

Abordarea chirurgicală deschisă și laparoscopică în herniile incizionale: o analiză descriptivă

Vlad Paic¹, Petru Adrian Radu¹, Dan Cartu², Dragos Garofil¹, Anca Tigora¹, Mihai Zurzu¹, Mircea Bratucu¹, Valentin Georgescu¹, Costin Pasnicu¹, Raluca Gabriela Ioan³, Florian Popa¹, Traean Burcos⁴, Valeriu Surlin², Victor Strambu¹, Razvan Daniel Chivu⁵

¹Tenth Department of Surgery, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Department of General Surgery, Carol Davila Nephrology Hospital Bucharest, 020021 Bucharest, Romania

²Sixth Department of Surgery, University of Medicine and Pharmacy of Craiova

³Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest

Department of Gynaecology, Faculty of Midwifery and Nursing, Bucharest, Romania

⁴Tenth Department of Surgery, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest

Department of General Surgery, Coltea Clinical Hospital 030177 Bucharest, Romania

⁵Department of Social Medicine, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania

Department of General Surgery I, Craiova Emergency Clinical Hospital 200642 Craiova, Romania

Rezumat

Context actual: Herniile incizionale, apar la 10-20% dintre pacienți după o intervenție chirurgicală abdominală, afectează în mod semnificativ calitatea vieții pacienților și sistemele de sănătate. Acest studiu analizează două metode de reparare a herniei: hernioplastia laparoscopică cu plasă intraperitoneală onlay (IPOM) și hernioplastia deschisă on-lay. Factorii cheie de analiză includ timpul operator, durerea postoperatorie, complicațiile, durata spitalizării, durata de recuperare și ratele de recurență, cu scopul de a identifica cea mai eficientă și benefică abordare pentru pacienți.

Materiale și metodă: Am efectuat un studiu retrospectiv ce include 70 de pacienți cu defecte parietale postoperatorii în cadrul Spitalului Clinic de Nefrologie "Dr. Carol Davila", București, în perioada ianuarie 2018 - decembrie 2021. Pacienții au fost supuși intervenției laparoscopice IPOM (42 de pacienți) sau hernioplastiei deschise (28 de pacienți) pentru repararea herniei incizionale necomplicate. Am analizat datele demografice, comorbiditățile, dimensiunea și localizarea defectului, intervențiile chirurgicale anterioare și rezultatele chirurgicale.

Rezultate: Grupul laparoscopic a prezentat un timp operator mai scurt și niveluri de durere postoperatorie semnificativ scăzute, evaluate prin Scala Analogică Vizuală. Abordarea laparoscopică a dus, la spitalizări scurte și la o revenire mai rapidă la activitățile de rutină. Complicațiile, precum seromul și hematomul, au fost mai frecvente în grupul de chirurgie deschisă, nu au fost observate infecții ale plăgii sau respingeri ale protezei în niciunul dintre grupuri. Grupul de chirurgie deschisă a prezentat o rată de recurență mai mare (11%), comparativ cu absența recidivelor în grupul laparoscopic în decurs de 12 luni de urmărire.

Concluzii: Intervenția laparoscopică IPOM prezintă beneficii față de hernioplastia deschisă, înregistrându-se dureri reduse, spitalizare scurtă, recuperare rapidă și rate de recurență redusă.

Cuvinte cheie: hernie incizională, recurența herniei incizionale, laparoscopie IPOM, hernioplastie supraaponevrotică