

HERNIOPLASTIE LAPAROSCOPICĂ TAPP ÎN TRATAMENTUL HERNIILOR INGHINALE LA PACIENȚI CU CIROZA HEPATICĂ DECOMPENSATĂ ȘI ASCITĂ

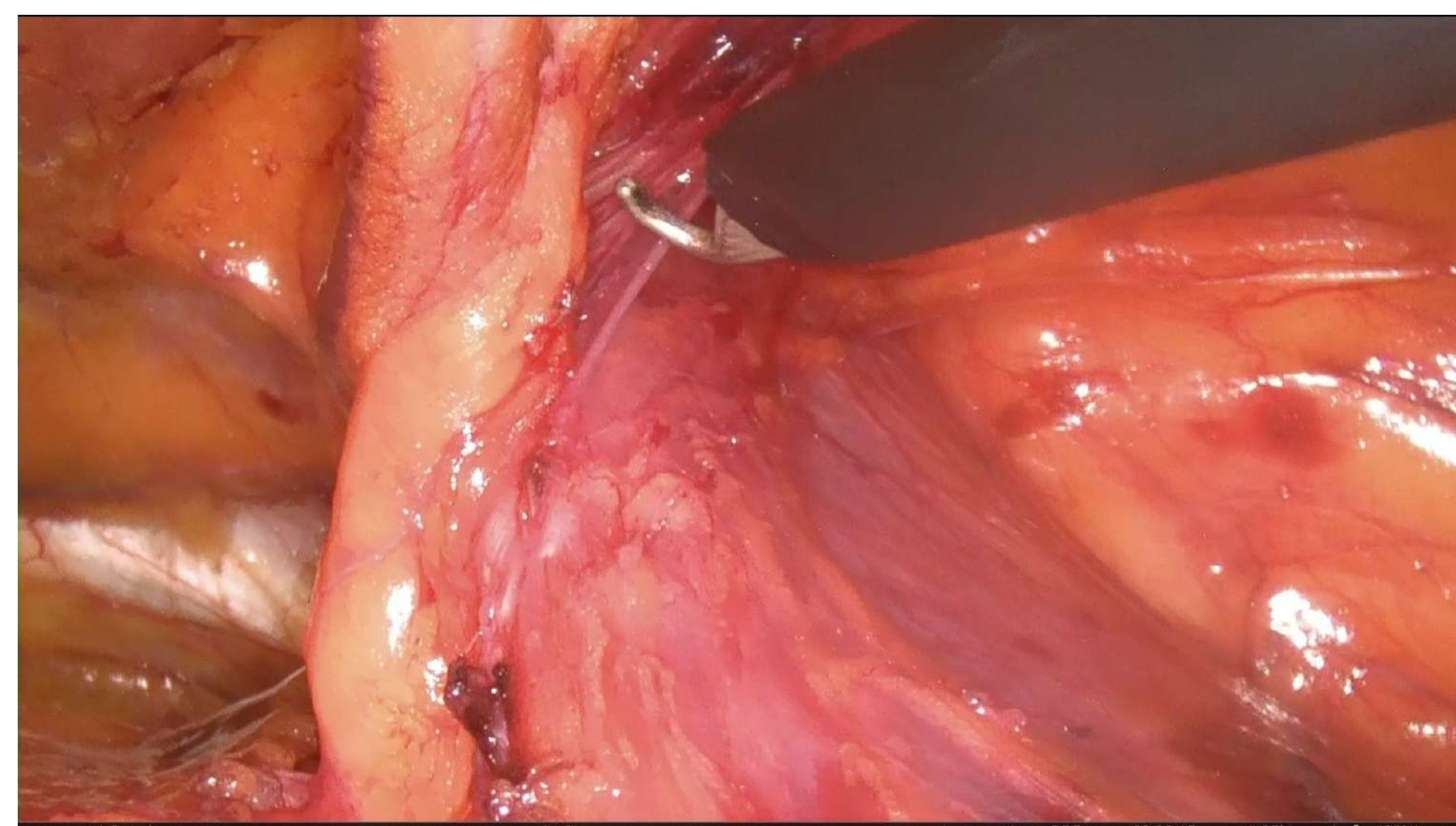
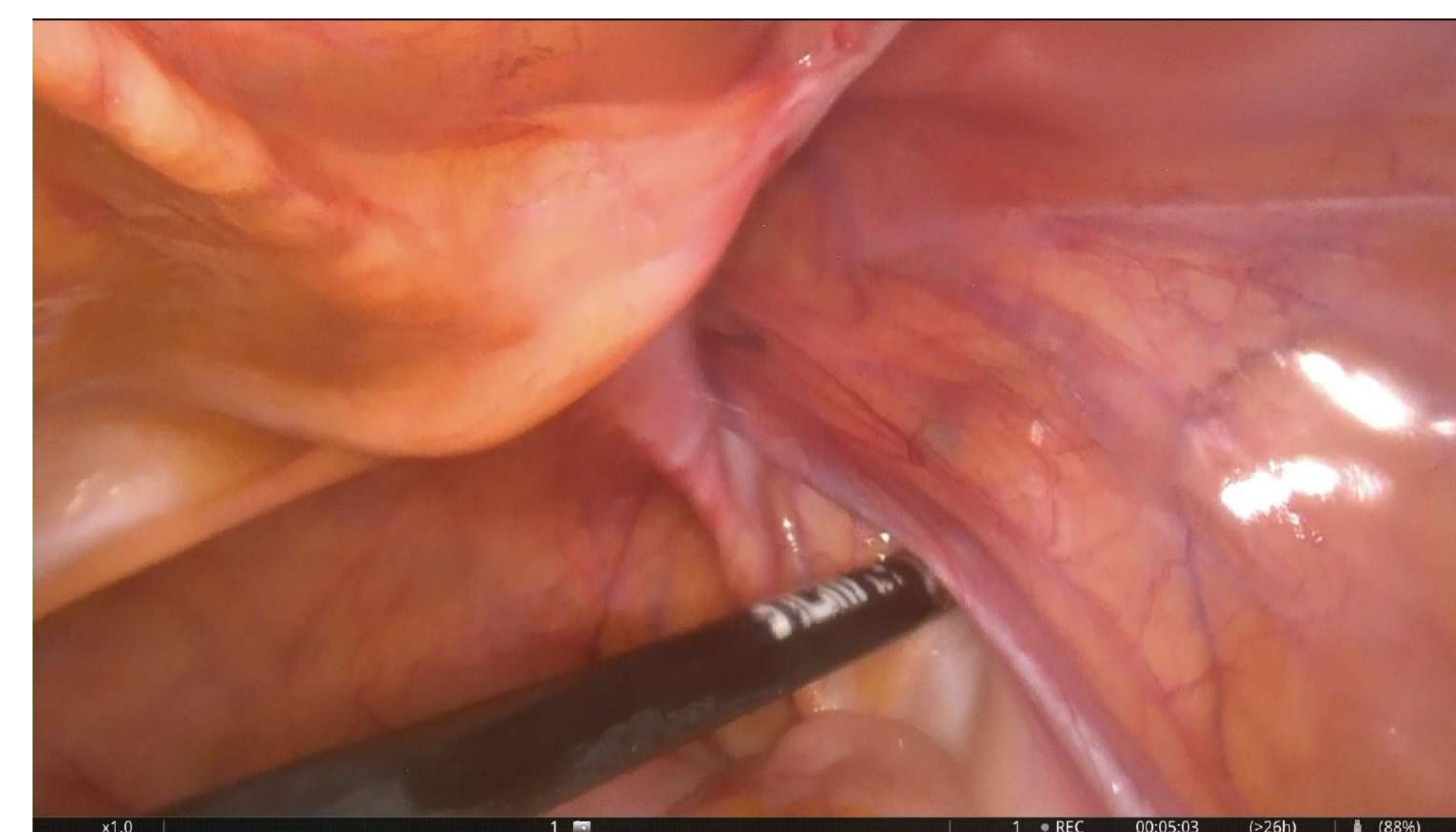
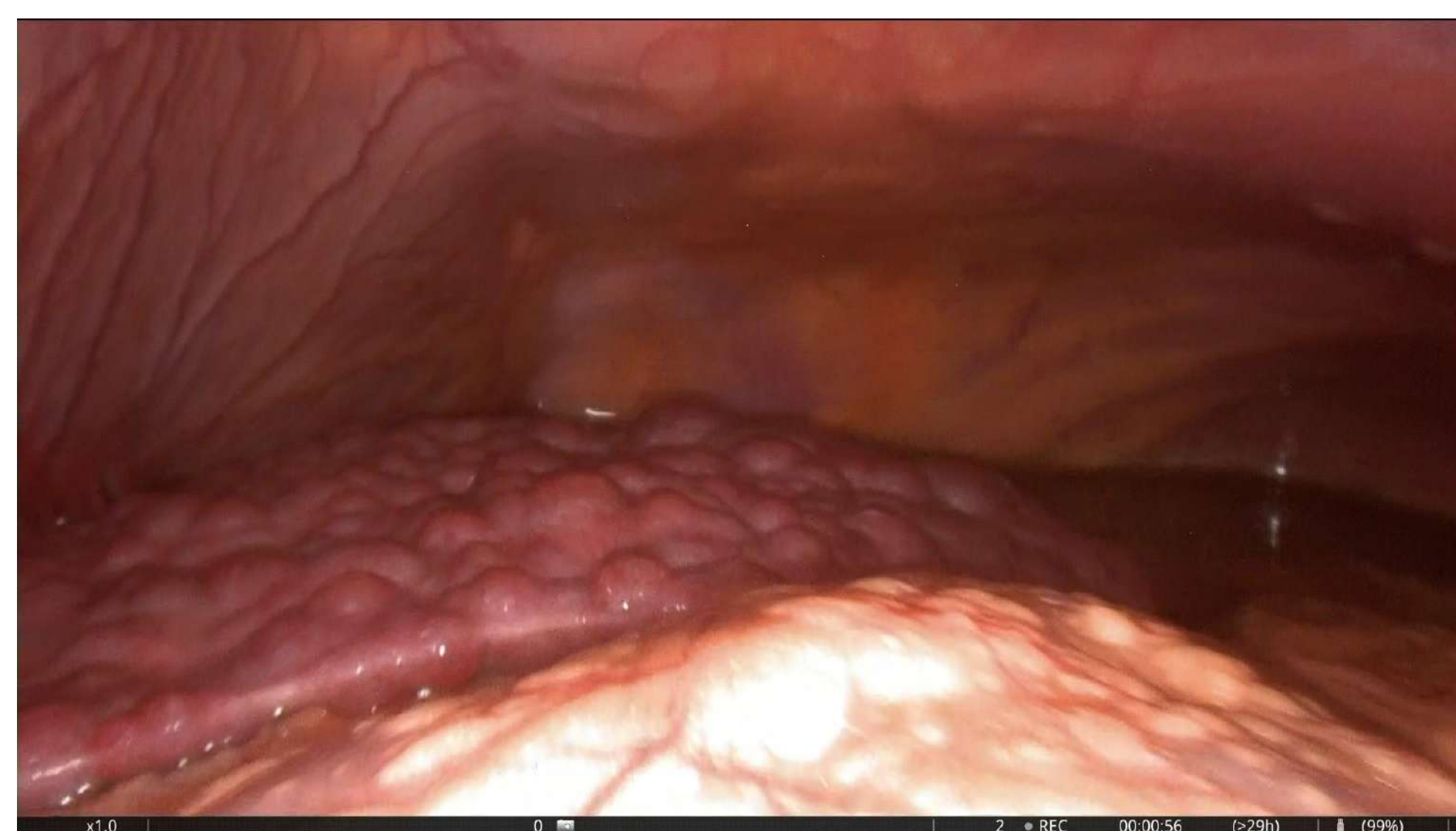
Pisarenco Sergiu, Anghelici Gheorghe, Zugrav Tatiana

USMF “Nicolae Tesemițanu” Clinica chirurgie “Constantin Tibirna”, LCȘ Hepatochirurgie

Introducere. Hernioplastia laparoscopică este o metodă recunoscută pentru cura herniei inghinale. Acest studiu a comparat rezultatele pe termen scurt ale două metode de hernioplastie: preperitoneal transabdominal (TAPP) și tehnica deschisă a plasei Lichtenstein la pacienții cu ciroză decompensată și ascită.

Scopul lucrării. Evaluarea posibilităților, avantajelor și siguranței tratamentului laparoscopic al herniilor inghinale la pacienții cu ciroză hepatică și ascită.

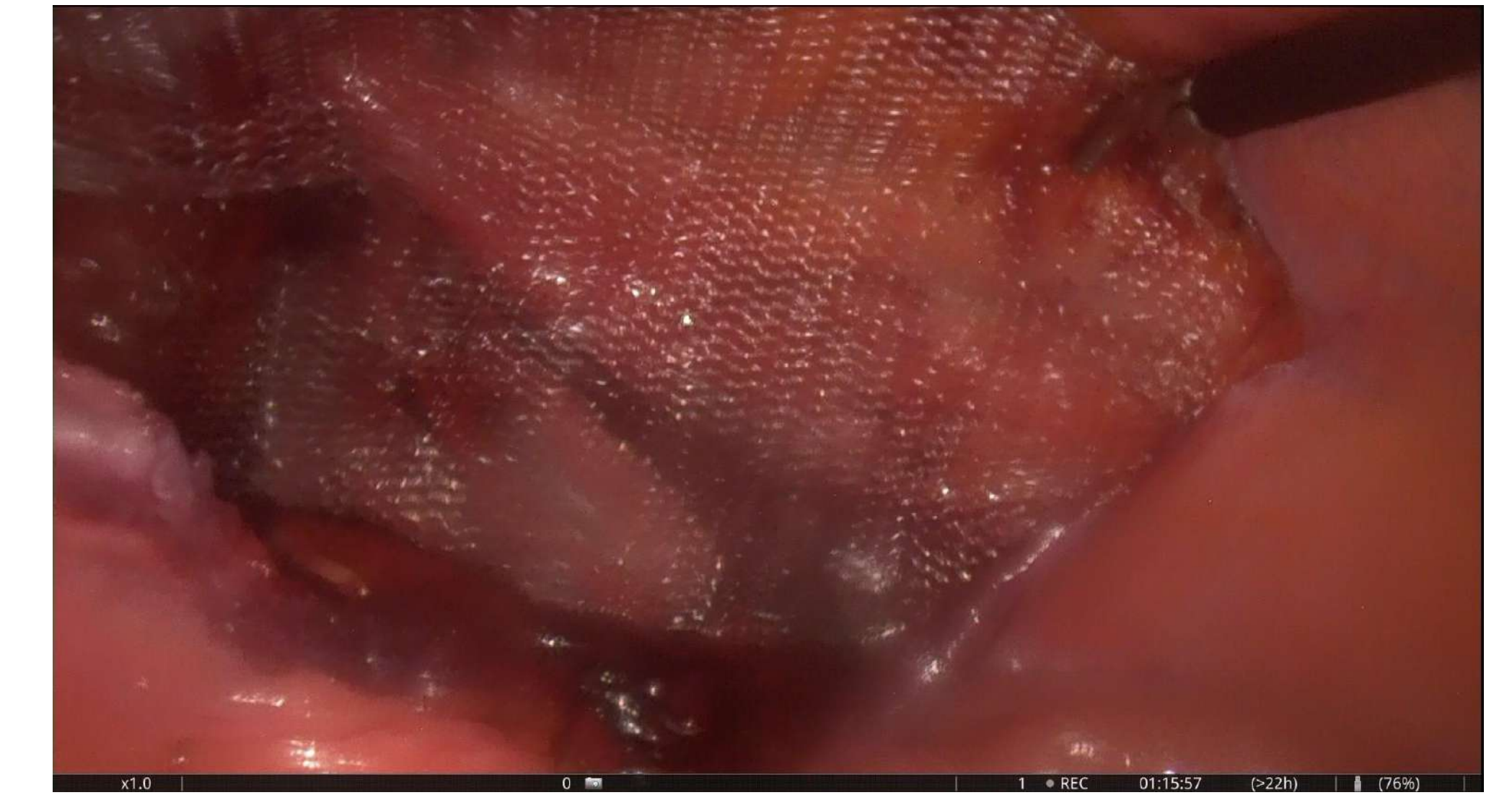
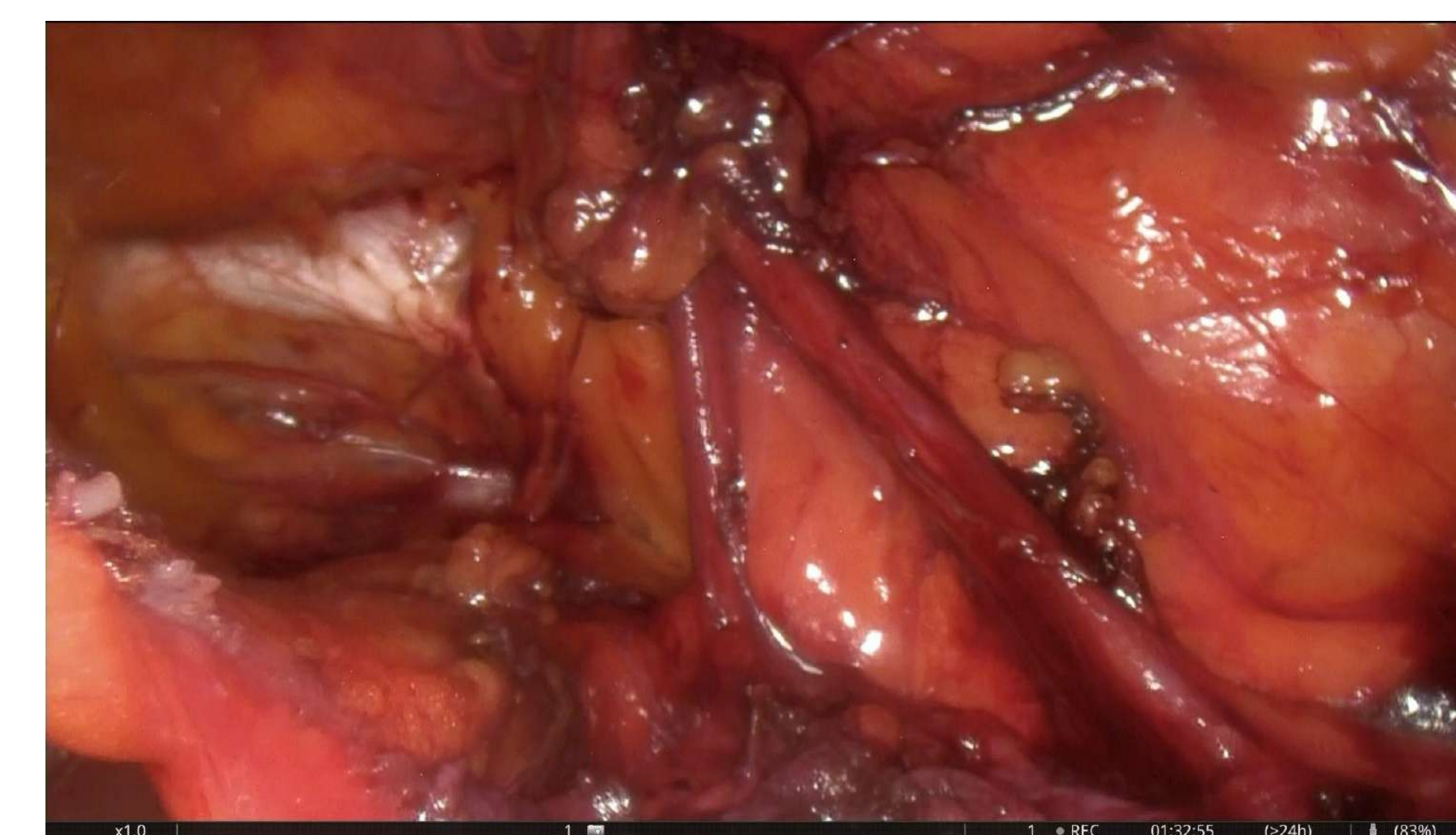
Material si metode. Hernioplastia TAPP a herniei inghinale a fost utilizată la 11 pacienți cu ciroză hepatică și ascită. Hernioplastia Lichtenstein de asemenea în 11 cazuri. Toți pacienții au fost operați în mod programat suferit, cu efectuarea laparocentezei preoperatorii de evacuarea dozată lichidului ascitic, evaluarea și corecția funcției hepatice. La toți pacienții operați TAPP a fost aplicat drenaj intraabdominal pe o durată de 3-4 zile.



Rezultate. Durata operației în ambele grupuri a durat mediu 70 min.

Durata spitalizării la lotul I – 5 zile, în lotul II – 5,5 zile.

În ambele grupuri nu au fost complicații în plaga postoperatorie. Postoperator toți pacienții s-au recuperat bine. În lotul I s-a observat sindrom algic postoperator atenuat, durere medie VAS în prima zi postoperatorie 4, datorită căreia doza de analgezice a fost minimală. Efectuarea evacuării complete a lichidului ascitic în decurs de 3-4 zile cu corejarea optimă a presiunii intraabdominale și efectuarea biopsiei hepatice intraoperatorii a fost posibilă doar în grupul I.



Concluzii. Hernioplastia TAPP a oferit posibilitatea de a aprecia schimbarea macroscopică și microscopică a ficatului. În grupul I au fost reduse zilele de spitalizare și perioada recuperării postoperatorie. Sindromul algic la pacienții după hernioplastia TAPP a fost minimal, ceea ce a permis administrarea redusă a analgeticilor și recuperării rapide postoperatorii.