Praca prezentowana w czasie Kongresu American Hernia Society w Orlando, w lutym 2004.

Hertra 1 vs PerFix Plug. Prospektywne, randomizona badanie kliniczne.
Czy potrzebny jest korek w naprawie pierwotnych przepuklin pachwinowych?

Adamonis W, Witkowski P*, Śmietański M, Bigda J, Śledziński Z.
Department of General Surgery and Transplantation, Medical University of Gdańsk, Poland
*Department of Surgery, College of Physicians and Surgeons, Columbia University, New York

Wstęp. Operacja metodą mesh plug jest szybkim i skutecznym zabiegiem naprawczym przepuklin pachwinowych, jednak ciągle opisywane są przypadki powikłań związanych z obecnością lub migracją korka. Rezygnacja z korka, w przypadku gdy nie jest to bezwzględnie konieczne, pozwoliłaby zmniejszyć ryzyko powikłań.

Cel. Ocena skuteczności leczenia wszytkich typów pierwotnych przepuklin pachwinowych przy użyciu jedynie ukształtowanej płaskiej siatki Hertra 1 (Herniamesh SRL, Italy), oraz zbadanie czy taka siatka może być bezpiecznie i skutecznie implantowana bez korka.

Metoda. Randomizowane, prospektywne badanie porównawcze przeprowadzono w latach 2001-2003 na grupie 100 chorych z wszystkimi typami pierwotnych przepuklin pachwinowych. Grupę I stanowiło 50 chorych, u których wykonano implantację zestawu PerFix Plug (korek plus ukształtowana płaska siatka) (Bard, USA), grupę II- 50 chorych, u których ułożono gotową, ukształtowaną, sztywną siatkę Hertra 1 na tylnej ścianie kanału pachwinowego wg techniki Trabucco, bez mocowania jej szwami,.

Wyniki. Obie grupy nie różniły się statystycznie pod względem wieku, płci oraz wydolności krążeniowo- oddechowej w skali ASA. W obu grupach dominował przepukliny duże- typ III, IV i VI w klasyfikacji Gilberta- Rutkowa, w grupie I- 25 (50%) vs 27 (54%) w grupie II (NS). Czas operacji również nie różnił się staystycznie i wynosił odpowiednio 38 ± 7min vs 35 ± 8min (NS). Poziom bólu oceniony rano , następnego dnia po zabiegu w skali VAS był podobny 5 (1-10) po operacji Rutkowa vs 4 (1-10) po implantacji siatki Hertra 1 (NS). W ciągu 10 dni niezależnie od rodzaju operacji większość chorych wróciła do normalnej aktywności życiowej. Wczesne miejscowe powikłania obserwowano jedynie u kilku chorych w obu grupach (NS). Średni czas obserwacji chorych wynosił 21 (12-30) miesięcy u 98% chorych z obu grup. Wystąpiły 2 (4%) nawroty w każdej badanej grupie, wszytkie po operacji dużych przepuklin pachwinowych. Poziom bólu przewlekłego był niski- 5% chorych, a większość operowanych chorych oceniła wynik zabiegu jako bardzo dobry, lub dobry.

Wnioski. Wyniki leczenia wszytkich typów pierwotnych przepuklin pachwinowych implantacją zestawu PerFix Plug lub siatką Hertra 1 nie różnią się znamiennie statystycznie. Obie metody operacji okazały się skuteczne w leczeniu pierwotnych, małych i średnich przepuklin pachwinowych. Ze względu na to, że ułożenie samej siatki Hertra 1 jest prostsze, łatwiejsze i bezpieczniejsze nie ma potrzeby implantacji korka w tej grupie przepuklin. W dużych przepuklinach konieczne jest jednak stosowanie dodatkowej siatki Mesh T4 lub T5, tak jak oryginalnie proponuje Trabucco.