

Cura chirurgicală a herniilor inghinale pe cale laparoscopică TEP comparat cu TAPP

Flore Vărcuș¹, Ciprian Duță¹, Amadeus Dobrescu¹, Fuger Lazăr¹, Marius Papurica², Cristi Tarta¹

¹Surgical Clinic 2, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, Romania

²Intensive Care and Anesthesia Unit, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, Romania

Rezumat

Introducere: Obiectivul acestui studiu a fost să comparăm rezultatele tratamentului laparoscopic al herniilor inghinale prin două metode: repararea transabdominală preperitoneală (TAPP), respectiv preperitoneală total extraperitoneală (TEP).

Metode: În acest studiu retrospectiv au fost incluse toate cazurile de hernie inghinală primară operate laparoscopic prin TAPP sau TEP în Clinica Chirurgie 2 a Spitalului Județean de Urgență Timișoara între 2012 și 2013. Au fost operați 90 de pacienți: 44 cu TEP și 46 cu TAPP. Principalul obiectiv urmărit a fost recidiva herniară la doi ani. Obiective secundare urmărite au fost complicațiile pe termen scurt și lung: hematoame și seroame post-operatorii, inflamații testiculare, durere inghinală cronică, reoperații, mortalitatea la 30 de zile.

Rezultate: Dintre cei 90 de pacienți operați, 70 au completat urmărirea la doi ani, 36 (81,81%) cu TEP, respectiv 34 (73,91%) cu TAPP. Nu s-au înregistrat recidive. Au fost două cazuri de sângerare intra-operatorie la TAPP, ambele au fost oprite cu ajutorul dispozitivelor de sigilare vasculară; 8 cazuri de edem testicular post-operator la TAPP și 3 la TEP. Emfizemul sub-cutanat a apărut la 16 cazuri de TAPP și 3 de TEP.

Concluzii: Diferențele dintre TEP și TAPP au fost doar între complicații minore, nicio complicație majoră nu a apărut în studiul nostru însă. Nicio recidivă nu s-a înregistrat la urmărirea de doi ani după urmărirea a 70 de pacienți din 90.

Cuvinte cheie: TEP, TAPP, hernie laparoscopică, preperitoneal