

# ГРЫЖА СПИГЕЛИЕВОЙ ЛИНИИ

Кандидат медицинских наук **И. А. ПЕТУХОВ**

Из кафедры факультетской хирургии (заведующий — доктор медицинских наук Н. М. Янчур) Витебского медицинского института

Нами на 1068 операций грыж разной локализации наблюдался один случай грыжи спигелиевой линии. Приводим краткую выписку из истории болезни.

К., 19 лет, слесарь, поступил в хирургическую клинику 25 августа 1958 г. с жалобами на небольшое выпячивание передней брюшной стенки. Причину и время появления выпячивания не помнит.

Больной среднего роста, правильного телосложения, удовлетворительной упитанности. При натуживании больного, в боковой области брюшной стенки, слева от наружного края прямой мышцы живота и на 4—5 см ниже линии, соединяющей переднюю верхнюю ость левой подвздошной кости с пупком, появляется выпячивание овальной формы, размером 6×5 см. В спокойном состоянии больного выпячивание исчезает. При пальпации определяется дефект (отверстие) брюшной стенки, свободно пропускающий палец. Диагноз — грыжа спигелиевой линии слева. Кровь и моча без патологии. Рентгеноскопия грудной клетки: легкие, сердце и аорта без патологических изменений.

Через два дня — операция (И. А. Петухов). Под местной анестезией 0,25-проц. раствором новокаина произведен разрез кожи, подкожной клетчатки и фасции слева над выпячиванием. Отверстия в апоневрозе наружной косой мышцы живота нет, но при натуживании больного определяется выпячивание апоневроза. Произведено рассечение последнего. Между сухожильными частями поперечной и внутренней косой мышц обнаружены грыжевые ворота, пропускающие палец. Выделен грыжевой мешок, он вскрыт. Содержимое его — сальник и петля тонкой кишки — вправлены в брюшную полость. Мешок прошит у шейки шелком, перевязан и отсечен. Кетгутовые швы на поперечную фасцию. Пластика грыжевых ворот путем сшивания поперечной и внутренней косой мышцы узловыми швами. Шелковые узловые швы на апоневроз наружной косой мышцы живота и на кожу. Послеоперационный диагноз — интерстициальная грыжа спигелиевой линии живота слева. Рана зажила первичным натяжением. 9 сентября больной выписан по выздоровлении.

