

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель Министра  
\_\_\_\_\_ Д. Пиневиц  
«06» \_\_\_\_\_ 2019 г.  
Регистрационный № 106-0719



**МЕТОД ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ  
У ПАЦИЕНТОВ С МОРБИДНЫМ ОЖИРЕНИЕМ**

Инструкция по применению

**УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:** учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», учреждение здравоохранения «4-я городская клиническая больница им. Н. Е. Савченко»

**АВТОРЫ:**

д-р мед. наук, проф. В. Г. Богдан, Д. В. Варикаш, канд. мед. наук, доц. Н. Н. Дорох

Минск 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневиц

06.09.2019

Регистрационный № 106-0719

**МЕТОД ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ  
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНТРАЛЬНЫХ ГРЫЖ У ПАЦИЕНТОВ  
С МОРБИДНЫМ ОЖИРЕНИЕМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Белорусский государственный  
медицинский университет», УЗ «4-я городская клиническая больница  
им. Н. Е. Савченко» г. Минск

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. В. Г. Богдан, Д. В. Варикаш, канд. мед. наук, доц.  
Н. Н. Дорох

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) представлен метод вторичной медицинской профилактики послеоперационных вентральных грыж у пациентов с морбидным ожирением, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику осложнений при выполнении лапаротомий у пациентов с морбидным ожирением.

Инструкция предназначена для врачей-хирургов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с морбидным ожирением в стационарных условиях.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Соответствует таковым для выполнения лапаротомии при оперативных вмешательствах при заболеваниях и патологических состояниях у пациентов с морбидным ожирением.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Заболевания и патологические состояния, требующие выполнения лапаротомий у пациентов с индексом массы тела более  $40 \text{ кг/м}^2$ .

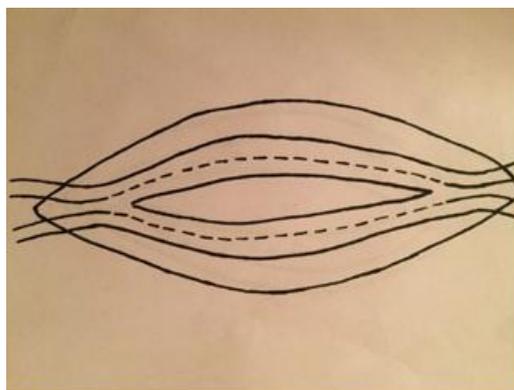
## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Противопоказания соответствуют таковым к медицинскому применению медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

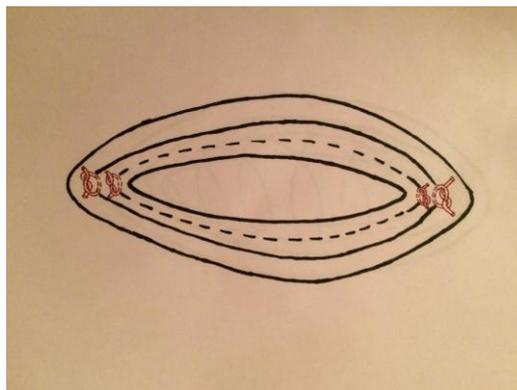
## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

### **Этапы реализации метода**

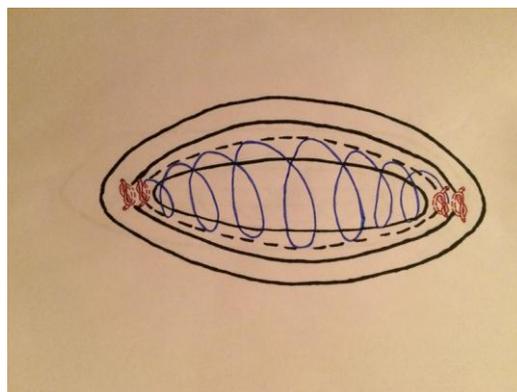
*Этап 1.* Восстановление целостности передней брюшной стенки. Сшиваемые края апоневроза предварительно прошивают полипропиленовой нитью двумя продольными рядами непрерывных швов: причем первый ряд швов накладывают на внутренней поверхности апоневроза на расстоянии 0,5–1,0 см от края дефекта, а второй ряд — на наружной поверхности апоневроза на расстоянии 1,5–2,0 см от края дефекта (рисунок 1а).



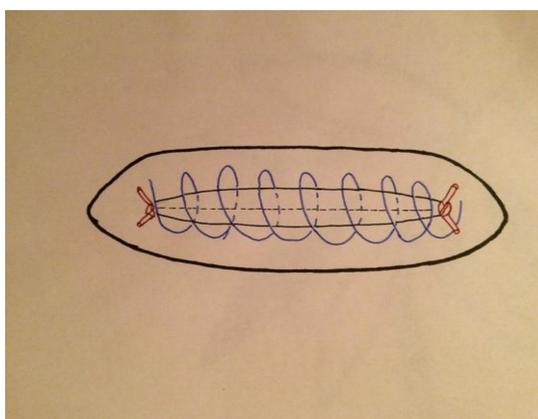
*Этап 2.* Свободные концы нитей связывают друг с другом сверху и внизу дефекта над и под апоневрозом соответственно (рисунок 1б).



*Этап 3.* Сшивание апоневроза осуществляют непрерывной полипропиленовой нитью двухрядно таким образом, чтобы стежки нити первого ряда проходили за линией швов первого продольного ряда (рисунок 2а),



а второго ряда за линией швов второго продольного ряда с обеих сторон апоневроза (рисунок 2б).



**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Возможные осложнения и ошибки при использовании метода	Пути устранения
Формирование подкожной гематомы, нагноение операционной раны	Тщательный гемостаз, антибактериальная периоперационная профилактика, соблюдение правил асептики и технологии метода