Chirurgia (2018) 113: 551-557
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.113.4.551

Tratamentul laparoscopic în hernia Morgagni - serie de cazuri şi analiza literaturii

Eugen Târcoveanu, Stefan Georgescu, Alin Vasilescu, Dan Andronic, Nicolae Dãnilã, Cristian Lupașcu, Costel Bradea
First Surgical Clinic, Department of Surgery, "Grigore T. Popa" University of Medicine and Pharmacy University Hospital "St. Spiridon" Iași, Romania

Rezumat

Hernia Morgagni (HM) se dezvoltã în urma unui defect diafragmatic retrosternal congenital, fiind o formã rarã de hernie diafragmaticã (1-3% din cazuri). În general această patologie este diagnosticatã la copii, iar la adulti poate fi descoperitã în urgentã.

Material şi metodă: Am evaluat prospectiv o serie de 8 pacienţi internaţi în Clinica I Chirurgie, Sp. Sf. Spiridon, Iaşi în perioada 2011-2017.

Rezultate: Din 8 pacienţi, 6 au fost operaţi, unul refuzând intervenţia chirurgicală, dar care este urmărit periodic, iar altul de 91 ani avea contraindicaţii majore pentru tratamentul chirurgical. Simptomatologia a fost nespecifică: în 5 cazuri, HM au fost descoperite cu ocazia explorărilor pentru o patologie asociatã; alţi bolnavi aveau simptomatologie cardiopulmonară cu dispnee sau palpitaţii. În 2 cazuri tabloul clinic a sugerat un sindrom ocluziv (organul herniat fiind de obicei colonul transvers). Abordul laparos-copic a fost utilizat în toate cazurile, înregistrându-se 2 conversii, datorită aderenţelor strânse intrasaculare a viscerelor herniate (antru gastric, colon, epiplon). În 4 cazuri s-a practicat cura chirurgicală a herniei procedeul anatomic, iar în 2 cazuri cu plasă: dualã într-un caz şi polipropilena în alt caz. Nu am înregistrat complicaţii, spitalizarea postoperatorie fiind de 4 zile (2-6 zile).

Concluzii: Hernia Morgagni este o patologie rară. Cel mai frecvent este asimptomatică, dar în cazurile complicate poate fi o cauză de abdomen acut chirurgical. Tratamentul chirurgical este indicat chiar şi pentru cazurile asimptomatice datorită complicaţiilor grave spre care poate evolua. Abordul laparoscopic este ideal, reducerea viscerelor în abdomen fiind facilă, iar defectul diafragmatic poate fi reparat, în funcţie de dimensiuni, prin sutură sau utilizarea unei proteze.

Cuvinte cheie: hernie Morgagni, hernie diafragmatică, abord laparoscopic