Послеоперационные грыжи

**Послеоперационные грыжи** – это выход части органов полости живота за пределы грыжевых ворот в месте локализации хирургического шва. Такое выпячивание может дать о себе знать, как через месяц, так и через 1-2 года после вмешательства.

Причины

Основными факторами, провоцирующими недуг, являются:

* врачебная халатность во время вмешательства;
* слабо выраженная регенерация тканей;
* снижение иммунитета;
* сильная физическая нагрузка на неокрепший послеоперационный рубец.

Косвенно влияет на процесс возникновение грыж сильный кашель, лишний вес, частая рвота и запоры.

Симптоматика

**Послеоперационные грыжи** проявляются болезненностью и дискомфортом в области живота, несимметричным выпячиванием в зоне послеоперационного рубца, которое увеличивается в положении стоя и при натуживаниях, а также диспепсическими явлениями – тошнота, рвота, запор, диарея.

Диагностика

На этапе обследования пациент проходит осмотр и **консультацию хирурга.** Для получения более детальной информации о размерах, форме, наличии спаек, изменений в мышечно-апоневротических структурах проводится УЗИ, рентгенография, МРТ или КТ органов брюшной полости.

Лечение

По результатам **обследования в хирургии** и подтверждения диагноза назначается герниопластика. Она может проводиться двумя способами:

* с помощью синтетических имплантов;
* местными тканями.

В первом случае имплантационная сетка помогает устранить дефект апоневроза. Ее расположение в тканях передней стенки брюшины имеет индивидуальные различия. Вмешательство проводится с применением системной анестезии.

Герниопластика местными тканями осуществляется если размер дефекта не превышает 5 см. Хирурги делают ушивание выпяченного участка при местном обезболивании.

Восстановительный период

После проведения оперативного вмешательства пациенту показан постельный режим и присмотр медперсонала. Через 2-7 дней возможна выписка. В течение 1-2 месяцев после хирургической операции следует исключить физические нагрузки, придерживаться рекомендуемого рациона, который предупреждает возникновение запоров, носить специальный поддерживающий бандаж.

Врачи

Хирурги клиники «Вива» в своей работе руководствуются опытом новейших научных достижений, а также знаниями и навыками, полученными во время обучения, многолетних практик и успешных переаттестаций.

1998 збп уник 100%

 