

Herniile paraesofagiene voluminoase: este tratamentul chirurgical obligatoriu?

Dionysios Dellaportas, Ioannis Papaconstantinou, Constantinos Nastos, Georgios Karamanolis, Theodosios Theodosopoulos
2nd Department of Surgery, Aretaieion University Hospital, Medical School of Athens, Greece

Rezumat

Introducere: Deși herniile hiatale paraesofagiene sunt relativ rar întâlnite, incidența lor se înscrie pe o traiectorie ascendentă, în momentul de față ele reprezentând c. 5-10% din numărul total de hernii hiatale. Scopul acestui review al literaturii este de a prezenta controversile legate de tabloul clinic și de investigațiile esențiale preoperatorii, cât și de a reliefa opțiunile chirurgicale sau non-chirurgicale de tratament.

Material și Metodă: Toate articolele conținând cuvintele cheie ‘hernie paraesofagiană voluminoasă sau gigantă’, ‘hernie hiatală/de hiatus’, ‘chirurgie laparoscopică’, ‘chirurgie antireflux’, ‘plasă’, ‘volvulus gastric’ și ‘hernie diafragmatică’ publicate între 1998 și 2017 în platforma PubMed au fost luate în considerare pentru a fi incluse în studiu.

Rezultate: Simptomatologia acestei afecțiuni este nespecifică și poate fi atribuită în mod eronat unui număr semnificativ de alte patologii. În cursul evoluției pot surveni complicații semnificative, cum ar fi volvulusul gastric și necroza gastrică, care, în contextul prezentării nespecifice, pot crea un tablou clinic confuz. Opțiunile terapeutice în context electiv sunt controversate, tratamentul chirurgical fiind dificil de justificat în ceea ce privește o prezentare cu simptomatologie minimă, în special la pacienți vârstnici și cu eventuale multiple comorbidități. Cu toate acestea, în era chirurgiei laparoscopice perihatale, reducerea stresului operator conferă abordării chirurgicale un avantaj semnificativ în contextul operațiilor electiv. În ceea ce privește aspectele de tehnică chirurgicale (adaugarea unei proceduri antireflux sau nu, oportunitatea gastropexiei, utilizarea unei plase protetice pentru ranforsarea hiatusului esofagian) cât și relevanța clinică a recurenței documentate endoscopic sau radiologic, nu există în prezent un consens, aceste probleme aflându-se încă în dezbateri.

Concluzii: Tratamentul laparoscopic al herniilor hiatale paraesofagiene este eficient, și este asociat cu o rată de morbiditate scăzută în cazul în care este oferit fie pacienților simptomatici, fie celor asimptomatici dar cu un risc perioperator satisfăcător. Sunt necesare studii suplimentare pentru a evalua diferitele inovații legate de tehnica operatorie (ex. utilizarea plasei protetice sau gastropexia), cât și pentru a îmbunătăți înțelegerea complicațiilor postoperatorii și a riscului de recurență postoperatorie.

Cuvinte cheie: hernie hiatală paraesofagiană, cura laparoscopică a herniei hiatale, volvulus gastric, stomac intratoracic