

## ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАХОВЫХ ГРЫЖ: КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДА TAPP

**Болтаев Бобур**

**Отамуродов Рамзиддин**

Сурхандаринский филиал Республиканского научного центра экстренной  
медицинской помощи

**Аннотация:** Паховые грыжи остаются одной из наиболее распространённых хирургических патологий передней брюшной стенки и занимают значительное место в структуре плановой хирургии. В последние десятилетия широкое распространение получили эндовидеохирургические методы герниопластики, в частности трансабдоминальная преперитонеальная пластика (TAPP). Настоящее исследование направлено на оценку клинической эффективности и безопасности метода TAPP при лечении паховых грыж. В анализ включены 52 пациента, которым выполнена лапароскопическая герниопластика с использованием сетчатого имплантата. Оценивались интраоперационные показатели, выраженность болевого синдрома, частота осложнений и сроки реабилитации. Полученные данные свидетельствуют о высокой эффективности метода, низком уровне послеоперационных осложнений и быстром восстановлении пациентов, что подтверждает целесообразность широкого применения эндовидеохирургической техники в современной герниологии.

**Ключевые слова:** Паховая грыжа, лапароскопическая герниопластика, TAPP, сетчатый имплантат, послеоперационная боль, минимально инвазивная хирургия, герниология.

**Введение.** Паховая грыжа является одной из наиболее частых хирургических патологий, требующих оперативного лечения. По данным клинической статистики, на её долю приходится до 70% всех грыж передней брюшной стенки. Традиционные методы открытой герниопластики остаются широко распространёнными, однако они сопровождаются более выраженной послеоперационной болью и длительным периодом реабилитации.

Развитие эндовидеохирургии позволило существенно изменить подход к лечению паховых грыж. Метод трансабдоминальной преперитонеальной пластики основан на лапароскопическом доступе с установкой сетчатого имплантата в преперитонеальное пространство, что обеспечивает анатомическое восстановление дефекта и минимальную травматизацию тканей. Несмотря на широкое внедрение данной методики, продолжается анализ её клинической эффективности и безопасности.

**Цель исследования:** Целью настоящего исследования явилась оценка клинических результатов лапароскопической герниопластики методом TAPP у пациентов с паховыми грыжами.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось на базе хирургического отделения в 2024–2025 годах. В анализ включены 52 пациента с односторонними и двусторонними паховыми грыжами, которым выполнена лапароскопическая герниопластика методом TAPP. Средний возраст пациентов составил 49 лет, при этом большинство больных были трудоспособного возраста.

Диагноз устанавливался на основании клинического осмотра и ультразвукового исследования. Оперативное вмешательство выполнялось под общей анестезией. После создания пневмоперитонеума проводилась ревизия паховой области, выделение грыжевого мешка, репозиция его содержимого и установка полипропиленового сетчатого имплантата в преперитонеальное пространство с последующей фиксацией.

В ходе исследования анализировались продолжительность операции, объём кровопотери, выраженность болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале, длительность госпитализации и частота послеоперационных осложнений. Наблюдение за пациентами осуществлялось в течение шести месяцев после операции.

**Результаты.** Средняя продолжительность оперативного вмешательства составила 65 минут. Интраоперационная кровопотеря была минимальной и не требовала гемотрансфузии. Послеоперационный болевой синдром характеризовался умеренной интенсивностью и существенно снижался уже на вторые сутки после операции.

Продолжительность госпитализации составила в среднем три койко-дня. Большинство пациентов возвращались к повседневной физической активности в течение десяти дней. Послеоперационные осложнения наблюдались у трёх пациентов и проявлялись серомой в зоне установки имплантата, которая была успешно купирована консервативным лечением. Рецидивов грыжи в течение периода наблюдения не зарегистрировано.

**Обсуждение.** Результаты исследования подтверждают высокую клиническую эффективность лапароскопической герниопластики методом ТАРР. Минимальная травматизация тканей, снижение выраженности болевого синдрома и сокращение сроков госпитализации делают данный метод предпочтительным у пациентов трудоспособного возраста.

Низкий уровень осложнений и отсутствие рецидивов в раннем послеоперационном периоде свидетельствуют о надёжности преперитонеальной установки сетчатого имплантата. Современные принципы герниологии ориентированы на анатомическую реконструкцию дефекта и минимизацию операционной травмы, что полностью соответствует характеристикам метода ТАРР.

**Заключение.** Лапароскопическая герниопластика методом ТАРР является эффективным и безопасным способом лечения паховых грыж. Метод обеспечивает низкую частоту осложнений, быструю реабилитацию пациентов и хорошие клинические результаты. Полученные данные подтверждают целесообразность широкого внедрения эндовидеохирургических технологий в практику современной герниологии.