

## CURA CHIRURGICALĂ A HERNIILOR ABDOMINALE GIGANTE CU PIERDEREA DREPTULUI LA DOMICILIU

**ABABII T<sup>1,2</sup>, IACUB V<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie generală semiologie nr. 3, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”,  
<sup>2</sup>Spitalul Clinic Municipal nr.1, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere:** Herniile gigante ale peretelui abdominal anterior cu “pierderea dreptului la domiciliu” reprezintă o problemă majoră a herniologiei contemporane, în prisma dificultăților de reparare și riscului aparițiilor complicațiilor specifice, cum ar fi sindromul de “compartiment abdominal”. Scopul lucrării a fost studierea eficacității diferitor metode de plastie cu meșă sintetică în herniile ventrale gigante.

**Material și metode:** S-a efectuat un studiu retrospectiv, care a inclus 58 de pacienți, operați în perioadă anilor 2012-2018. În dependență de metoda de plasare a meșei, pacienții au fost divizați în trei grupe: grupul I - 27 de pacienți cu plasare „onlay”, grupul II - 21 de pacienți „underlay” și grupul III - 10 bolnavi ”inlay”. Perioada de supraveghere – 1-5 ani. A fost analizată rata complicațiilor locale și rata recidivei herniei la distanță.

**Rezultate:** Complicații locale postoperatorii s-au dezvoltat: grup I - 7 (26 %) cazuri, grupul II – 2 (9.5 %) cazuri și grup III - 1 (10%) caz ( $p < 0.05$ ). Sindromul de “compartiment abdominal” nu s-a observat la nici un pacient. La un an după operație, în grupul I s-au observat 2 recidive (7.4%), ce au necesitat reintervenție chirurgicală programată. Pe cînd în grupul II și III nu s-au identificat recurența herniei pe o perioadă de pînă la 5 ani.

**Concluzii:** Repararea herniilor gigante abdominale prin plasarea meșei sintetice “onlay” se asociază cu o rată mai mare a complicațiilor locale și recidivei ulterioare față de metodele ”in-” și ”underlay”.

**Cuvinte cheie:** Hernie giganta abdominală; Hernioplastie; Meșă sintetică; Recurență

### SURGICAL TREATMENT OF GIANT ABDOMINAL HERNIAS

**Background:** The giant hernias of the anterior abdominal wall “with the loss of the home right” are a major problem of contemporary herniology in the light of the difficulty of repairing and the risk of the occurrence of specific complications, such as “abdominal compartment syndrome”. The aim of the paper was to study the efficacy of different types of hernia repair with synthetic mesh in giant

ventral hernias.

**Methods and materials:** We performed a retrospective study, including 58 patients, operated during 2012-2018. Depending on the synthetic mesh placement during hernia repair, patients were divided into three groups: group I - 27 patients with „onlay” placement, group II - 21 patients „underlay” and group III - 10 patients "inlay". Follow-up period - 1-5 years. The rate of local complications and the rate of recurrence of the hernia was analyzed.

**Results:** Postoperative local complications have developed: group I - 7 (26%) cases, group II - 2 (9.5%) cases and group III - 1 (10%) case ( $p < 0.05$ ). "Abdominal compartment" syndrome was not observed in any patient. One year after surgery, 2 recurrences (7.4%) were observed in group I, requiring elective surgical reintervention. While in group II and III it was not identified hernia recurrence for up to 5 years.

**Conclusion:** The repair of the giant ventral hernias using the "onlay" method of synthetic mesh reinforcement is associated with a higher rate of local complications and subsequent recurrences compared to "in-" and "underlay" methods.

**Keywords:** Giant abdominal hernias; Hernioplasty; Synthetic mesh; Recurrence