

## REVIZUIRE RUTKOW-ROBBINS ÎN HERNIOPLASTIE INGHINALĂ

Devalekshmi Devi

Conducător științific: Evghenii Guțu

Catedra de chirurgie generală-semiologie nr. 3, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere.** Repararea Rutkow-Robbins, cunoscută ca hernioplastie inghinală cu plasă-tampon fără tensiune, este o metodă de referință pentru corectarea herniei inghinale. Analiza evaluează etapele operatorii, gestionarea perioperatorie, rezultatele clinice și pe termen lung și complicațiile procedurii. **Scop.** Scopul lucrării este de a evalua hernioplastia Rutkow-Robbins ca tehnică standard în tratamentul herniei inghinale, prin analiza eficienței, complicațiilor și ratei de recurență. **Material și metode.** O revizuire sistematică a fost efectuată folosind bazele PubMed, Scopus și Cochrane Library pentru a identifica studiile relevante publicate între 1993 și 2023. Analiza s-a axat pe tehnica hernioplastiei Rutkow-Robbins, evaluând demografia pacienților, detalii operatorii, rezultate postoperatorii și date de urmărire pe termen lung. **Rezultate.** Această revizuire a inclus 27 de studii cu 14.036 de pacienți, cu vârste între 16 și 85 de ani, supuși hernioplastiei Rutkow-Robbins între 1993 și 2023. Dintre aceștia, 80% au avut hernii primare, iar 20% recidivante. S-a folosit un dop preformat din polipropilenă și un plasture suprapus. Timpul median al operației a fost de 37 minute (interval: 28–52). Rata recurenței în 1–7 ani a variat între 0,2% și 2,5%, media fiind 1,1%. Cele mai frecvente complicații au fost: serom (4,0%), hematom (2,7%), infecție superficială (1,0%) și durere cronică (3,2%). Recuperarea a durat 3–18 zile, 70% fiind tratați ambulatoriu. Spitalizarea a fost de 1,2–3 zile. **Concluzii.** Hernioplastia Rutkow-Robbins are rate reduse de recurență și complicații, fiind considerată o tehnică sigură, eficientă și reproductibilă. Deși tratamentul ambulatoriu aduce satisfacție pacientului, durerea cronică și prognosticul pe termen lung necesită studii suplimentare. **Cuvinte-cheie:** Rutkow-Robbins, hernioplastie cu plasă, hernii inghinale.

## RUTKOW-ROBBINS TECHNIQUE IN INGUINAL HERNIOPLASTY REVIEW

Devalekshmi Devi

Scientific adviser: Evghenii Guțu

General Surgery-Semiology Department no.3, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

**Introduction.** Rutkow-Robbins hernioplasty, also known as tension-free mesh-plug repair, represents a foundational technique for inguinal hernia correction. This analysis examines surgical steps, perioperative management, clinical and long-term outcomes, and procedure-specific complications based on current evidence. **Objective.** The purpose of this paper is to evaluate Rutkow-Robbins hernioplasty as a standard method for inguinal hernia repair by analyzing its effectiveness, complications, and recurrence rate. **Material and methods.** A systematic review was carried out using the major databases PubMed, Scopus, and the Cochrane Library to identify relevant studies published from 1993 through 2023. The analysis concentrated on the Rutkow-Robbins hernioplasty technique, examining patient demographics, operative details, postoperative outcomes, and long-term follow-up metrics. **Results.** This review included 27 studies involving 14,036 patients aged 16 to 85 who underwent Rutkow-Robbins hernioplasty between 1993 and 2023. Of these, 80% had primary hernias and 20% had recurrent ones. A pre-formed polypropylene mesh plug and onlay patch were used. The median operation time was 37 minutes (range: 28–52). Recurrence over 1–7 years ranged from 0.2% to 2.5%, with a mean of 1.1%. Seroma was the most frequent complication (4.0%), followed by hematoma (2.7%), superficial infection (1.0%), and chronic pain (3.2%). Recovery ranged from 3 to 18 days; 70% were treated as day cases. Hospitalization lasted 1.2 to 3 days. **Conclusion.** Rutkow-Robbins hernioplasty demonstrates low recurrence and complication rates, establishing it as a reproducible and dependable method. Although outpatient care improves patient satisfaction, chronic pain and long-term results still demand further clinical evaluations. **Keywords:** Rutkow-Robbins, mesh hernioplasty, inguinal hernias.