

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ CASE REPORT

DOI: 10.17816/mechnikov201810373-75

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ УСПЕШНОГО ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КОМБИНИРОВАННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ

М.В. Ромашкин-Тиманов, М.Р. Бондарев, А.А. Терешичев

ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе», Санкт-Петербург

Для цитирования: Ромашкин-Тиманов М.В., Бондарев М.Р., Терешичев А.А. Клинический случай успешного эндовидеохирургического лечения комбинированной паховой грыжи // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. – 2018. – Т. 10. – № 3. – С. 73–75. doi: 10.17816/mechnikov201810373-75

Поступила в редакцию: 02.07.2018

Принята к печати: 12.09.2018

♦ В статье дана характеристика комбинированных паховых грыж и представлено редкое клиническое наблюдение диагностики и успешного хирургического лечения комбинированной паховой грыжи с тремя грыжевыми воротами эндовидеохирургическим способом с использованием сетчатого эксплантата.

♦ **Ключевые слова:** паховая грыжа; хирургическое лечение; диагностическая лапароскопия; сетчатый эксплантат.

CLINICAL CASE OF SUCCESSFUL COMBINED COMPUTER ASSISTED SURGERY TREATMENT OF INGUINAL HERNIA

M.V. Romashkin-Timanov, M.R. Bondarev, A.A. Tereshichev

Saint Petersburg I.I. Dzhanelidze Research Institute of Emergency Medicine, Saint Petersburg, Russia

For citation: Romashkin-Timanov MV, Bondarev MR, Tereshichev AA. Clinical case of successful combined computer assisted surgery treatment of inguinal hernia. *Herald of North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov*. 2018;10(3):73-75. doi: 10.17816/mechnikov201810373-75

Received: 02.07.2018

Accepted: 12.09.2018

♦ In the article the characteristics of combined inguinal hernia is given and the rare clinical case of diagnosis is introduced as well as successful surgical treatment of combined inguinal hernia with three hernial gates with the help of endovideosurgical method with mesh explant.

♦ **Keywords:** inguinal hernia; surgical treatment; diagnostic laparoscopy; mesh explant.

Введение

О существовании комбинированных паховых грыж отмечали в своих монографиях В.В. Жебровский (2005) [1], А.И. Мариев (1998) [2] и ряд других авторов.

Комбинированные грыжи относятся к сложным формам паховых грыж и характеризуются тем, что у больного на одной стороне имеется два или три отдельных грыжевых мешка, не сообщающихся между собой, с самостоятельными грыжевыми отверстиями, ведущими в брюшную полость. При комбинированных

паховых грыжах всегда имеются глубокие анатомические изменения в подвздошно-паховых областях брюшной стенки и паховых каналах. Это выражается в чрезмерной слабости апоневроза наружной косой мышцы живота, атрофии внутренней косой мышцы и поперечной фасции, гессельбаховой и других связок и, наконец, расширении пахового промежутка, а также внутреннего и наружного отверстий пахового канала.

Знание о возможном существовании комбинированных грыж важно с практической точ-

ки зрения, так как одна из них может быть не замечена во время хирургического вмешательства, что приводит к возникновению быстрого рецидива заболевания, несмотря на выполненную операцию.

Комбинированные грыжи встречаются редко, о чем свидетельствуют данные Н.И. Кукуджанова (1969) (цит. по: В.В. Жебровский, 2005), который отметил сочетание прямой и косой грыжи у 21 больного среди 2245 оперированных с паховыми грыжами.

Известны односторонние сочетания прямой и наружной надпузырной паховых грыж, а также прямой и косой паховых грыж. Возможно наличие также прямой, косой и наружной надпузырной грыжи, однако это относится к казуистическим случаям. В доступной литературе мы не встретили описаний клинического наблюдения комбинированной грыжи с тремя воротами, поэтому считаем интересным привести клинический случай наличия комбинированной паховой грыжи у больно-

го, оперированного на отделении неотложной гастроэнтерологии Санкт-Петербургского НИИ им. И.И. Джанелидзе.

Описание клинического случая

Больной К., 68 лет, поступил в СПбНИИ им. И.И. Джанелидзе 20.12.2017 с правосторонней паховой грыжей для планового оперативного лечения. При клиническом обследовании заподозрена комбинированная паховая грыжа с наличием двух грыжевых мешков. После обследования 22.12.2017 больной оперирован в плановом порядке эндовидеохирургическим способом под эндотрахеальным наркозом. При ревизии брюшной полости в области паховых ямок справа визуализированы множественные (3) грыжевые ворота до 3,0 см в диаметре каждое (рис. 1).

Брюшина правой паховой ямки надсечена, отсепарована, выделены грыжевые мешки (рис. 2). Отделен семенной канатик.

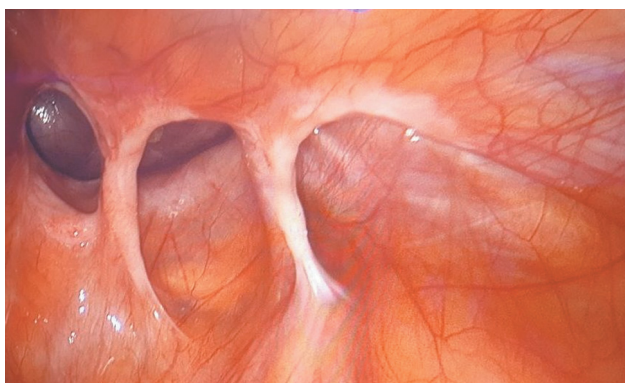


Рис. 1. Правая паховая ямка. Комбинированная грыжа
Fig. 1. Right inguinal fossa. Combined hernia

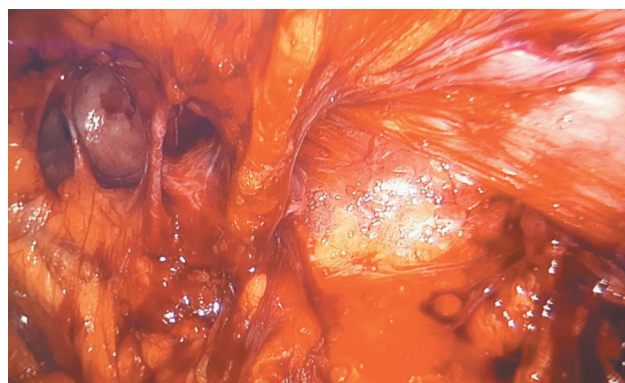


Рис. 2. Правая паховая ямка. Брюшина отсепарована
Fig. 2. Right inguinal fossa. The peritoneum is separated

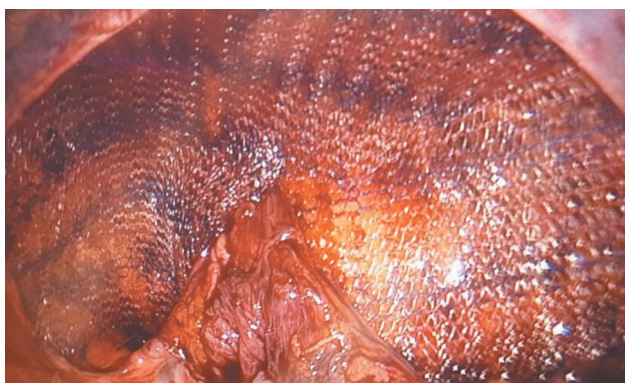


Рис. 3. Правая паховая ямка. Установлен сетчатый эксплантат
Fig. 3. Right inguinal fossa. Installed mesh Explant

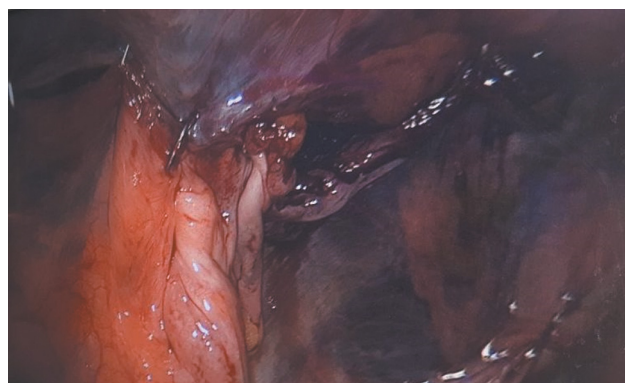


Рис. 4. Перитонизация эксплантата
Fig. 4. Peritonization of the Explant

Под семенным канатиком проведен сетчатый трансплантат, которым перекрыты все дефекты правой паховой ямки (рис. 3).

Фиксация эксплантата к передней брюшной стенке выполнена титановыми скрепками. Эксплантат перитонизирован (рис. 4).

Послеоперационный период гладкий. Больной выписан на амбулаторное лечение на 5-е сутки.

Вывод

При подозрении на комбинированную паховую грыжу эндовидеохирургический способ диагностики и лечения является оптимальным методом хирургического лечения, позволяющим диагностировать все грыжевые дефекты паховой ямки и выполнить надежную пластику грыжи сетчатым эксплантатом.

Список литературы

1. Жебровский В.В. Хирургия грыж живота. – М.: Медицинское информационное агентство, 2005. – 384 с. [Zhebrovskij VV. Hirurgiya gryzh zhivota. Moscow:

Medicinskoe informacionnoe agentstvo; 2005. 384 p. (In Russ.)]

2. Мариев А.И., Ушаков Н.Д. Наружные грыжи живота. – Петрозаводск: Изд-во Петрозаводского гос. ун-та, 1998. – 196 с. [Marijev AI, Ushakov ND. Naruzhnye gryzhi zhivota. Petrozavodsk: Izd-vo Petrozavodskogo gos. un-ta; 1998. 196 p. (In Russ.)]
3. Тимошин А.Д., Юрасов А.В., Шестаков А.А., Федоров Д.А. Методики хирургического лечения паховых грыж. Методические рекомендации // Хирургия. – 2006. – № 9. – С. 40–50. [Timoshin AD, YUrasov AV, SHestakov AL, Fedorov DA. Metodiki hirurgicheskogo lecheniya pahovyh gryzh. Metodicheskie rekomendacii. Hirurgiya. 2006;(9):40-50. (In Russ.)]
4. Петрушко С.И., Назарьянц Ю.А., Винник Ю.С., и др. Современный способ лечения паховых грыж [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 6. – Режим доступа: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=25652> (дата обращения: 25.09.2018). [Petrushko SI, Nazar'yanc YuA, Vinnik YuS, et al. Sovremennyyj sposob lecheniya pahovyh gryzh [electronic resource]. Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya. 2016(6). Available at: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=25652> (Date of access: 25.09.2018). (In Russ.)]

♦ Адрес автора для переписки (Information about the author)

Михаил Викторович Ромашкин-Тиманов / Mikhail Romashkin-Timanov

Тел. / Tel.: +7(921)9111086

E-mail: mik-romashkin@yandex.ru