

THE NEED FOR A CYCLE OF THEMATIC IMPROVEMENT IN HERNIOLOGY FOR LISTENERS OF SURGICAL PROFILE**Poltava State Medical University (Poltava, Ukraine)****Irb@online.ua**

The article notes that medicine is developing rapidly worldwide, so there are problems and changes in the established structure of improving the knowledge level related to the medical profession. General surgery is increasingly fragmented into subspecialties. Many pathological conditions used to be treated by general surgeons and are now treated by specialists. Recently, the view of surgical treatment of hernias among most general surgeons has changed. A deeper problem understanding of the abdominal wall at the current level and its restoration, the introduction of a new surgeries variety for abdominal hernias, which has improved the treatment of these patients, has led to a new specialty – herniologist. In recent years, thanks to the introduction of new open, video laparoscopic, endoscopic, and even robotic techniques and many medical devices, abdominal hernia surgery has acquired entirely different technologies.

Given the significant positive developments and trends in herniology, the results of abdominal hernias treatment in general in Ukraine are not satisfactory. There are still many urgent herniotomies and, accordingly, high postoperative mortality. Many hernia surgeries in Ukraine are performed using old, traditional methods, and most surgeons are little or unfamiliar with modern techniques. Therefore, for the widespread introduction and promotion of the latest world technologies in the surgical treatment of abdominal hernias, promoting scientific and practical solutions to modern problems of herniology, training of surgeons in the application of modern methods of abdominal hernias treatment in courses of thematic improvement and improvement of surgical care for patients with abdominal hernias of all types the authors proved the urgent need to create a specialized cycle of thematic improvement in herniology for surgeons, especially in the presence of herniologists and a modern clinical base, which deals with abdominal hernia surgery with good results.

Key words: *improvement, herniology, listening doctors.*

Introduction. Nowadays, medicine worldwide continues to grow rapidly, and this depends on many factors: changes in health care systems, progressive scientific achievements, accelerated discoveries in biomedicine, increased public awareness, and demands for medical services. Given this fundamental, dynamic and rapid evolution, there are problems and changes in the established structure of improving the knowledge level related to the medical profession.

General surgery is increasingly fragmented into subspecialties previously treated by general surgeons and are now treated by narrow specialists. This process is multifunctional and has been ongoing in recent years. Numerous factors, such as advances in surgical knowledge, techniques, and technologies, and the preferences of patients and doctors, are prompting an increasing number of surgeons to specialize in abdominal hernia surgery [1, 2, 3, 4].

Recently, the view of surgical treatment of hernias among most general surgeons has changed. Past thinking «it's just a hernia» is being replaced by scientific substantiation of patient-related factors, anatomical features, fixation requirements, considerations for the use of biomaterials, specific physical limitations, and post-operative rehabilitation. A deeper understanding of the abdominal wall problems and their recovery, the introduction of a new surgeries variety for abdominal hernias, which improved the treatment of these patients, led to the emergence of a new specialty – herniologist [1, 2, 5, 6].

Comparative studies show that, regardless of surgical technique, the recurrence rate is significantly higher in

general practitioners who are not specialists in hernia surgery than in herniologic surgeons. In recent years, abdominal hernia surgery has acquired completely different technologies thanks to the introduction of new open, video laparoscopic, endoscopic, and even robotic techniques, as well as many medical devices [1, 2, 3, 6, 7]. Differentiated use of different techniques, taking into account «individual approaches,» require extensive experience in various technologies and types of operations for abdominal hernias.

Therefore, to improve the treatment results of patients with abdominal hernias, there is an urgent need in Ukraine for a cycle of thematic improvement in herniology for surgeons. It is also due to the growing number of patients with abdominal hernias, especially postoperative, their complications, the massive number of new techniques, technologies of hernia surgery, the introduction of new types of examination and preoperative patient's preparation for surgery, features of the postoperative period, individual approach to treatment and increased public awareness in connection with the availability of the Internet, etc. [6, 7].

The work aims to determine the need to introduce a cycle of thematic improvement in herniology for surgeons.

Main part. Every year, about 20 million inguinal hernia surgeries and 350,000 and 100,000 ventral hernia surgeries are performed worldwide in the United States and Germany, respectively. Currently, the lack of standardization for abdominal wall plasticity in hernia has led to many methods, and even more variants

of grids have become available. Analyses of hernia registries show that evidence guidelines prepared by international societies of herniologists are not always used [4].

Due to the significant positive developments and trends in herniology, the results of abdominal hernias treatment in Ukraine are generally unsatisfactory: the number of urgent herniotomies remains high, and the postoperative mortality is high, recurrences hernias range from 15 to 65 %. It indicates that most hernia surgeries in Ukraine are performed using old methods, and most surgeons are little known and do not have modern methods. The experience of clinics specializing in hernias treatment shows that the introduction of modern technologies and their methods can significantly improve the immediate and long-term results of treatment. In our opinion, the widespread popularization of modern technologies in the treatment of the abdominal hernia in Poltava is possible by creating a specialized cycle of thematic improvement in herniology for surgeons, which will improve the results of hernia treatment and herniology in the Poltava region and Ukraine in general [1].

Teaching in these courses should be conducted by experienced surgeons-herniologists who are members of national and international hernia societies that perform a larger volume, and all types of operations on abdominal hernias compared to the average general surgical departments, which go beyond standard methods for all types of hernias operations, treat hernia patients by current guidelines and scientific recommendations, constantly improve their knowledge and treatment results and provide a scientific contribution to research on the treatment of abdominal hernias.

The purpose of creating a specialized cycle of thematic improvement in herniology for surgeons is to increase the level of scientific and methodological work, widespread introduction and promotion of the latest world technologies in the surgical treatment of abdominal hernias, promoting scientific and practical solutions to modern problems of herniology, training of surgeons in the application of current treatment methods of abdominal hernias during the courses of thematic improvement and improvement of

surgical care for patients with abdominal hernias of all types.

The main directions of the thematic improvement cycle in herniology for surgical students should be a study of anatomical features of the abdominal wall, expression of morphological changes in tissues, etiology, the pathogenesis of abdominal hernias, causes of recurrence, prevention of their occurrence, features of planned and emergency surgical care with abdominal hernias of all kinds, especially with complex defects of the abdominal wall, acquaintance with relevant modern protocols for diagnosis, treatment, and prevention of complications of patients with abdominal hernias, their implementation in practice, rehabilitation of patients after surgical treatment of abdominal hernias, monitoring and analysis of treatment effectiveness, quality of life, the presence of complications in patients who underwent surgery for abdominal hernias in the early and late postoperative periods, demonstration of films, presentations of training sessions, classes in the operating room with surgeons. In these courses, the general surgeon must master all current open and laparo-endoscopic operations for all types of abdominal hernias.

Conclusions. Therefore, there is an urgent need to create a specialized thematic improvement cycle in herniology for surgeons, especially in the presence of herniologists and a modern clinical base that deals with abdominal hernia surgery with good results. The necessity of creating a thematic improvement cycle in herniology for doctors-students of a surgical profile is substantiated. The requirements for the thematic improvement cycle in herniology for doctors-students of the surgical profile, based on the recommendations of international and national herniological societies, are indicated. Organizing a regional thematic improvement cycle in herniology for surgeons will increase the education level of the medical community, improve the quality of herniological surgeries and help influence public expectations to optimize and improve the treatment outcomes of patients with abdominal hernias.

Prospects for further research. Investigate the effectiveness of the created thematic improvement cycle in herniology for surgeons.

References

1. Lysenko R. Problemy rozvytku khirurgii hryzh zhyvota na Poltavshchyni. Aktualni problemy suchasnoi medytsyny: Visnyk UMSA. 2005;5.4(12):80–81. [in Ukrainian].
2. Bittner R. Guidelines for laparoscopic treatment of ventral and incisional abdominal wall hernias. *Surg. Endosc.* 2013;3:234–267.
3. Voitk A. The learning curve in laparoscopic inguinal hernia repair for the community general surgeon. *Can J Surg.* 2019;1(41):446–450.
4. HART Trial Management Group. Hughes abdominal repair trial (HART) – abdominal wall closure techniques to reduce the incidence of incisional hernias: study protocol for a randomised controlled trial. *Trials.* 2016;17(1):454.
5. Kingsnorth A. The benefits of a hernia service in a public hospital. *Hernia.* 2014;4:1–5.
6. Nyhus L. Evolution of hernia repair. A salute to Professor Piero Pietri. *Hernia.* 2001;5:196–199.
7. Padmakumar R. *Laparoscopic Hernia Repair: How To Learn At Ease.* Dvd-Roms Hardcover; 2017. 150 p.

ПОТРЕБА У ЦИКЛІ ТЕМАТИЧНОГО ВДОСКОНАЛЕННЯ З ГЕРНІОЛОГІЇ ДЛЯ ЛІКАРІВ-СЛУХАЧІВ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ

Ляховський В.І., Лисенко Р.Б., Немченко І.І., Краснов О.Г., Городова-Андреева Т. В.

Резюме. *Вступ.* Так як медицина у всьому світі стрімко розвивається, тому виникають проблеми та зміни у налагодженій структурі підвищення рівня знань, що стосуються медичної професії. Загальна хірургія дедалі більше фрагментована на субспеціальності. Багато патологічних станів раніше лікувались загальними хірургами, а зараз лікуються вузькими спеціалістами. Останнім часом погляд на хірургічне лікування гриж серед більшості загальних хірургів змінився. Більш глибоке розуміння на сучасному рівні проблем черевної стінки та її відновлення, впровадження різноманіття нових хірургічних операцій з приводу гриж живота, що покращило результати лікування цих пацієнтів, призвело до появи нової спеціальності – герніолога. За останні роки завдяки впровадженню нових відкритих, відеолапароскопічних, ендоскопічних та навіть роботизованих методик, а також безлічі медичних технічних приладів, хірургія гриж живота набула зовсім інших технологій.

Метою даної роботи є визначення потреби запровадження циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю.

Основна частина. Зважаючи на великі позитивні зрушення і тенденції, які відбуваються в герніології, результати лікування гриж живота загалом в Україні недостатньо задовільними: залишаються велика кількість ургентних герніотомій і відповідно висока післяопераційна летальність. Значна кількість операцій з приводу гриж в Україні виконується за старими, традиційними методами і більшість хірургів мало обізнана або не володіє сучасними методами. Тому для широкого впровадження та популяризації новітніх світових технологій у хірургічному лікуванні гриж живота, сприяння науково-практичному розв'язанню сучасних проблем герніології, підвищення кваліфікації хірургів щодо застосування сучасних методів лікування гриж живота при проходженні курсів тематичного вдосконалення та удосконалення хірургічної допомоги хворим із грижами живота усіх типів авторами доведено потребу у створенні спеціалізованого циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, особливо за наявності спеціалістів-герніологів та сучасної клінічної бази, де займаються хірургією гриж живота з гарними результатами.

Основними напрямками роботи циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю має бути: вивчення анатомічних особливостей черевної стінки, вираження морфологічних змін тканин, етіології, патогенезу гриж живота, причин їх рецидивування, профілактики їх виникнення, особливості надання планової та екстреної хірургічної допомоги хворим із грижами живота усіх різновидів, особливо зі складними дефектами черевної стінки, ознайомлення з відповідними сучасними протоколами методів діагностики, лікування та профілактики ускладнень хворих із грижами живота, впровадження їх у практику, реабілітація хворих після оперативного лікування гриж живота, забезпечення моніторингу та аналізу показників ефективності лікування, якості життя, наявності ускладнень у хворих, які були оперовані з приводу гриж живота у ранньому та пізньому післяопераційному періодах, демонстрація фільмів, презентацій проведення тренінгових занять, заняття в операційній з лікарями-хірургами. На цих курсах загальному хірургу необхідно освоїти всі сучасні відкриті та лапаро-ендоскопічні операції при всіх типах гриж живота.

Висновки. На даний час існує нагальна потреба у створенні спеціалізованого циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, особливо за наявності спеціалістів-герніологів та сучасної клінічної бази, де займаються хірургією гриж живота з гарними результатами. Обґрунтована необхідність створення циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю. Вказані вимоги до циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, що орієнтовані на рекомендації міжнародних та національних герніологічних товариств. Організація регіонарного циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю підвищить рівень навчання медичної спільноти, покращить якість герніологічних операцій та допоможе вплинути на громадські очікування з оптимізації та покращення результатів лікування пацієнтів із грижами живота.

Ключові слова: вдосконалення, герніологія, лікарі-слухачі.

THE NEED FOR A CYCLE OF THEMATIC IMPROVEMENT IN HERNIOLOGY FOR LISTENERS OF SURGICAL PROFILE

Liakhovskiy V.I., Lysenko R.B., Nyemchenko I.I., Krasnov O.H., Gorodova-Andreeva T. V.

Abstract. *Introduction.* As medicine is rapidly evolving around the world, there are problems and changes in the established structure of improving the level of knowledge related to the medical profession. General surgery is increasingly fragmented into subspecialties. Many pathological conditions used to be treated by general surgeons and are now treated by specialists. Recently, the view of surgical treatment of hernias among most general surgeons has changed. A deeper understanding of the problems of the abdominal wall at the current level and its restoration, the introduction of a variety of new surgeries for abdominal hernias, which has improved the treatment of these patients, has led to a new specialty – herniologist. In recent years, thanks to the introduction of new open, video laparoscopic, endoscopic and even robotic techniques, as well as many medical devices, abdominal hernia surgery has acquired completely different technologies.

The purpose of this work is to determine the need for a cycle of thematic improvement in herniology for surgeons.

Main part. Given the great positive developments and trends in herniology, the results of treatment of abdominal hernias in general in Ukraine are not satisfactory: there are still a large number of urgent herniotomies and, accordingly, high postoperative mortality. A significant number of hernia surgeries in Ukraine are performed using old, traditional methods, and most surgeons are little or unfamiliar with modern methods. Therefore, for the widespread introduction and promotion of the latest world technologies in surgical treatment of abdominal hernias, promoting scientific and practical solutions to modern problems of herniology, training of surgeons in the application of modern methods of treatment of abdominal hernias in courses of thematic improvement of surgical care. The authors proved the need to create a specialized cycle of thematic improvement in herniology for surgeons, especially in the presence of herniologists and a modern clinical base, which deals with abdominal hernia surgery with good results.

The main directions of the cycle of thematic improvement in herniology for surgical students should be: study of anatomical features of the abdominal wall, expression of morphological changes in tissues, etiology, pathogenesis of abdominal hernias, causes of recurrence, prevention, prevention of planned and emergency surgical care. with abdominal hernias of all kinds, especially with complex defects of the abdominal wall, acquaintance with relevant modern protocols for diagnosis, treatment and prevention of complications of patients with abdominal hernias, their implementation in practice, rehabilitation of patients after surgical treatment of abdominal hernias, monitoring and analysis of treatment effectiveness, quality of life, the presence of complications in patients who underwent surgery for abdominal hernias in the early and late postoperative periods, demonstration of films, presentations of training sessions, classes in the operating room with surgeons. In these courses, the general surgeon must master all modern open and laparo-endoscopic operations for all types of abdominal hernias.

Conclusions. Currently, there is an urgent need to create a specialized cycle of thematic improvement in herniology for surgeons, especially in the presence of herniologists and a modern clinical base, which deals with abdominal hernia surgery with good results. The necessity of creating a cycle of thematic improvement in herniology for doctors-students of surgical profile is substantiated. The requirements for the cycle of thematic improvement in herniology for doctors-students of surgical profile, which are based on the recommendations of international and national herniological societies, are indicated. Organizing a regional cycle of thematic improvement in herniology for surgeons will increase the level of education of the medical community, improve the quality of herniological surgeries and help influence public expectations to optimize and improve the treatment outcomes of patients with abdominal hernias.

Key words: improvement, herniology, listening doctors.

ORCID and contributionship:

Liakhovskiy V.I.: 0000-0003-1551-4891^{AEF}

Lysenko R.B.: 0000-0003-4409-4013^{ABD}

Nyemchenko I.I.: 0000-0001-6114-4591^{CE}

Krasnov O.H.: 0000-0002-8704-1686^{CE}

Gorodova-Andreeva T. V.: 0000-0002-4093-5607^{CE}

Conflict of interest:

The Authors declare no conflict of interest.

Corresponding author

Lysenko Ruslan Borysovych

Poltava State Medical University

Ukraine, 36024, Poltava, 23 Shevchenko str.

Tel: 0503057433

E-mail: lrb@online.ua

A – Work concept and design, B – Data collection and analysis, C – Responsibility for statistical analysis, D – Writing the article, E – Critical review, F – Final approval of the article.

Received 27.11.2021

Accepted 29.04.2021

ПОТРЕБА У ЦИКЛІ ТЕМАТИЧНОГО ВДОСКОНАЛЕННЯ З ГЕРНІОЛОГІЇ ДЛЯ ЛІКАРІВ-СЛУХАЧІВ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ**Полтавський державний медичний університет (м. Полтава, Україна)****Irb@online.ua**

У статті відмічається, що медицина у всьому світі стрімко розвивається, тому виникають проблеми та зміни у налагодженій структурі підвищення рівня знань, що стосуються медичної професії. Загальна хірургія дедалі більше фрагментована на субспеціальності. Багато патологічних станів раніше лікувались загальними хірургами, а зараз лікуються вузькими спеціалістами. Останнім часом погляд на хірургічне лікування гриж серед більшості загальних хірургів змінився. Більш глибоке розуміння на сучасному рівні проблем черевної стінки та її відновлення, впровадження різноманіття нових хірургічних операцій з приводу гриж живота, що покращило результати лікування цих пацієнтів, призвело до появи нової спеціальності – герніолога. За останні роки завдяки впровадженню нових відкритих, відеолапароскопічних, ендоскопічних та навіть роботизованих методик, а також безлічі медичних технічних приладів, хірургія гриж живота набула зовсім інших технологій.

Зважаючи на великі позитивні зрушення і тенденції, які відбуваються в герніології, результати лікування гриж живота загалом в Україні недостатньо задовільними: залишаються велика кількість ургентних герніотомій і відповідно висока післяопераційна летальність. Значна кількість операцій з приводу гриж в Україні виконується за старими, традиційними методами і більшість хірургів мало обізнана або не володіє сучасними методами. Тому для широкого впровадження та популяризації новітніх світових технологій у хірургічному лікуванні гриж живота, сприяння науково-практичному розв'язанню сучасних проблем герніології, підвищення кваліфікації хірургів щодо застосування сучасних методів лікування гриж живота при проходженні курсів тематичного вдосконалення та удосконалення хірургічної допомоги хворим із грижами живота усіх типів авторами доведено нагальну потребу у створенні спеціалізованого циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, особливо за наявності спеціалістів-герніологів та сучасної клінічної бази, де займаються хірургією гриж живота з гарними результатами.

Ключові слова: *вдосконалення, герніологія, лікарі-слухачі.*

Вступ. Зараз медицина у всьому світі продовжує стрімко розвиватися, і це залежить від багатьох факторів: зміни в системах охорони здоров'я, прогресивні наукові досягнення, прискорені темпи відкриттів у біомедицині, підвищена громадська обізнаність та вимоги до медичних послуг. Враховуючи цю фундаментальну, динамічну та швидку еволюцію виникають проблеми та зміни у налагодженій структурі підвищення рівня знань, що стосуються медичної професії.

Загальна хірургія дедалі більше фрагментована на субспеціальності, які раніше лікувались загальними хірургами, а зараз лікують вузькі спеціалісти. Цей процес багатofункціональний і останні роки триває постійно. Численні фактори, такі як досягнення в хірургічних знаннях, техніках і технологіях, а також уподобання пацієнтів та лікарів, спонукають все більшу кількість хірургів до спеціалізації, у тому числі по хірургії гриж живота [1, 2, 3, 4].

Останнім часом погляд на хірургічне лікування гриж серед більшості загальних хірургів змінився. Минуле мислення «це просто грижа» проходить і замінюється науковим обґрунтуванням факторів, які пов'язані з пацієнтом, анатомічними особливостями, вимогами до міцності фіксації та міркуваннями щодо застосування біоматеріалів, а також певними фізичними обмеженнями дієздатності, реабілітації у післяопераційному періоді. Більш глибоке розуміння на сучасному рівні проблем черевної стінки та її відновлення, впровадження різно-

маніття нових хірургічних операцій з приводу гриж живота, що покращило результати лікування цих пацієнтів, призвело до появи нової спеціальності – герніолога [1, 2, 5, 6].

Порівняльні дослідження демонструють, що незалежно від хірургічної техніки, частота рецидивів значно вища у хірургів загальної практики, які не є спеціалістами з хірургії грижі, порівняно зі хірургами-герніологами. За останні роки завдяки впровадженню нових відкритих, відеолапароскопічних, ендоскопічних та навіть роботизованих методик, а також безлічі медичних технічних приладів, хірургія гриж живота набула зовсім інших технологій [1, 2, 3, 6, 7]. Диференційоване використання різних методик, з урахуванням «індивідуальних підходів» вимагають великого досвіду у всьому різноманітті технологій та видів операцій при грижах живота.

Тому, на даний час, для покращення результатів лікування пацієнтів із грижами живота, в Україні існує нагальна потреба в проведенні циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю. Це також пов'язано із зростаючою кількістю пацієнтів із грижами живота, особливо з післяопераційними, їх ускладненнями, величезній кількості нових методик, технологій операцій з приводу грижі, впровадженню нових видів обстеження та передопераційної підготовки пацієнтів до операцій, особливостей ведення післяопераційного періоду, індивідуальному підході щодо лікування та підвищену обізнаність громадськості у зв'язку з доступністю інтернету тощо [6, 7].

Мета роботи полягає в визначенні потреби запровадження циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю.

Основна частина. Щороку в усьому світі проводяться близько 20 мільйонів операцій при паховій грижі та 350 000 і 100 000 операцій з приводу вен-тральної грижі в США та Німеччині відповідно. На даний час, відсутність стандартизації щодо пластики черевної стінки при грижі призвело до існування безлічі методів, стали доступними ще більше варіантів сіток. Аналізи реєстрів гриж демонструють, що доказові настанови, складені міжнародними товариствами герніологів, не завжди застосовуються [4].

Зважаючи на великі позитивні зрушення і тенденції, які відбуваються в герніології, результати лікування гриж живота в Україні загалом недостатньо задовільними: залишаються високими кількість ургентних герніотомій і відповідно висока післяопераційна летальність, рецидиви гриж сягають від 15 до 65 %. Це свідчить про те, що переважна більшість операцій з приводу гриж в Україні виконується за старими методами і більшість хірургів мало обізнана і не володіє сучасними методами. Досвід клінік, які спеціально займаються проблемою лікування гриж свідчить про те, що запровадження сучасних технологій, власних методик дає змогу значно покращити безпосередні і віддалені результати лікування. На наш погляд широка популяризація сучасних технологій в лікуванні гриж живота у м. Полтава можлива шляхом створення спеціалізованого циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, що буде сприяти покращенню результатів лікування гриж та розвитку герніології в Полтавській області та в Україні загалом [1].

Викладання на цих курсах повинно проводитися досвідченими хірургами-герніологами, які є членами національних та міжнародних грижових товариств, що проводять більший обсяг та всі види операцій з приводу гриж живота порівняно із показниками середніх загальнохірургічних відділень, які виходять за рамки стандартних методик для всіх типів операцій при грижі, проводять лікування хворих на грижу згідно з чинними настановами та науковими рекомендаціями, постійно вдосконалюють свої знання та результати лікування і забезпечують науковий внесок у дослідження щодо лікуванні гриж живота.

Метою створення спеціалізованого циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю є підвищення рівня науково-методичної роботи, широке впровадження та популяризація новітніх світових технологій у хірургічному лікуванні гриж живота, сприяння

науково-практичному розв'язанню сучасних проблем герніології, підвищення кваліфікації хірургів щодо застосування сучасних методів лікування гриж живота при проходженні курсів тематичного вдосконалення та удосконалення хірургічної допомоги хворим із грижами живота усіх типів.

Основними напрямками роботи циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю має бути: вивчення анатомічних особливостей черевної стінки, вираження морфологічних змін тканин, етіології, патогенезу гриж живота, причин їх рецидивування, профілактики їх виникнення, особливості надання планової та екстреної хірургічної допомоги хворим із грижами живота усіх різновидів, особливо зі складними дефектами черевної стінки, ознайомлення з відповідними сучасними протоколами методів діагностики, лікування та профілактики ускладнень хворих із грижами живота, впровадження їх у практику, реабілітація хворих після оперативного лікування гриж живота, забезпечення моніторингу та аналізу показників ефективності лікування, якості життя, наявності ускладнень у хворих, які були оперовані з приводу гриж живота у ранньому та пізньому післяопераційному періодах, демонстрація фільмів, презентацій проведення тренінгових занять, заняття в операційній з лікарями-хірургами. На цих курсах загальному хірургу необхідно освоїти всі сучасні відкриті та лапаро-ендоскопічні операції при всіх типах гриж живота.

Висновки. Отже, існує нагальна потреба у створенні спеціалізованого циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, особливо за наявності спеціалістів-герніологів та сучасної клінічної бази, де займаються хірургією гриж живота з гарними результатами. Обґрунтована необхідність створення циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю. Вказані вимоги до циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, що орієнтовані на рекомендації міжнародних та національних герніологічних товариств. Організація регіонарного циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю підвищить рівень навчання медичної спільноти, покращить якість герніологічних операцій та допоможе вплинути на громадські очікування з оптимізації та покращення результатів лікування пацієнтів із грижами живота.

Перспективи подальших досліджень. Дослідити ефективність створеного циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю.

Література

1. Lysenko R. Problemy rozvytku khirurgii hryzh zhyvota na Poltavshchyni. Aktualni problemy suchasnoi medytsyny: Visnyk UMSA. 2005;5.4(12):80–81. [in Ukrainian].
2. Bittner R. Guidelines for laparoscopic treatment of ventral and incisional abdominal wall hernias. Surg. Endosc. 2013;3:234–267.
3. Voitk A. The learning curve in laparoscopic inguinal hernia repair for the community general surgeon. Can J Surg. 2019;1(41):446–450.
4. HART Trial Management Group. Hughes abdominal repair trial (HART) – abdominal wall closure techniques to reduce the incidence of incisional hernias: study protocol for a randomised controlled trial. Trials. 2016;17(1):454.
5. Kingsnorth A. The benefits of a hernia service in a public hospital. Hernia. 2014;4:1–5.
6. Nyhus L. Evolution of hernia repair. A salute to Professor Piero Pietri. Hernia. 2001;5:196–199.
7. Padmakumar R. Laparoscopic Hernia Repair: How To Learn At Ease. Dvd-Roms Hardcover; 2017. 150 p.

ПОТРЕБА У ЦИКЛІ ТЕМАТИЧНОГО ВДОСКОНАЛЕННЯ З ГЕРНІОЛОГІЇ ДЛЯ ЛІКАРІВ-СЛУХАЧІВ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ

Ляховський В.І., Лисенко Р.Б., Немченко І.І., Краснов О.Г., Городова-Андреева Т. В.

Резюме. *Вступ.* Так як медицина у всьому світі стрімко розвивається, тому виникають проблеми та зміни у налагодженій структурі підвищення рівня знань, що стосуються медичної професії. Загальна хірургія дедалі більше фрагментована на субспеціальності. Багато патологічних станів раніше лікувались загальними хірургами, а зараз лікуються вузькими спеціалістами. Останнім часом погляд на хірургічне лікування гриж серед більшості загальних хірургів змінився. Більш глибоке розуміння на сучасному рівні проблем черевної стінки та її відновлення, впровадження різноманіття нових хірургічних операцій з приводу гриж живота, що покращило результати лікування цих пацієнтів, призвело до появи нової спеціальності – герніолога. За останні роки завдяки впровадженню нових відкритих, відеолапароскопічних, ендоскопічних та навіть роботизованих методик, а також безлічі медичних технічних приладів, хірургія гриж живота набула зовсім інших технологій. *Метою даної роботи* є визначення потреби запровадження циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю.

Основна частина. Зважаючи на великі позитивні зрушення і тенденції, які відбуваються в герніології, результати лікування гриж живота загалом в Україні недостатньо задовільними: залишаються велика кількість ургентних герніотомій і відповідно висока післяопераційна летальність. Значна кількість операцій з приводу гриж в Україні виконується за старими, традиційними методами і більшість хірургів мало обізнана або не володіє сучасними методами. Тому для широкого впровадження та популяризації новітніх світових технологій у хірургічному лікуванні гриж живота, сприяння науково-практичному розв'язанню сучасних проблем герніології, підвищення кваліфікації хірургів щодо застосування сучасних методів лікування гриж живота при проходженні курсів тематичного вдосконалення та удосконалення хірургічної допомоги хворим із грижами живота усіх типів авторами доведено потребу у створенні спеціалізованого циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, особливо за наявності спеціалістів-герніологів та сучасної клінічної бази, де займаються хірургією гриж живота з гарними результатами. Основними напрямками роботи циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю має бути: вивчення анатомічних особливостей черевної стінки, вираження морфологічних змін тканин, етіології, патогенезу гриж живота, причин їх рецидивування, профілактики їх виникнення, особливості надання планової та екстреної хірургічної допомоги хворим із грижами живота усіх різновидів, особливо зі складними дефектами черевної стінки, ознайомлення з відповідними сучасними протоколами методів діагностики, лікування та профілактики ускладнень хворих із грижами живота, впровадження їх у практику, реабілітація хворих після оперативного лікування гриж живота, забезпечення моніторингу та аналізу показників ефективності лікування, якості життя, наявності ускладнень у хворих, які були оперовані з приводу гриж живота у ранньому та пізньому післяопераційному періодах, демонстрація фільмів, презентацій проведення тренінгових занять, заняття в операційній з лікарями-хірургами. На цих курсах загальному хірургу необхідно освоїти всі сучасні відкриті та лапаро-ендоскопічні операції при всіх типах гриж живота.

Висновки. На даний час існує нагальна потреба у створенні спеціалізованого циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, особливо за наявності спеціалістів-герніологів та сучасної клінічної бази, де займаються хірургією гриж живота з гарними результатами. Обґрунтована необхідність створення циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю. Вказані вимоги до циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю, що орієнтовані на рекомендації міжнародних та національних герніологічних товариств. Організація регіонарного циклу тематичного вдосконалення з герніології для лікарів-слухачів хірургічного профілю підвищить рівень навчання медичної спільноти, покращить якість герніологічних операцій та допоможе вплинути на громадські очікування з оптимізації та покращення результатів лікування пацієнтів із грижами живота.

Ключові слова: вдосконалення, герніологія, лікарі-слухачі.

THE NEED FOR A CYCLE OF THEMATIC IMPROVEMENT IN HERNIOLOGY FOR LISTENERS OF SURGICAL PROFILE

Liakhovskiy V.I., Lysenko R.B., Nyemchenko I.I., Krasnov O.H., Gorodova-Andreeva T. V.

Abstract. *Introduction.* As medicine is rapidly evolving around the world, there are problems and changes in the established structure of improving the level of knowledge related to the medical profession. General surgery is increasingly fragmented into subspecialties. Many pathological conditions used to be treated by general surgeons and are now

treated by specialists. Recently, the view of surgical treatment of hernias among most general surgeons has changed. A deeper understanding of the problems of the abdominal wall at the current level and its restoration, the introduction of a variety of new surgeries for abdominal hernias, which has improved the treatment of these patients, has led to a new specialty – herniologist. In recent years, thanks to the introduction of new open, video laparoscopic, endoscopic and even robotic techniques, as well as many medical devices, abdominal hernia surgery has acquired completely different technologies. *The purpose of this work* is to determine the need for a cycle of thematic improvement in herniology for surgeons.

Main part. Given the great positive developments and trends in herniology, the results of treatment of abdominal hernias in general in Ukraine are not satisfactory: there are still a large number of urgent herniotomies and, accordingly, high postoperative mortality. A significant number of hernia surgeries in Ukraine are performed using old, traditional methods, and most surgeons are little or unfamiliar with modern methods. Therefore, for the widespread introduction and promotion of the latest world technologies in surgical treatment of abdominal hernias, promoting scientific and practical solutions to modern problems of herniology, training of surgeons in the application of modern methods of treatment of abdominal hernias in courses of thematic improvement of surgical care. The authors proved the need to create a specialized cycle of thematic improvement in herniology for surgeons, especially in the presence of herniologists and a modern clinical base, which deals with abdominal hernia surgery with good results. The main directions of the cycle of thematic improvement in herniology for surgical students should be: study of anatomical features of the abdominal wall, expression of morphological changes in tissues, etiology, pathogenesis of abdominal hernias, causes of recurrence, prevention, prevention of planned and emergency surgical care. with abdominal hernias of all kinds, especially with complex defects of the abdominal wall, acquaintance with relevant modern protocols for diagnosis, treatment and prevention of complications of patients with abdominal hernias, their implementation in practice, rehabilitation of patients after surgical treatment of abdominal hernias, monitoring and analysis of treatment effectiveness, quality of life, the presence of complications in patients who underwent surgery for abdominal hernias in the early and late postoperative periods, demonstration of films, presentations of training sessions, classes in the operating room with surgeons. In these courses, the general surgeon must master all modern open and laparo-endoscopic operations for all types of abdominal hernias.

Conclusions. Currently, there is an urgent need to create a specialized cycle of thematic improvement in herniology for surgeons, especially in the presence of herniologists and a modern clinical base, which deals with abdominal hernia surgery with good results. The necessity of creating a cycle of thematic improvement in herniology for doctors-students of surgical profile is substantiated. The requirements for the cycle of thematic improvement in herniology for doctors-students of surgical profile, which are based on the recommendations of international and national herniological societies, are indicated. Organizing a regional cycle of thematic improvement in herniology for surgeons will increase the level of education of the medical community, improve the quality of herniological surgeries and help influence public expectations to optimize and improve the treatment outcomes of patients with abdominal hernias.

Key words: improvement, herniology, listening doctors.

ORCID авторів та їх внесок до статті:

Liakhovskiy V.I.: 0000-0003-1551-4891^{AEF}

Lysenko R.B.: 0000-0003-4409-4013^{ABD}

Nyemchenko I.I.: 0000-0001-6114-4591^{CE}

Krasnov O.H.: 0000-0002-8704-1686^{CE}

Gorodova-Andreeva T. V.: 0000-0002-4093-5607^{CE}

Конфлікт інтересів:

Автори підтверджують, що в даній статті відсутній конфлікт інтересів.

Адреса для кореспонденції

Лисенко Руслан Борисович

Полтавський державний медичний університет

Адреса: Україна, 36011, м. Полтава, вул. Шевченко, 23

Тел.: 0503057433

E-mail: lrb@online.ua

A – концепція роботи та дизайн, B – збір та аналіз даних, C – відповідальність за статичний аналіз, D – написання статті, E – критичний огляд, F – остаточне затвердження статті.

Стаття надійшла 27.11.2021 року
Стаття прийнята до друку 29.04.2022 року