



## ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ РАНЕНИЙ И РАЗРЫВОВ ДИАФРАГМЫ

**Кучкаров Ойбек Одилбекович**

*Республиканский научный центр*

*экстренной медицинской помощи,*

*Хорезмский филиал, Узбекистан, г. Ургенч*

**Целью исследования** явилось разработка и научное обоснование дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики при ранениях, разрывах и ущемленных посттравматических грыжах диафрагмы.

**Материалы и методы.** Исследование основано на ретроспективном и проспективном анализе результатов хирургического лечения 347 пациентов с повреждениями диафрагмы, находившихся на лечении в специализированном стационаре экстренной медицинской помощи. В зависимости от клинической картины, механизма травмы, характера и локализации повреждения диафрагмы, а также степени гемодинамической стабильности пострадавших применялись эндовидеохирургические, гибридные и открытые хирургические вмешательства. Тактика лечения определялась индивидуально с учетом данных клинико-инструментального обследования и интраоперационных находок.

**Результаты исследования.** Показано, что использование дифференцированного подхода к выбору хирургического доступа с учётом механизма травмы, локализации и объёма повреждения



диафрагмы, а также исходного гемодинамического статуса пострадавших позволяет существенно повысить эффективность лечения данной категории больных. Эндовидеохирургические вмешательства оказались наиболее целесообразными у гемодинамически стабильных пациентов с ограниченными и изолированными повреждениями диафрагмы, обеспечивая полноценную визуализацию операционного поля, адекватную ревизию грудной и брюшной полостей и надёжное ушивание дефектов диафрагмы при минимальной операционной травме и снижении хирургической агрессии. Открытые и гибридные вмешательства были клинически оправданы при массивных разрывах диафрагмы, выраженном внутриполостном кровотечении, нестабильной гемодинамике и сочетанных повреждениях жизненно важных органов, требующих расширенной хирургической коррекции. Применение разработанного диагностико-лечебного алгоритма способствовало оптимизации тактики хирургического лечения, снижению частоты послеоперационных осложнений и достоверному уменьшению уровня летальности.

**Заключение.** Дифференцированный выбор хирургической тактики с учетом клинико-инструментальных данных и возможностей эндовидеохирургии является ключевым фактором улучшения результатов лечения пациентов с ранениями и разрывами диафрагмы.