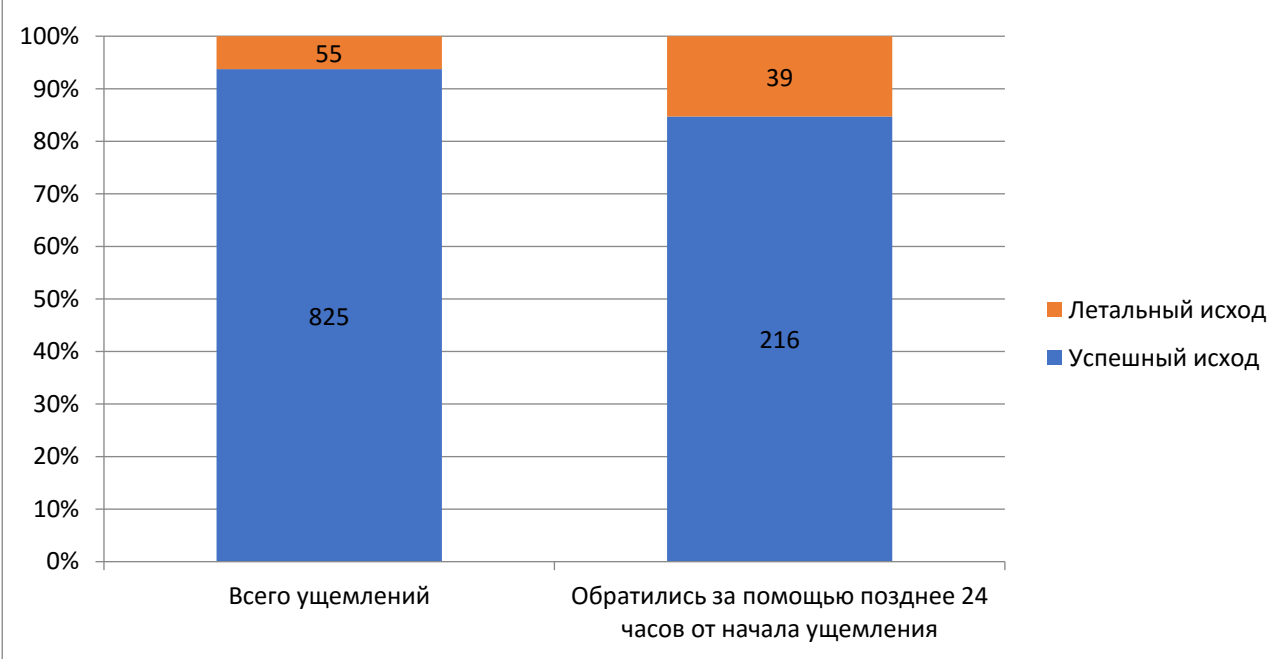


Таблица 2.

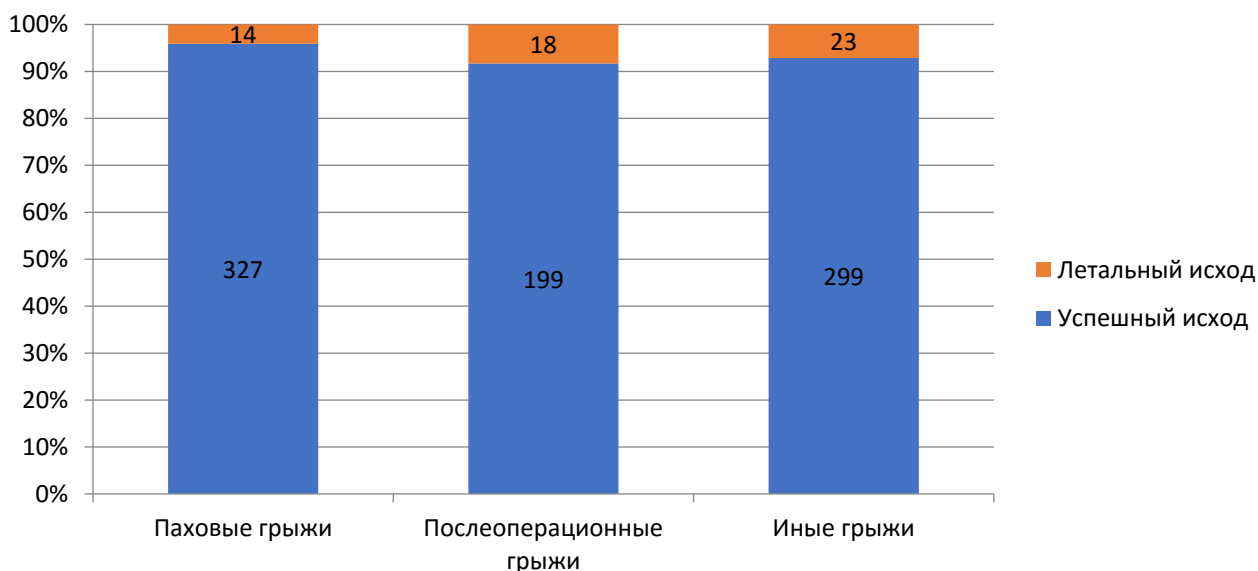
Характеристика летальности при грыжевой болезни в Рязанской области в
2022–2024 годах в условиях экстренной хирургии

Год	Ущемленные паховые грыжи, n		Ущемленные послеоперационные грыжи, n		Иные ущемленные грыжи, n		Всего, n	
Тип грыжи								
Летальность	Всего, n=341	При обращении позднее 24 ч от начала ущемления, n=99	Всего, n=217	При обращении позднее 24 ч от начала ущемления, n=66	Всего, n=322	При обращении позднее 24 ч от начала ущемления, n=90	Всего, n=880	При обращении позднее 24 ч от начала ущемления, n=255
2022	4	1	3	1	9	3	16	5
2023	2	1	6	6	9	7	17	14
2024	8	8	9	7	5	5	22	20
Всего	14	10	18	14	23	15	55	39

Рисунок 2. Летальность при экстренных герниопластиках по Рязанской области с 2022 по 2024 годы, %



**Рисунок 3. Летальность при экстренных
герниопластиках по Рязанской области с 2022
по 2024 годы, %**



Выявленная при анализе распространенности грыжевой болезни в Рязанской области ситуация демонстрирует необходимость поиска причин столь высокой летальности, которая не может быть объяснена только лишь организационными факторами, хотя, несомненно, они остаются в приоритете. В то же время углубленное изучение генетических, патоморфологических, аутоиммунных и биохимических изменений у пациентов, склонных к формированию грыж, разработка и внедрение алгоритмов оказания эффективной хирургической помощи населению требует всестороннего анализа.

Список литературы:

1. Петров А.А. Редкое сочетание абдоминальных грыж и аномалии подвздошных сосудов / А.А. Петров, Г.О. Багатурия. – Текст: непосредственный // Forcipe. – 2018. – Т. 1, № 1. – С. 42-48.
2. Акимов В.П. Бесшовная герниопластика при паховых грыжах с применением клеевой композиции / В.П. Акимов, А.М. Волков. – Текст: непосредственный // Альманах Института хирургии им. А.В.Вишневского. – 2017. – № S1. – С. 1561.
3. Гогия Б.Ш. Новые технологии в герниологии / Б.Ш. Гогия, Р.Р. Аляутдинов. – Текст: непосредственный // Высокотехнологическая медицина. – 2017. – Т. 4, № 3. – С. 58-60.
4. Важные аспекты хирургической тактики при ущемленных паховых грыжах / Б.В. Сигуа, С.В. Петров, В.П. Земляной [и др.]. – Текст: непосредственный // Альманах Института хирургии им. А.В.Вишневского. – 2017. – № S1. – С. 610-612.
5. Köckerling, F. Spermatic cord lipoma – a review of the literature / Köckerling F., Schug-Pass C. – Text: visual // Frontiers in Surgery. – 2020. – Т. 7. – P. 39.
6. Анатомическая клиническая характеристика у больных с паховыми грыжами / Ю.С. Винник, С.И. Петрушко, Ю.А. Назарьянц [и др.]. – Текст: непосредственный // Кубанский научный медицинский вестник. – 2013. – № 3 ((138)). – С. 33-36.

