

Eficiența cianoacriilaților comparativ cu suturile pentru fixarea protezei în operația Lichtenstein (studiul SCyMeLi). Review sistematic și meta-analiza trialurilor controlate randomizate

Rares Trisca¹, Valentin Oprea^{2,3}, Mihai Toma^{2,4}, Carmen Elena Bucuri^{2,3}, Bogdan Stancu³, Ovidiu Grad^{2,3}, Claudia Gherman⁵

¹Department of Surgery, Clinical Rehabilitation Hospital, Cluj-Napoca, Romania

²Department of Surgery, Constantin Papilian Emergency Clinical Military Hospital, Cluj-Napoca, Romania

³Department of Surgery, Iuliu Hațieganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

⁴PhD student, George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science and Technology, Târgu Mureș, Romania

⁵Department of Surgery, Practical Abilities Iuliu Hațieganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Introducere: Durerea inghinală cronică postoperatorie (DICP) reprezintă o complicație frecventă după cura operatorie a herniilor inghinale prin procedeul Lichtenstein. Orice strategie de reducere a incidenței și a implicațiilor acestora reprezintă un pas înainte spre rezultate postoperatorii superioare. Una dintre aceste strategii este fixarea atraumatică a protezei cu adezivi sintetici. Pentru a evidenția efectul adezivilor sintetici comparativ cu fixarea prin sutură am realizat o meta-analiză a studiilor controlate randomizate (RCT).

Metodă: metanaliza a fost realizată în concordanță cu ghidurile PRISMA. Au fost selectate articolele apărute între ianuarie 2000 și decembrie 2021 publicate în MEDLINE, PubMed, Web of Sciences și Google Scholars. Calitatea studiilor și riscul de bias au fost evaluate folosind criteriile MINORS și aplicația Cochrane de evaluare a riscului.

Results: din 269 de articole analizate am inclus în studiu 19 trialuri cu 3578 pacienți. Timpul operator a fost mai scurt (diferența medie cumulată 6 minute; SE = 0.47; 95% CI = - 6.77 - - 4.92; t test = -12.36; p <0.0001) și durerea inghinală postoperatorie imediată mai redusă ca intensitate pentru pacienții din grupul de fixare cu adeziv (2.37% vs 13.3% OR – 0.158; 95% CI = 0.064 – 0.386; p = 0.0001). Nu au existat diferențe între grupuri în ceea ce privește durerea cronică, rata de recidivă și complicațiile plăgii.

Concluzii: fixarea cu adezivi sintetici a plasei în operația Lichtenstein pare fi alegere validă care conduce la intervenții mai puțin dureroase dar la fel de sigure în ceea ce privește complicațiile plăgii și rata de recidivă.

Cuvinte cheie: hernie inghinală, durere inghinală cronică postoperatorie, fixare, cianoacriilați, fire de sutură, rata de recidivă