

Отверстия в брюшной стенке (грыжевые ворота) могут быть естественными (паховые кольца) и образоваться на слабых местах мышечной стенки путем раздвигания мышечных волокон под давлением грыжевого выпячивания.

Через грыжевые ворота в грыжевой мешок выходят внутренности, лежащие целиком в брюшной полости или только частью покрытые ими (скользящие грыжи кишки, мочевого пузыря, мочеточника). Форма грыжевого мешка в начальной стадии грыжи обычно конусообразная с основанием, направленным в сторону брюшной полости. Позже она может сделаться цилиндрической, бутылкообразной или неправильной формы

Иногда мешок бывает многокамерным, что особенно часто наблюдается при пупочных грыжах. В каждом грыжевом мешке различают устье, тело и дно. Устьем грыжевого мешка называют то место, которое соединяет грыжевой мешок с брюшной полостью. Устье окружено рядом складок, при давних грыжах оно плотно, рубцово изменено, мало податливо.

За устьем следует шейка, суженное место грыжевого мешка. В этом суженном месте чаще всего происходит ущемление внутренностей. За шейкой следует тело и дно грыжевого мешка, Грыжевые мешки бывают маленькие и могут быть очень большие (свыше 10 см длины).

Как следствие бывшего воспалительного процесса или в результате обратного развития, брюшинного, пахового отростка в области грыжевого мешка на его поверхности могут образоваться различной величины и формы кисты, содержащие серозную жидкость.

Общими клиническими симптомами всех неосложненных грыж являются небольшая ноющая боль в области расположения грыжи, наличие выпячивания мягко-эластической консистенции и грыжевых ворот – отверстия, через которое происходит выпячивание. Грыжевое выпячивание лучше выступает (увеличивается) при вертикальном положении больного, при натуживании и кашле, у ребенка – при плаче. Оно обычно без труда вправляется в брюшную полость с легким урчанием (свободная грыжа).

При длительном существовании грыжи вокруг ее мешка или шейки могут развиваться сращения, которые препятствуют вправлению грыжевого выпячивания (невправимые грыжи). Из добавочных (непостоянных) симптомов грыж следует отметить вздутия кишечника. При прямых паховых грыжах вследствие, когда грыжа тянет за собой стенку мочевого пузыря встречается дизурия.

Диагноз на основании указанных симптомов ставится легко. Однако иногда грыжевое выпячивание мало заметно или незаметно совсем. Для того, чтобы его обнаружить, необходимо исследовать грыжевые ворота. При паховой (пахово-мошоночной) грыже вводят палец (впячивая через кожу мошонки) в наружное паховое кольцо, которое в норме не должно пропускать и кончика пальца. При грыже оно расширено и в него входит часть пальца. Это же относится и к бедренной грыже – в норме бедренный канал не определяется. Следует помнить, что паховая грыжа выходит над пупартовой связкой, а бедренная – под ней. Таким же путем с помощью пальцевого исследования можно обнаруживать грыжевое кольцо (ворота) при пупочной и послеоперационной грыжах.