

ANALIZA REZULTATELOR HERNIOPLASTIILOR INGHINALE PRIN ABORD DESCHIS ȘI LAPAROSCOPIC ÎN FUNCȚIE DE SINDROMUL ALGIC POSTOPERATOR

Liviu Chiriac

(Conducător științific: Alin Bour, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de chirurgie nr. 5)

Introducere. Sindromul algic postoperator reprezintă un indicator cheie cu influență majoră asupra tipului de preparate analgetice administrate postoperator, perioadei de AFLARE postoperatorie în staționar, cât și asupra duratei de reintegrare socio-economică.

Scopul lucrării. Evaluarea sindromului algic postoperator la pacienții supuși tratamentului chirurgical al herniei inghinale la prima, a 2-a, a 3-a și a 7-a zi.

Material și metode. Studiu prospectiv, de cohortă. În studiu au fost inclusi 128 de pacienți cu diagnosticul de hernie inghinală primară, dintre ei 31 pacienți supuși hernioplastiei laparoscopice transabdominale preperitoneale (TAPP), 57 pacienți – hernioplastiei aloplastice prin abord deschis (HAD) și 40 – hernioplastiei tisulare (HT). Pacienților li s-a propus să aprecieze intensitatea durerii postoperatorii după *visual analogue scale* (VAS).

Rezultate. VAS prima zi: TAPP – $3,13 \pm 1,14$ (ESM=0,121) vs. HAD – $4,74 \pm 0,96$ (ESM=0,071) vs. HT – $5,78 \pm 0,91$ (ESM=0,084); VAS a 2-a zi: TAPP – $2,61 \pm 0,98$ (ESM=0,108) vs. HAD – $4,32 \pm 0,74$ (ESM=0,073) vs. HT – $5,61 \pm 0,87$ (ESM=0,079); VAS a 3-a zi: TAPP – $1,85 \pm 0,91$ (ESM=0,087) vs. HAD – $3,48 \pm 0,91$ (ESM=0,069) vs. HT – $4,59 \pm 0,78$ (ESM=0,088); VAS a 7-a zi: TAPP – $1,28 \pm 0,78$ (ESM=0,098) vs. HAD – $2,87 \pm 0,73$ (ESM=0,064) vs. HT – $3,65 \pm 0,81$ (ESM=0,081).

Concluzii. (1) Sindromul algic postoperator evaluat în urma operațiilor prin abord laparoscopic a înregistrat valori mai scăzute, precum și dinamică mai favorabilă în timp, comparativ cu valorile în cazul operațiilor realizate prin abord deschis.

Cuvinte cheie: hernie inghinală, chirurgie laparoscopică, sindrom algic.

COMPARATIVE ANALYSIS OF EARLY RESULTS OF OPEN AND LAPAROSCOPIC INGUINAL HERNIOPLASTIES ACCORDING TO POST-SURGICAL PAIN SYNDROME

Liviu Chiriac

(Scientific adviser: Alin Bour, PhD, univ. prof., Chair of surgery nr. 5)

Introduction. The post-surgical pain syndrome is an important indicator which influences the type of analgesic medication used in the management of postoperative pain, the postoperative hospitalization period and socio-economic reintegration time.

Objective of the study. The evaluation of the post-surgical pain syndrome in patients after hernioplasties at 1st, 2nd, 3rd and 7th day.

Material and methods. A prospective, cohort study. The study was based on 128 patients with confirmed diagnosis of primary inguinal hernia. 31 of them treated via transabdominal preperitoneal hernioplasty (TAPP), 57 patients treated via open hernia repair with alloplastic material (HAD) and 40 treated via tissue repair (HT). The patients were asked to evaluate the intensity of post-surgical pain syndrome by visual analogue scale (VAS).

Results. VAS on 1st day: TAPP – 3.13 ± 1.14 (ESM=0.121) vs. HAD – 4.74 ± 0.96 (ESM=0.071) vs. HT – 5.78 ± 0.91 (ESM=0.084); VAS on 2nd day: TAPP – 2.61 ± 0.98 (ESM=0,108) vs. HAD – 4.32 ± 0.74 (ESM=0,073) vs. HT – 5.61 ± 0.87 (ESM=0,079); VAS on 3rd day: TAPP – 1.85 ± 0.91 (ESM=0,087) vs. HAD – 3.48 ± 0.91 (ESM=0,069) vs. HT – 4.59 ± 0.78 (ESM=0,088); VAS on 7th day: TAPP – 1.28 ± 0.78 (ESM=0,098) vs. HAD – 2.87 ± 0.73 (ESM=0,064) vs. HT – 3.65 ± 0.81 (ESM=0,081).

Conclusions. (1) The patients treated via laparoscopic approach presented lower values of post-surgical pain syndrome and better evolution compared to open methods of hernioplasties.

Key words: inguinal hernia, laparoscopic surgery, pain syndrome.