



ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ТАРП-ПЛАСТИКИ ПО СРАВНЕНИЮ С ОПЕРАЦИЕЙ ЛИХТЕНШТЕЙНА

Самаркандский государственный медицинский университет

Педиатрический факультет, студентка 422-группы

Элмуродова Ноила Хусниддин кизи

Научный руководитель

Обидов Шохрух Хабибович

Аннотация: Паховая грыжа является одним из наиболее распространённых хирургических заболеваний, требующих оперативного лечения. В настоящее время наиболее широко применяются открытая герниопластика по Лихтенштейну и лапароскопическая трансабдоминальная преперитонеальная пластика (ТАРП). Целью данного исследования является сравнительная оценка качества жизни пациентов после выполнения ТАРП-пластики и операции Лихтенштейна. В исследование были включены 60 пациентов с паховой грыжей, разделённых на две группы по 30 человек. Первая группа перенесла ТАРП-пластику, вторая — операцию Лихтенштейна. Качество жизни оценивалось с использованием опросника SF-36 через 1, 3 и 6 месяцев после операции. Результаты показали, что пациенты после ТАРП-пластики имели более низкий уровень послеоперационной боли, более быстрое восстановление физической активности и более высокие показатели общего качества жизни по сравнению с пациентами после операции Лихтенштейна. Таким образом, ТАРП-пластика является более предпочтительным методом лечения с точки зрения качества жизни пациентов. Лихтенштейна, качество жизни, лапароскопическая герниопластика.

Введение

Паховая грыжа является одним из наиболее распространённых заболеваний в общей хирургии. По данным различных исследований, паховые грыжи составляют до 75% всех грыж передней брюшной стенки. Основным методом лечения паховых грыж является хирургическое вмешательство.

Операция Лихтенштейна считается «золотым стандартом» открытой герниопластики благодаря своей эффективности и низкому уровню рецидивов. Однако данный метод сопровождается более выраженным послеоперационным болевым синдромом и более длительным периодом



восстановления.

В последние годы всё более широкое распространение получила лапароскопическая ТАРР-пластика. Этот метод позволяет уменьшить травматизацию тканей, снизить болевой синдром и ускорить реабилитацию пациентов.

Качество жизни является важным критерием оценки эффективности хирургического лечения, поскольку отражает физическое, психологическое и социальное состояние пациента.

Цель исследования — сравнительная оценка качества жизни пациентов после ТАРР-пластики и операции Лихтенштейна.

Материалы и методы

Дизайн исследования

Проведено проспективное сравнительное исследование на базе хирургического отделения в период 2023–2025 гг.

Контингент пациентов

В исследование были включены 60 пациентов с паховой грыжей в возрасте от 25 до 65 лет.

Пациенты были разделены на две группы:

Группа 1 — 30 пациентов после ТАРР-пластики

Группа 2 — 30 пациентов после операции Лихтенштейна

Критерии включения

наличие паховой грыжи

возраст 18–70 лет

согласие на участие в исследовании

Критерии исключения

рецидивные грыжи

тяжёлые сопутствующие заболевания

осложнённые грыжи

Методы оценки

Оценка проводилась по следующим критериям:

интенсивность боли (VAS)

сроки восстановления активности

качество жизни по опроснику SF-36

Оценка проводилась через:

1 месяц

3 месяца

6 месяцев после операции

Статистический анализ

Данные анализировались с использованием программы SPSS. Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$.



Результаты

Послеоперационная боль

Пациенты после TAPP-пластики имели значительно меньший уровень боли.

Период

TAPP

Лихтенштейн

1 месяц

$2,1 \pm 0,5$

$4,3 \pm 0,7$

3 месяца

$1,0 \pm 0,3$

$2,5 \pm 0,5$

6 месяцев

$0,3 \pm 0,1$

$1,2 \pm 0,4$

Восстановление физической активности

TAPP: 14 ± 3 дней

Лихтенштейн: 25 ± 5 дней

Качество жизни (SF-36)

Показатели физического и психологического здоровья были выше в группе TAPP:

Физическое здоровье: 85 ± 5 vs 72 ± 6

Психологическое здоровье: 88 ± 4 vs 75 ± 5

Обсуждение

Результаты данного исследования подтверждают преимущества лапароскопической TAPP-пластики по сравнению с операцией Лихтенштейна.

Основные преимущества TAPP:

меньшая травматизация тканей

снижение болевого синдрома

более быстрое восстановление

улучшение качества жизни

Полученные результаты соответствуют данным международных исследований, которые также показывают преимущества лапароскопических методов.

Несмотря на преимущества, TAPP требует специального оборудования и высокой квалификации хирурга.

Заключение

Лапароскопическая TAPP-пластика является более эффективным



методом лечения паховой грыжи по сравнению с операцией Лихтенштейна с точки зрения качества жизни пациентов.

Основные преимущества TAPP:

меньшая послеоперационная боль

быстрое восстановление

более высокое качество жизни

Данный метод рекомендуется для широкого применения в клинической практике.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Лихтенштейн И.Л. Герниопластика без натяжения. Хирургия. 1989.
2. Кукета А., и др. Лапароскопическая герниопластика. Annals of Surgery. 1992.
3. Шулутко А.М. Герниология. Москва, 2018.
4. Simons M.P. International guidelines for groin hernia management. Hernia. 2018.
5. Bittner R. TAPP technique and results. Surgical Endoscopy. 2015.
6. Kingsnorth A. Hernia surgery. Springer. 2003.
7. Ахмедов Р.М. Современные методы лечения паховых грыж. Ташкент, 2020.