



**Regionaalhaigla**

# Лечение паховой грыжи

**Паховая грыжа – что это такое**  
**Хирургические методы лечения**  
**Как готовиться к операции**  
**Послеоперационный период**  
**Риски и побочные эффекты**



## Что это такое

**Паховая грыжа** – это полный или частичный выход органов брюшной полости через паховый канал в подкожные ткани. Выпячивание, как правило, происходит через так называемые слабые места, то есть через ворота грыжи между паховыми мышцами и связками. У мужчин через данное отверстие проходит семенной канатик, у женщин – поддерживающая матку круглая связка. Выпячиваются в основном сальник и петли тонкого кишечника, но может произойти и выпячивание других органов. Также паховая грыжа может быть врожденной или же развиться по причине слабости мышечных тканей, не вызывая особо сильных жалоб или проблем.

Грыжа чаще появляется у мужчин. К факторам риска относятся действия, которые увеличивают давление на брюшную стенку и повреждают ткани:

- интенсивная физическая работа и поднятие тяжестей;
- хронический кашель, обусловленный курением;
- избыточный вес;
- хронический запор, напряжение при дефекации или при мочеиспускании;
- постоянное чихание (при аллергии).

У женщин грыжа может появиться во время беременности.

**Вправимая грыжа** – в положении лежа вышедшую часть можно вправить на место.

**Невправимая грыжа** – вышедшую часть невозможно вправить на место.

**Ущемленная грыжа** – невправимая грыжа может вызвать сильную боль, причиной которой может быть частичное ущемление кишки в грыжевых воротах. **Это состояние требует незамедлительного хирургического вмешательства.**

### Симптомы:

- ощущение дискомфорта и боль, которая усиливается при физическом напряжении,
- может сопровождаться запором и скоплением газов,
- в случае ущемленной грыжи могут появиться сильная боль, тошнота, рвота, скопление каловых масс и газов, приводящие к вздутию живота, повышение температуры тела и кровянистый стул.

Иногда грыжа может быть бессимптомной.

Операция – это единственный лечебный метод, позволяющий избавиться от грыжи. Лучше всего проводить операцию в период минимальных жалоб. До операции проявление симптомов можно уменьшить с помощью ношения бандажа (специального пояса), который можно приобрести в специализированных магазинах медицинских вспомогательных средств (ортопедических товаров), однако в длительной перспективе эта мера не рекомендуется и даже вредна для здоровья. В случае узких грыжевых ворот может произойти ущемление, сопровождающееся кишечной непроходимостью или воспалением брюшины (перитонитом), которые требуют неотложной операции и увеличивают риски, сопутствующие операции. **Грыжа, оставленная без лечения, может вызвать осложнения, представляющие угрозу для жизни!**



## Хирургические методы лечения

**Тканевая пластика** показана детям и женщинам детородного возраста, а также в случае очень маленьких грыж. В случае этого метода повышена опасность повторного появления грыжи.

В случае **сеточной пластики** для покрытия дефекта используется специальная сетка. В зависимости от размера и локализации грыжи операция проводится либо способом открытой операции, либо лапароскопически.

- При открытой операции производится разрез кожи в месте локализации грыжи, открывается паховый канал и устанавливается сетка, которая предотвратит в дальнейшем возникновение новой грыжи.
- При лапароскопической операции через три разреза длиной 0,5–1 см сетка помещается между брюшиной и мышцами. Сетку либо фиксируют на месте с помощью специальных креплений, либо она сама встает на место под воздействием внутрибрюшного давления.

Метод обезболивания во время операции выбирается при обсуждении с пациентом и соответственно объему операции:

- общий наркоз – пациент без сознания, боли не чувствует;
- местное обезболивание – обезболивается только оперируемый участок;
- спинальная анестезия – обезболивающее вещество вводится в спинномозговую жидкость – так называемый укол в спину, в результате чего под действием лекарства нижняя часть тела становится нечувствительной на несколько часов.

## Как подготовиться к операции

Вечером предстоящего процедуре дня следует кушать легко перевариваемую пищу и пить больше жидкости. Не следует употреблять алкоголь!

Принимать можно только ранее оговоренные с лечащим врачом или анестезиологом лекарственные препараты.

В дни после операции Вам могут понадобиться обезболивающие, такие как ибупрофен и/или парацетамол, которые Вы можете купить в аптеке без рецепта.

Если Вы принимаете препараты для разжижения крови, то проконсультируйтесь с семейным или лечащим врачом о замене или прекращении приема лекарств перед операцией.

### В день операции:

- **за 6 часов до операции нельзя есть, пить молочные продукты и соки с мякотью. Можно пить черный кофе, чай, соки без мякоти и воду. За 2 часа до операции запрещено пить (любые жидкости)!** Если Вы пили или ели позже упомянутого времени, то во время наркоза содержимое желудка может попасть в дыхательные пути и стать причиной жизнеопасных осложнений. Поэтому в Ваших интересах операция будет отложена или отменена.
- Утром перед операцией примите душ.
- При необходимости примите лекарственные препараты, прописанные или разрешенные анестезиологом/лечащим врачом, запивая минимальным глотком воды.
- Не накладывайте на лицо декоративную косметику.
- В регистратуру больницы следует прийти в указанное в направлении время.

- До операции Вы должны подписать форму согласия на операцию и проведение анестезии. Непосредственно перед тем, как Вы пойдете на операцию, необходимо переодеться в специальное операционное белье, выданное Вам в больнице.
- По возможности оставьте дома украшения, контактные линзы и предметы пирсинга. Отдайте очки и съемные протезы сестре в отделении.
- Непосредственно перед операцией посетите туалет.
- При необходимости возьмите с собой в операционную слуховой аппарат и/или ингалятор, употребляемый при астме.
- При необходимости оперируемый участок выбривается. Бритье должно быть проведено непосредственно перед операцией, поэтому не стоит делать это дома, чтобы избежать нагноения раны.

## После операции

- После наркоза может появиться головокружение и тошнота.
- При боли в области послеоперационной раны попросите обезболивающие лекарства. Длительность и интенсивность боли могут быть различны, как правило, боль проходит к третьей послеоперационной неделе.
- Домой, как правило, выписывают в тот же день. **NB! По причине замедления реакции в течение 24 часов после проведения Вам анестезии нельзя управлять автомобилем, работать с движущимися механизмами либо другими приборами, требующими быстрой реакции. Попросите кого-нибудь помочь Вам добраться до дому.**
- Для защиты послеоперационной раны на нее помещают пластырь, на следующий день после удаления пластыря рану можно мыть под проточной водой. При необходимости на рану можно наложить новый пластырь.
- В течение недели после проведения операции управление автотранспортом может вызывать дискомфорт из-за болезненности послеоперационной раны, поэтому, по возможности, следует от этого отказаться.
- Продолжительность недееспособности зависит от Вашего рода деятельности и, как правило, составляет 2–3 недели. Нитки или скобки, используемые для ушивания раны, удаляются через 10–12 дней после операции у Вашего лечащего или семейного врача.
- В случае запора рекомендуется применять легкие слабительные средства (например Гутталакс) и избегать слишком сильных потуг.
- В течение первых трех месяцев не поднимайте тяжестей более 10 кг.

- Сразу после операции как для заживления раны, так и для предотвращения тромбообразования, рекомендуется активный жизненный стиль – гуляйте, занимайтесь домашними делами и т.д.
- Ограничения в занятиях спортом зависят от нагрузки в паховой области:
  - плавание и прочие, не требующие сильного напряжения занятия спортом разрешены начиная с четвертой недели после операции;
  - бег трусцой и езда на велосипеде разрешается с шестой недели после операции;
  - начиная с 12 недели какие-либо ограничения отсутствуют.
- Половая жизнь рекомендована не ранее начала четвертой недели после проведения операции, когда пройдут отечность и кровоизлияния в зоне вокруг операционной раны, и у мужчин восстановится возможный тургор яичек.

## Риски и побочные эффекты

Любая операция может сопровождаться осложнениями. Наиболее частые осложнения после операций грыж связаны с раной:

- гематома или серома – подкожное скопление крови или серозной жидкости, которое может способствовать развитию воспаления. Гематома обычно появляется сразу после операции и, как правило, сопровождается отеком и болезненностью;
- инфекции – для их предотвращения во время проведения операции обычно вводится профилактическая доза антибиотиков. Инфекции проявляются, в основном, через два дня или в течение недели.

При внезапном ухудшении состояния здоровья после проведенной операции обратитесь в отделение неотложной помощи или вызовите скорую помощь.

**С вопросами и за получением дополнительной информации обращайтесь к лечащему врачу или к сестре.**





NB! см фильм о порядке проведения операции в  
отделении дневной хирургии

[www.regionaalhaigla.ee/ru/dnevnyaya-hirurgiya](http://www.regionaalhaigla.ee/ru/dnevnyaya-hirurgiya)

Фотография: Лаури Лаэв

**Составитель:**

Северо-Эстонская Региональная больница

ул. Ю. Сютисте тез, 19

13419 Таллинн

[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)

[info@regionaalhaigla.ee](mailto:info@regionaalhaigla.ee)

Обучение для пациентов утвержден Комитетом по качеству сестринской  
помощи Северо-Эстонской региональной больницы 21.05.2020.