

De ce folosim tuburi de dren în cura chirurgicală a unor hernii inghinale?

Z. Ergül, M. Akinci, K.B. Yilmaz, A. Sahin, G. Seker, H. Kulaçoğlu

Ankara Diskapi Teaching and Research Hospital, Department of General Surgery, Ankara, Turkey

Scop și Premize: Nu există un consens între chirurghi în ce privește indicația de a monta tuburi de dren în herniile inghino-femorale. Scopul acestui studiu este investigarea factorilor ce se asociază cu utilizarea tuburilor de dren prin compararea caracteristicilor clinice ale pacienților la care s-au montat tuburi de dren cu cele ale pacienților fără drenaj la cura chirurgicală a herniilor inghinofemorale.

Material și metodă: S-a efectuat un studiu prospectiv al tuturor curelor chirurgicale ale herniilor inghinofemorale efectuate în Spitalul Ankara Diskapi în perioada ianuarie 2006 - februarie 2010. Au fost comparate: tipul prezentării, vârsta, sexul, prezența comorbidităților, tipul de hernie, scorul ASA, tipul de anestezie, complicațiile postoperatorii generale, complicațiile locale de plagă, durata intervenției chirurgicale, durata spitalizării, recurența și mortalitatea, între grupul de pacienți cu drenaj și cel fără drenaj.

Rezultate: Tuburile de dren au fost utilizate în 66 (8,3%) din cele 795 intervenții chirurgicale deschise, cu plasă pentru hernii inghinale. Pacienții la care s-au montat tuburi de dren au fost mai vârstnici, cu boli cardiovasculare, cu scoruri ASA mai mari, cu tratament anticoagulant recomandat mai frecvent, având în procent mai mare hernii de tip indirect, cu mai multe hernii recidivate, mai frecvent cu intervenții chirurgicale de urgență, cu complicații de la prezentare cum ar fi încarcerarea sau strangularea și de aceea necesitând mai frecvent rezecții, cu complicații pulmonare, complicații locale de tipul hematoamelor, cu durata mai mare a operațiilor și spitalizare mai lungă comparativ cu pacienții fără drenaj ($p < 0,05$). Folosirea anticoagulantelor, durata intervenției chirurgicale, herniile recidivate și scorul ASA au fost factori predictivi independenți cu valoare semnificativă statistic pentru utilizarea tuburilor de dren în herniile inghinale ($p < 0,05$). În ceea ce privește herniile femurale ($n=35$), analiza a arătat că utilizarea tuburilor de dren a fost asociată cu sexul masculin și durata lungă a operației, cu hernii recidivate și cu scor ASA mare. Utilizarea tuburilor de dren la pacienți selecționați nu pare să crească riscul de infecție dar se asociază cu spitalizarea mai lungă.

Cuvinte cheie: tub de dren, cura herniei, hernie inghino-femurală, hematoame, infecție, anticoagulant

Corresponding author: Melih Akinci, MD

1424. Cadde 1435. Sokak 4/14, 06520

Cukurambar / Ankara / Turkey

E-mail: melihakinci@yahoo.com