**Памятка! Паховая грыжа.**

Жалобы и ведущие симптомы.

Основной симптом - выпячивание в паху, при пальпации – плотная или эластичная текстура, размер разный. Отмечается увеличение грыжевого образования во время нагрузок, кашля. В положении лёжа грыжа становится немного меньше или ее вообще не видно. Далее появляется боль. Она, чаще всего, имеет постоянный характер. Боль, как правило, тупая, разной степени интенсивности. Пациент отмечает неприятные ощущения внизу живота и в паху, которые могут иррадиировать в область поясницы.

Сроки диагностики и лечения.

Предельный срок нахождения больного в приемном отделении при ущемленной грыжи — 2 часа, осмотрен врачом – хирургом в течении 1 часа. При установке Ds: ущемление грыжи - больной должен оперироваться как можно быстрее. При не ущемлённых грыжах оперативное вмешательство по плану.

Методы диагностики.

Необходимо выполнить пальпацию передней брюшной стенки, паха и грыжевого выпячивания. Важно, оценить состояние образования в разных положениях пациента: вертикальном и горизонтальном. Оценивается размер грыжи, её состояние, форма, признаки воспаления или ущемления.

Для того, чтобы определить, что входит в грыжевой мешок, а также для назначения лечебной тактики, пользуются такими методами исследования как: герниография; УЗИ брюшной полости, органов таза, мочевого пузыря, мошонки; ирригоскопия; цистография, МСКТ.

Лечение:

Пациент с грыжей нуждается в хирургическом лечении. Операция выполняется в целях: устранения дефекта стенки; возврата анатомических структур на их привычное место; укрепления дефекта – собственными тканями или «имплантам сеткой» - лапаротомным или лапароскопическим методом.