

Souhrn

Abstrakt:

Úvod: Transabdominální laparoskopická technika je vhodnou alternativou v operační léčbě tříselné kyly ke klasické otevřené technice, především v rukou zkušeného chirurga. TAPP technika umožňuje precizní, jemnou preparaci tkáně a implantaci kylní sítěky zadním přístupem.

Hypotéza a cíle práce:

Fixace kylní sítěky různými penetračními technikami s využitím různých svorek či šroubů významně zvyšuje riziko rozvoje chronické bolesti v operovaném třísle (CPIP). Cílem práce je posouzení možnosti využití samofixačních kylních sítěk u laparoskopické techniky TAPP bez nutnosti doplňkové fixace. Vyhodnotit vliv této techniky na frekvenci rozvoje chronické pooperační bolesti v třísle a zároveň zjistit dopad na výskyt kylní recidivy či migrace sítěky.

Metodika:

Do sledované skupiny byli zařazeni všichni pacienti, kteří splnili kritéria pro vstup do studie. Všichni podstoupili operaci tříselné kyly standardizovanou technikou v časovém intervalu od 1. 10. 2012 do 31. 12. 2014. Všechna potřebná data o pacientech a operaci byla průběžně zadávána a analyzována v registru Herniamed.

Výsledky:

Do sledované skupiny bylo zahrnuto celkem 241 pacientů, u kterých bylo provedeno 396 plastik tříselné kyly. Minimální follow-up činil 12 měsíců. Po vyhodnocení výsledků s odstupem 12 měsíců od operace jsme zaznamenali u dvou pacientů chronickou bolest v třísle (0,96 %) (VAS 4–6). V našem souboru jsme nezaznamenali výskyt kylní recidivy ani migrace sítěky.

Závěr:

Naše prospektivní studie prokázala, že laparoskopická TAPP plastika tříselné kyly s využitím samofixační kylní sítěky se jeví jako bezpečná, rychlá a efektivní a představuje optimální kompromis implantace sítěky bez nutnosti fixace u této operační techniky. Dle výsledků naší studie umožňuje snížit výskyt chronické pooperační bolesti v třísle (CPIP) se zachováním nízkého výskytu kylní recidivy či migrace sítěky.

Klíčová slova:

TAPP, laparoskopická plastika tříselné kyly, CPIP, chronická pooperační bolest v třísle, samofixační sítka