Chirurgia (Bucur). 2024;119(1):87-101
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.2024.v.119.i.1.p.87

Eficiența cianoacrilaților comparativ cu suturile pentru fixarea protezei în operația Lichtenstein (studiul SCyMeLi). Review sistematic și meta-analiza trialurilor controlate randomizate

Rares Trisca[1,2], Valentin Oprea[2,3], Mihai Toma[3,4], Carmen Elena Bucuri[2,3], Bogdan Stancu[2], Ovidiu Grad[2,3], Claudia Gherman[5]

[1]Department of Surgery, Clinical Rehabilitation Hospital, Cluj-Napoca, Romania

[2]PhD student, Department of Surgery, Iuliu Haţieganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

[3]Department of Surgery, Constantin Papilian Emergency Clinical Military Hospital, Cluj-Napoca, Romania

[4]PhD student, George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science and Technology, Târgu Mureș, Romania

[5]Department of Surgery, Practical Abilities Iuliu Haåieganu University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Introducere: Durerea inghinalã cronicã postoperatorie (DICP) reprezintã o complicaţie frecventã dupã cura operatorie a herniilor inghinale prin procedeul Lichtenstein. Orice strategie de reducere a incidenţei şi a implicaţiilor acestora reprezintã un pas înainte spre rezultate postoperatorii superioare. Una dintre aceste strategii este fixarea atraumaticã a protezei cu adezivi sintetici. Pentru a evidenţia efectul adezivilor sintetici comparativ cu fixarea prin suturã am realizat o meta-analizã a studiilor controlate randomizate (RCT).

Metodã: metanaliza a fost realizatã în concordanţã cu ghidurile PRISMA. Au fost selectate articolele apãrute între ianuarie 2000 şi decembrie 2021 publicate în MEDLINE, PubMed, Web of Sciences şi Google Scholars. Calitatea studiilor şi riscul de bias au fost evaluate folosind criteriile MINORS şi aplicaţia Cochrane de evaluare a riscului.

Results: din 269 de articole analizate am inclus în studiu 19 trialuri cu 3578 pacienţi. Timpul operator a fost mai scurt (diferenţa medie cumulatã 6 minute; SE = 0.47; 95% CI = - 6.77 - - 4.92; t test = -12.36; p <0.0001) şi durerea inghinalã postoperatorie imediatã mai redusã ca intensitate pentru pacienţii din grupul de fixare cu adeziv (2.37% vs 13.3% OR – 0.158; 95% CI = 0.064 – 0.386; p = 0.0001). Nu au existat diferenţe între grupuri în ceea ce priveşte durerea cronicã, rata de recidivã şi complicaţiile plãgii.

Concluzii: fixarea cu adezivi sintetici a plasei în operaţia Lichtenstein pare fi alegere validã care conduce la intervenţii mai puţin dureroase dar la fel de sigure în ceea ce priveşte complicaţiile plãgii şi rata de recidivã.

Cuvinte cheie: hernie inghinalã, durere inghinalã cronicã postoperatorie, fixare, cianoacrilaţi, fire de suturã, rata de recidivã