

\* \* \*

## ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ВНЕБРЮШИННАЯ ГЕРНИОРАФИЯ У ДЕВОЧЕК

Самаль Е.О., Никуленков А.В.

Минская областная детская клиническая больница,  
Минск, Республика Беларусь

**Ключевые слова:** *дети; паховая грыжа; диагностика; лапароскопия; лечение*

**Актуальность.** Плановые операции по поводу паховой грыжи у детей одни из часто выполняемых в детских хирургических отделениях. Более 96% паховых грыж у детей являются косыми и возникают вследствие персистенции влагалищного отростка брюшины. Несмотря на меньшую частоту встречаемости паховой грыжи у девочек, эта форма патологии у них чаще носит двусторонний характер и сочетается с пупочной грыжей. В младенчестве грыжевым содержимым часто являются придатки матки с риском их ишемического поражения. До настоящего времени способы оперативного лечения паховой грыжи у девочек не стандартизированы и остаются предметом дискуссий. **Цель:** определить эффективность и преимущества лапароскопической герниорафии у девочек перед открытыми хирургическими методиками.

**Материалы и методы.** Проведён ретроспективный анализ 47 медицинских карт девочек с диагнозом «паховая грыжа», находившихся на лечении в 2024 г. Хирургическое лечение выполняли методом лапароскопической внебрюшинной герниорафии, разработанным в клинике.

**Результаты.** Из 47 паховых грыж 20 были правосторонними грыжами, 7 — левосторонними, 20 — двусторонними, до операции диагноз «двусторонняя грыжа» был выставлен 5 больным, метахронная грыжа была обнаружена у 33% девочек с предоперационным диагнозом односторонней грыжи, у 3 больных была проведена симультанная операция по пластике пупочной грыжи. У одной из больных интраоперационно был обнаружен синдром Рокитанского–Кюстера. Длительность операции при односторонней паховой грыже составляла 14 мин, при двусторонней — 26 мин. За счёт интраоперационного применения местных анесте-

тиков использование анальгетиков после операции однократно у 27 (57,45%) детей. Средняя длительность пребывания в стационаре составила 5,9 койко-дней, из них до операции 2 койко-дня. При этом по хирургическому статусу 72,34% больных могли быть выписаны через 1 сут после операции, но их дальнейшее пребывание было обусловлено ограниченными возможностями амбулаторного звена по месту жительства. Осложнений в послеоперационном периоде не наблюдалось.

**Заключение.** Лапароскопическая герниорафия у девочек с паховой грыжей является методом выбора. Послеоперационный период протекает гладко. Использование анальгетиков минимизируется за счёт интраоперационного применения местного анестетика. Косметический эффект оптимален.

\* \* \*