Chirurgia (Bucur). 2015;110(5):451-456

Analiza cantitativã precoce a efectelor laparoscopiei comparativ cu tehnicile convenționale în cura herniei inghinale pe activitate fizicã

F. Ciftci[1], I. Abdulrahman[2], F. Ibrahimoglu[3], G. Kilic[3]
[1]Istanbul Gelisim University Safa Hospital, General Surgery Department, Istanbul, Turkey
[2]Istanbul Safa Hospital, Internal Medicine Department, Istanbul, Turkey
[3]Istanbul Gelisim University Safa Hospital, Physical Medicine and Rehabilitation Department, Istanbul, Turkey

Rezumat

Scop: De a compara efectele laparoscopiei versus tehnicile chirurgicale convenționale în cura herniei inghinale pe activitatea fizicã a pacienților.

Materiale și metode: Nouãzeci și trei de pacienți (cu vârste cuprinse între 20 și 59 de ani) care s-au prezentat din necesitatea unei cure chirurgicale a herniei inghinale la spitalul privat Safa, Secția de Chirurgie Generalã, au fost evaluați prospectiv între noiembrie 2011 și martie 2013. Vârsta medie a pacienților a fost de 46,1 (±12,9) ani. Aceștia au fost repartizați în 3 grupuri conform tehnicii reparatorii a herniei utilizate. Treizeci de pacienți au fost supuși metodei laparoscopice extraperitoneale totale (TEP), 31 tehnicii transabdominale preperitoneale (TAPP) și 32 au fost tratați cu ajutorul metodei Bassini modificate de herniorafie inghinalã (MBPMG). Toți pacienții au fost examinați în cadrul clinicii de terapie fizicã și reabilitare chiar înaintea operației. Funcțiile izokinetice și izometrice ale mușchilor membrelor inferioare au fost mãsurate cu ajutorul dispozitivului de testare izokineticã Cybex. Durata spitalizãrii pacienților, nevoia de analgezice în perioada postoperatorie, scorurile pe scala Visual Analogue Scale (VAS), timpul scurs pânã la revenirea la serviciu și complicațiile postoperatorii au fost de asemenea comparate.

Rezultate: Nevoia postoperatorie de analgezice a pacienților, utilizarea scorului VAS (între 0–10), rata complicațiilor și scorurile VAS ale pacienților în corelație cu rezultatele de mobilitate au fost similare celor descrise în literaturã. În a 3-a zi postoperator, mãsurãtorile înregistrate de dispozitivul de testare izokineticã Cybex au demonstrat pierderi mai mari de forțã muscularã la nivelul membrelor inferioare dupã procedura tip MBPMG decât dupã TAPP și TEP. Evaluarea izokineticã și izometricã a tuturor cazurilor a revelat cã scãderea medie a forței musculare în asociere cu metodele laparoscopice este cu douã treimi mai micã decât în cazul tehnicii convenționale. În cadrul unui interval de încredere de 95% (CI), semnificația statisticã a datelor a fost acceptatã la valori ale P mai mici de 0,05 ($p<0,05$).

Concluzii: Datele cantitative au arãtat cã abordul laparoscopic al herniilor inghinale are un impact favorabil asupra activitãții fizice postoperatorii a pacienților și asupra întoarcerii acestora în câmpul muncii comparativ cu chirurgia deschisã.

Cuvinte cheie: cura laparoscopicã a herniei inghinale, cura herniei inghinale prin metoda Bassini modificatã (MBPMG), dispozitivul de testare izokineticã Cybex