

Спосіб реконструктивної абдомінопластики при гіпогастральних грижах включає видалення надлишку парагенітальної жирової тканини і грижового мішка двома облямовуючими вентральну грижу та надлишковий шкірно-жировий фартух розрізами у вигляді човноподібної ліподермектомії, швове закриття м'язово-апоневротичного дефекту з імплантацією сітчастого ендопротеза та активне аспіраційне дренажування зони пластики. При великій підпупковій вентральній грижі та значному жировому вентроптозі зі зміщенням "каналу" пупка донизу, останній попередньо висікають з прилеглим круглим клаптом шкіри навколо кільця на трубчастій ніжці у вигляді "тюльпана", формують у верхньому шкірно-підшкірному клапті для нього круглий отвір, виконують його дислокацію догори в сформований дефект шкіри для пупкового "тюльпана", закріплюють у новому місці окремими вузловими швами, після чого вертикально зшивають черевину та краї прямих м'язів живота й апоневротичного дефекту на місці грижових воріт. Після цього фіксують вздовж лінії зшитого м'язово-апоневротичного дефекту грижових воріт армуючий сітчастий імплантат з вікончастим охопленням сіткою основи пупкового кільця, укладають поряд з сіткою на всю довжину пластики аспіраційні дренажі, виводять їх контрапертурно в боки. Потім здійснюють пошарове з'єднання клітковини та накладають шкірні шви, забезпечуючи надалі активну аспірацію з зони втручання.