

Calitatea vieții și rezultatele funcționale după repararea herniei inghinale prin tehnica Lichtenstein: un studiu comparativ prospectiv privind utilizarea adezivului pe bază de cianoacrilat (Histoacryl®) comparativ cu fixarea plasei prin sutură și validarea unui chestionar

Rares Trisca^{1,2}, Valentin Oprea^{1,3}, Mihai Toma³, Carmen Elena Bucuri^{1,3}, Florentina Finascu³, Florian Bodog⁴, Ileana Matei^{1,2}, Costel Siserman¹, Ovidiu Chiroban¹, Claudia Gherman¹

¹Iuliu Hatieganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

²Clinical Rehabilitation County Hospital, Cluj-Napoca, Romania

³Department of Surgery, Constantin Papilian Emergency Clinical Military Hospital, Cluj-Napoca, Romania

⁴Faculty of Medicine and Pharmacy, Oradea, Romania

Rezumat

Introducere: Durerea cronică post-hernioplastie rămâne o provocare clinică semnificativă, adesea atribuită lezării nervului prin fixarea tradițională cu suturi. Acest studiu evaluează impactul tehnicilor de fixare a plasei asupra calității vieții (QoL) la pacienții cu hernie inghinală, utilizând atât instrumente generice, cât și instrumente specifice bolii.

Material și Metode: A fost efectuat un studiu prospectiv, randomizat, de tip single blind, pe 167 de pacienți supuși operației Lichtenstein. Pacienții au fost împărțiți în două grupuri: Grupul Glue (N = 81, fixare cu adeziv sintetic Histoacryl) și Grupul Suture (N = 86, suturi monofilament neabsorbabile). Calitatea vieții a fost evaluată preoperator la 1 lună, și la 12 luni postoperator utilizând scorul EuraHS-QoL și un chestionar nou privind calitatea vieții, dezvoltat în departamentul nostru (RoHeQ – Chestionarul Românesc pentru Hernie). Monitorizarea pe termen lung a fost menținută până la 24 de luni exclusiv pentru evaluarea ratelor de recidivă și a durerii cronice. Analiza statistică a inclus analiza curbelor ROC pentru a determina valoarea predictivă a intensității durerii precoce postoperator și Coeficientul de Corelație Intraclassă (ICC) pentru a evalua concordanța dintre cele două instrumente CV.

Rezultate: Grupul Glue a demonstrat scoruri ale durerii acute (VAS) semnificativ mai mici în primele 7 zile și un timp operator mediu mai scurt ($p < 0,01$). Scorurile EuraHS-QoL au arătat rezultate superioare pentru grupul tratat cu adeziv în ceea ce privește „durerea în zona inghinală” și „restricția activităților” la evaluarea de 1 lună. Analiza curbei ROC a identificat un prag al durerii precoce (VAS > 4 în ziua 1) ca un predictor puternic al diminuării calității vieții la un an (AUROC = 0,82). S-a constatat o concordanță substanțială între scorurile EuraHS-QoL și RoHeQ (ICC = 0,74, $p < 0,001$). La 24 de luni, s-a înregistrat un total de trei recidive tardive (două în grupul Glue și una în grupul Suture; $p > 0,05$).

Concluzii: În lotul nostru de pacienți, fixarea plasei cu Histoacryl în tehnica Lichtenstein îmbunătățește semnificativ calitatea vieții postoperatorii precoce și reduce durerea acută în comparație cu fixarea prin suturi. Intensitatea durerii din prima zi postoperator servește ca un factor prognostic fiabil pentru recuperarea funcțională pe termen lung, în timp ce fixarea cu adeziv menține un profil de siguranță și o rată de recidivă comparabile cu suturile tradiționale.

Cuvinte cheie: hernie inghinală, reparare Lichtenstein, Histoacryl, calitatea vieții, EuraHS-QoL, fixare suturi, durere cronică