

Influența metodelor de fixare a plaselor chirurgicale în apariția durerii postoperatorii în urma tratamentului laparoscopic al herniilor inghinale: Experiența unui singur chirurg

Élthes Előd Etele, Radu Mircea Neagoie, Dénes Márton, Daniela Sala, Árpád Török
2nd Surgery Department, Mureș County Emergency University Hospital, Târgu Mureș, România

Obiective: Scopul principal al prezentului articol a fost determinarea relației dintre metodele de fixare a plaselor sintetice și apariția durerii postoperatorii în urma tratamentului laparoscopic al herniilor inghinale.

Materiale și metode: 101 pacienți diagnosticați cu hernie inghinală au beneficiat de tratament laparoscopic elective al defectului parietal. Urmărirea pacienților a fost realizată la una și trei luni după intervenția chirurgicală. Aspectele urmărite au conținut date clinice, chirurgicale și despre senzația de durere.

Rezultate: În urma analizei multivariabile, adulți tineri (OR= 4.226; p=0.0467), hernia recurentă (OR=4.862; p=0.0415) și utilizarea plaselor chirurgicale necesitate de fixare (OR=4.226; p=0.0467) s-au dovedit factori de risc independenți în dezvoltarea durerii cronice postoperatorie. În perioada de urmărire, pacienții din grupul de studiu au prezentat o durere semnificativ mai intensă (indice de durere la o lună: SG=10,27; CG=5,07; p=0,0080; indice de durere la trei luni: SG=5,02; CG=1,42; p=0,0406). În ceea ce privește sindromul de durere cronică postoperatorie, șase pacienți din Grupul de Studiu (12,76%), și doar un singur pacient din Grupul de Control au prezentat după trei luni, un indice de durere mai mare de 18,5 puncte, concluzionând că fixarea plaselor sintetice crește semnificativ posibilitatea sindromului de durere cronică postoperatorie (p=0,0455).

Concluzii: Metodele de fixare a plaselor chirurgicale în timpul tratamentului laparoscopic al herniilor inghinale, par să contribuie la dezvoltarea durerii postoperatorii cronice. Evitarea metodelor traumatizante de fixare a plaselor ar putea fi o opțiune potrivită pentru chirurghi.

Cuvinte cheie: laparoscopic, fixare de plasă chirurgicală, autoaderent, durere postoperatorie, calitate de viață