

TAAP vs. TEP în tratamentul herniei inghinale – Ce dovezi există? Experiența unui singur centru

Adrian Tulin¹, Iulian Slavu², Vlad Braga², Daniela Mihaila¹, Lucian Alecu¹

¹Department of General Surgery, Prof. Dr. Agrippa Ionescu Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Scop: Evaluarea TAAP vs TEP în tratamentul herniei inghinale în ceea ce privește indicația și limitele fiecărei tehnici, utilizând experiența acumulată de clinica noastră.

Material și metodă: Studiul este retrospectiv, se extinde pe o perioadă de 4 ani și include pacienți diagnosticați cu hernie inghinală unilaterală operată utilizând tehnica TAAP sau TEP.

Rezultate: Am identificat un număr de 40 de pacienți din care 25 operați folosind tehnica TAPP și 15 folosind tehnica TEP. Vârsta medie în grupul TAAP a fost de 42 de ani și 38 de ani în grupul TEP. Durata medie a intervenției chirurgicale pentru TAAP a fost de 52 minute; și 62 de minute pentru TEP. Herniile inghino-scrotale mari au fost tratate folosind tehnica TAAP. Conversia de la TEP la TAAP a fost întâlnită în 2 cazuri, în timp ce conversia la chirurgie deschisă a fost întâlnită în 3 cazuri. Mortalitatea a fost 0.

Concluzii: TAAP sau TEP sunt opțiuni chirurgicale fezabile pentru a trata hernia inghinală. TEP necesită echipament specializat și prezintă un risc crescut de sângerare când se disecă spațiul Retzius. Tehnica TAAP asociază spațiu de lucru crescut pentru a manevra instrumentele laparoscopice, dar prezintă un risc crescut de lezare a organelor abdominale.

Cuvinte cheie: TAAP, TEP, laparoscopie