

Plastia preperitoneală transinghinală (TIPP) - tehnică alternativă sau facultativă? Analiză prospectivă versus tehnica Lichtenstein pentru herniile inghinale complexe unilaterale

Valentin Oprea¹, Ovidiu Grad^{1,2}, Dan Gheorghescu¹, Doru Moga³

¹Department of Surgery, "Constantin Papilian" Emergency Military Hospital, Cluj-Napoca

²"Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca

³Department of Surgery, "Alexandru Augustin" Emergency Military Hospital, Cluj-Napoca

Rezumat

Introducere: hernia inghinală complexă este o entitate bine descrisă cu un risc ridicat de recidivă și complicații postoperatorii. Nu există o abordare standardizată și nu există rapoarte care să confirme eficacitatea unei proceduri chirurgicale. Scopul nostru a fost de a compara operația Lichtenstein (LR), considerată "standard de aur" pentru abordarea anterioară deschisă cu plastia preperitoneală transinghinală (TIPP) în tratamentul herniei inghinale complexe.

Material și Metode: studiul a fost prospectiv și include toți pacienții cu hernie complexă internați în Departamentul de Chirurgie al Spitalului Militar Cluj-Napoca între ianuarie 2010 și decembrie 2014. Toți pacienții au fost randomizați în două loturi: LR și TIPP. Caracteristicile de bază, constatările intraoperatorii, durerea și complicațiile postoperatorii au fost înregistrate. Urmărirea a fost de cel puțin 1 an. Principalele obiective urmărite după 1 an postoperator au fost recidiva, durerea cronică și intensitatea sa înregistrată pe scara VAS.

Rezultate: 205 de pacienți (101 în grupul LR și 104 în TIPP) au fost incluși în studiu. Nu au existat diferențe între caracteristicile inițiale și rezultatele operatorii. Durerea postoperatorie a fost mai mică pentru grupul TIPP ($p < 0,05$). Urmărirea a fost de 98% la 1 lună, 74% după 6 luni și 64% după 1 an. Rata de recurență a fost mai mare pentru LR ($p = 0,027$). Durerea a fost crescută în grupul LR.

Concluzie: TIPP este egal cu LR în ceea ce privește durerea cronică și recurența pentru herniile inguinale complexe.

Cuvinte cheie: hernie inghinală complexă, LR, TIPP, recidivă, durere cronică