

ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ПОЯСНИЧНЫХ И БОКОВЫХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ГРЫЖ ЖИВОТА ПОСЛЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В УРОЛОГИИ

Искандаров Юусуф Назимович
Абдурахманов Диёр Шукуруллаевич
Рустамов Тимур Рашидович

Самаркандский государственный медицинский университет

Послеурологические поясничные и боковые грыжи живота остаются актуальной проблемой абдоминальной хирургии, так как они приводят к выраженному дискомфорту, хронической боли, эстетическим нарушениям и в некоторых случаях — к риску ущемления. Основные причины включают травматизацию мышечно-апоневротического слоя при открытых или расширенных доступах, повреждение нервных структур и влияние индивидуальных факторов пациента, таких как возраст, ожирение и сопутствующие патологии.

Клинические проявления варьируются от локального выпячивания и дискомфорта до боли при физической нагрузке и нарушений осанки. Диагностика включает физикальное обследование, УЗИ и КТ, что позволяет точно определить размеры дефекта, состояние мышц и наличие грыжевого содержимого.

Хирургические подходы включают открытые методы (onlay, sublay, ретромышечная пластика) и минимально инвазивные технологии (лапароскопия, роботизированные операции). Ключевыми задачами являются восстановление прочности мышечно-апоневротического слоя, точная фиксация сетки и соблюдение анатомических ориентиров. Современные методы позволяют снизить риск рецидива, минимизировать послеоперационные осложнения и ускорить реабилитацию пациентов.

Профилактика включает выбор щадящего доступа, точное послойное ушивание раны, применение профилактических сеток у пациентов с высоким риском, коррекцию сопутствующих заболеваний, ограничение физических нагрузок в раннем послеоперационном периоде и предупреждение инфекционных осложнений. Современный комплекс профилактических и хирургических мероприятий позволяет значительно уменьшить частоту послеоперационных грыж, снижает риск рецидива и улучшает функциональные и косметические результаты лечения.