

VARIA

ABORDAREA DIFERENȚIATĂ ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL EVENTRAȚIILOR GIGANTE POSTOPERATORII



Ungureanu Sergiu, Cuceinic Serghei, Garaba Alecu, Vascan Alexei, Harghel Anatolie
USMF ”N.Testemițanu”, Catedra de Chirurgie Nr 4, Chișinău, Rep.Moldova

Scopul lucrării. Sunt cunoscute diferite tehnici pentru cura eventrațiilor postoperatorii aplicând plasa polipropilen, care au redus rata recidivelor. Una dintre aceste metode este cea de aplicare a plasei intraperitoneal cu integrarea ei în stratul musculoaponeurotic. Scopul lucrării este analiza eficacității și practicabilității tehnicii în cauză, precum și studiul ratei recidivelor aplicând această metodă.

Material și metode. Pe parcursul a 10 ani (2013-2022) în cadrul secției de chirurgie generală a IMSP SCR” Timofei Moșneaga” s-au efectuat 646 de intervenții chirurgicale pentru cura eventrațiilor postoperatorii gigante cu proteză de polipropilen. În 38,2 % (247 pacienți) s-a aplicat metoda studiată.

Rezultate. Pe perioada de supraveghere, timp de 1-5 ani, nu s-au înregistrat recidive de eventrații, precum și absența complicațiilor gastrointestinale, fistulelor sau deceselor. Au fost înregistrate 22 cazuri (8,9%) de seroame. La nici un pacient nu s-a apreciat infecția postoperatorie.

Concluzii. Tehnica propusă este sigură și reprezintă o metodă alternativă bună la pacienții cu eventrații postoperatorii. Metoda în cauză exclude posibilitatea de migrare a plasei de la locul inserției.

Cuvinte cheie. Eventrație postoperatorie, plasă de polipropilen

DIFFERENTIATED APPROACH IN THE SURGICAL TREATMENT OF POSTOPERATIVE GIANT INCISIONAL HERNIAS

Ungureanu Sergiu, Cuceinic Serghei, Garaba Alecu, Vascan Alexei, Harghel Anatolie
USMF ”N.Testemițanu”, Catedra de Chirurgie Nr 4, Chișinău, Rep.Moldova

Aim of study. There are different techniques of incisional hernia repair using prosthetic materials, which has lowered the recurrence rate. One of the methods is the intraperitoneal polypropylene mesh integrated in rectus abdominis. The aim is to analyze technique's efficiency and practicability, as well to study the recurrence rate when applying this method.

Materials and methods. During the period between 2013-2022 years, in the department of general surgery of Clinical Republican Hospital "Timofei Moșneaga" were performed 646 surgical interventions for large incisional hernias with polypropylene mesh. In 38,2 % (247 patients) the studied method was applied.

Results. During the follow-up period, from 1 to 5 years there were no hernia recurrences, gastrointestinal complications, fistulas, or deaths. Seromas occurred postoperatively in 22 patients (8,9 %). None of the patients developed surgical infection.

Conclusions. Proposed technique is a safe and feasible alternative procedure in patients with a large primary recurrent incisional hernias. This method is completely excludes possibility of migration of the mesh from the place of insertion.

Keywords. Incisional Hernia, polypropylene mesh

ADMINISTRAREA PREOPERATORIE A TOXINEI BOTULINICE TIP A ÎN TRATAMENTUL HERNIILOR INCIZIONALE DE DIMENSIUNI MARI



R.Targon^{1,2}, E.Guțu¹, V.Cheaburu², A.Dima², A.Vrabie², Ina Moldovan², V.Zeanov^{1,2}

¹ Catedra de Chirurgie Generală-Semiologie nr.3, USMF „Nicolae Testemițanu”, ² Secție Chirurgie Generală, Spitalul Clinic Militar Central, Chișinău, Moldova

Scopul lucrării. Tratamentul chirurgical al herniei incizionale gigante fără pregătirea prealabilă a pacientului poate duce la creșterea progresivă a presiunii intraabdominale și afectarea considerabilă a homeostazei pacientului. Injectarea preoperatorie a toxinei botulinice A (TBA) în mușchii abdominali laterali facilitează relaxarea acestora și reduce riscul apariției sindromului de compartiment abdominal, deși atât regimul optim, cât și doză de administrare a TBA nu sunt încă standardizate. Scopul lucrării este ameliorarea rezultatelor tratamentului chirurgical al herniilor incizionale de dimensiuni mari prin implementarea tehnicii inovaționale de administrare TBA.

Material și metode. Am utilizat tehnica de administrare a toxinei botulinice tip A la 4 pacienți cu hernii incizionale gigante. Dimensiunea medie a lățimii defectului parietal a constituit 18,5 cm (interval 15,5-23,0 cm). Conform clasificării HPW (2016) toți pacienții au fost clasați stadiul IV: H3P1W0 (n=2), H3P1W1 (n=2). 200 Un de toxina botulinică (1,7 Un/ml) administrată în mușchii oblici abdominali (6 puncte bilateral) sub control ecoghidat.

Rezultate. Complicații precoce asociate administrării botulotoxinei nu s-au înregistrat. Peste 4 săptămâni după administrarea botulotoxinei a fost constatată reducerea lățimii defectului parietal în mediu cu 6,8 cm (interval 5,5-8,5 cm). La a doua etapă a fost efectuată reconstrucția peretelui abdominal prin tehnica de separare posterioară a componentelor cu eliberarea mușchiului transvers abdominal și augmentație protetică. Complicații parietale au fost notate la 3 pacienți, perioada medie de urmărire a fost 12 luni fără recurență.

Concluzii. Presupunem că administrarea preoperatorie a TBA este tehnică inofensivă și eficientă când este folosită în tratamentul chirurgical complex a herniilor incizionale de dimensiuni mari.

Cuvinte cheie. Toxina botulinică, hernie incizională, reconstrucția peretelui abdominal

PREOPERATIVE ADMINISTRATION OF THE BOTULINUM TOXIN TYPE A IN LARGE INCISIONAL HERNIA REPAIR

R.Targon^{1,2}, E.Guțu¹, V.Cheaburu², A.Dima², A.Vrabie², Ina Moldovan², V.Zeanov^{1,2}