

# BÖLÜM 20

## KARIN ÖN DUVARI FITIKLARI (PARASTOMAL HERNİ ONARIMI)

**Murathan ERKENT<sup>1</sup>**  
**Hüseyin Onur AYDIN<sup>2</sup>**

### **GİRİŞ**

Parastomal herniler, karın duvarındaki stomaya bağlı gelişen insizyonel herni grubundandır<sup>1</sup>. Çoğu hastada sadece stoma civarında bir abdominal deformiteye neden olup asemptomatik kalabileceği gibi, intestinal obstrüksiyona neden olan akut cerrahi müdahale gerektirebilecek inkarserasyon veya strangülasiyona da sebep olabilir<sup>2</sup>. İnsidansı uç ileostomi için % 28,3 iken, uç kolostomi için bu oran biraz daha yüksek olarak % 48,1 olarak saptanmış<sup>3,4</sup>. Obezite, kronik steroid veya immunsupresif ilaç kullanımı, yetersiz beslenme, ileri yaş, karın içi basınç artışına sebep olan sebepler ve postoperatif dönemde gelişen yara enfeksiyonu risk faktörleri arasında sayılabilir<sup>5,6</sup>.

Bazı sınıflamalar yapılmıştır. 1973 yılında Devlin, bir sınıflandırma önermiştir: tip I – tam kat bütünlük (sözde gerçek parastomal herni); tip II deri altı; tip III intra-stomal; ve tip IV psödo pre-stomal<sup>7</sup>. Ayrıca Moreno-Matias, Seo ve Szczepkowski' nin geliştirdiği sınıflamalar da vardır (Tablo 1)<sup>8</sup>.

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel cerrahi Ana Bilim Dalı, erkentmurathan@gmail.com

<sup>2</sup> Doç. Dr., Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel cerrahi Ana Bilim Dalı, dronuraydin@hotmail.com

## ROBOTİK PARASTOMAL HERNİ ONARIMI

Teknolojinin gelişmesiyle birlikte robotik cerrahi fıtık onarımında da kullanılmaya başlamıştır. Robotun parastomal herni onarımlarında kullanımına ilişkin yayınlanmış büyük bir seri bulunmamakla birlikte, bu yaklaşım ventral fıtık onarımlarında artan popülaritesi ile uygulanmaktadır. İnsizyonel fıtık onarımlarında intraperitoneal mesh yerleştirme için laparoskopik ve robotik yaklaşımları karşılaştıran yakın tarihli bir çalışma, robotik grup için daha uzun ameliyat süreleri ve daha kısa kalış süreleri göstermiştir<sup>30</sup>. Ancak günümüzde maliyet hala önemli bir kısıtlılık olarak durmaktadır.

### SONUÇ

Parastomal herniler, daha çok asemptomatik seyirli dirler ancak semptomatik hale geldiklerinde cerrahi onarım gerektirebilecek yaygın komplikasyonlardır. Operatif planlama ve karın duvarının anatomisinin tam olarak anlaşılması son derece önemlidir. Preoperatif değerlendirme esnasında BT ile karın duvarı anatomisinin detaylandırılması önemlidir.

Basit fasiyal onarım, yüksek bir nüks oranı ile ilişkilidir ve bu nedenle, acil cerrahi yapılan hastalarda geçici olarak tercih edilebilir. Stomanın yer değiştirmesi ayrıca hem eski hem de yeni ostomi bölgesinde yüksek bir nüks oranına sahiptir. Bu durumu hafifletmek için profilaktik mesh kullanılmalıdır.

Sonuç olarak şu anda, literatür de sentetik ya da biyolojik mesh kullanımının, parastomal fıtıkların onarımında standart bir uygulama olmasını desteklemektedir<sup>31</sup>.

### KAYNAKLAR

1. Pearl RK. Parastomal hernias. *World J Surg*. Published online 1989. doi:10.1007/BF01658872
2. Tadeo-Ruiz G, Picazo-Yeste J-S, Moreno-Sanz C, Herrero-Bogajo M-L. Parastomal hernias: Background, current status and future prospects. *Cirugía Española (English Ed)*. Published online 2010. doi:10.1016/s2173-5077(10)70180-0
3. Carlsson E, Fingren J, Hallén AM, Petersén C, Lindholm E. The Prevalence of Ostomy-related Complications 1 Year after Ostomy Surgery: A Prospective, Descriptive, Clinical Study. *Ostomy Wound Manag*. Published online 2016.
4. Glasgow SC, Dharmarajan S. Parastomal Hernia: Avoidance and Treatment in the 21st Century. *Clin Colon Rectal Surg*. Published online 2016. doi:10.1055/s-0036-1584506
5. Israelsson LA. Parastomal Hernias. *Surg Clin North Am*. Published online 2008. doi:10.1016/j.suc.2007.10.003
6. Carne PWG, Robertson GM, Frizelle FA. Parastomal hernia. *Br J Surg*. Published online 2003. doi:10.1002/bjs.4220
7. Israelsson LA. Preventing and treating parastomal hernia. *World J Surg*. Published online 2005. doi:10.1007/s00268-005-7973-z
8. Styliński R, Alzubedi A, Rudzki S. Parastomal hernia – Current knowledge and treatment. *Wideochirurgia I Inne Tech Maloinwazyjne*. Published online 2018. doi:10.5114/wiitm.2018.72685
9. C.T. A, J.C. I, C.P. P, et al. Parastomal hernia: a growing problem with new solutions. *Dig Surg*. Published online 2014. doi:10.1159/000369279 LK <http://WT3CF4ET2L.search.serialssolutions.com?si>

d=EMBASE&issn=14219883&id=doi:10.1159%2F000369279&atitle=Parastomal+hernia%3A+a+growing+problem+with+new+solutions&stitle=Dig+Surg&title=Digestive+surgery&volume=31&issue=4-5&spage=366&epage=376&aulast=Aquina&aufirst=Christopher+T.&auinit=C.T.&aufull=Aquina+C.T.&coden=&isbn=&pages=366-376&date=2014&auinit1=C&auinitm=T

10. Kald A, Juul KN, Hjortsvang H, Sjødahl RI. Quality of life is impaired in patients with peristomal bulging of a sigmoid colostomy. *Scand J Gastroenterol*. Published online 2008. doi:10.1080/00365520701858470
11. A. G, P. M, S. N, L. P, J. R. Is parastomal hernia a clinica or a radiological diagnosis? *Color Dis*. Published online 2009. doi:http://dx.doi.org/10.1111/j.1463-1318.2009.01979.x
12. Kane M, McErlean D, McGrogan M, Thompson MJ, Haughey S. Clinical protocols for stoma care: 6. Management of parastomal hernia. *Nurs Stand*. Published online 2004. doi:10.7748/cnp.v1.i9.pg15
13. Rosen MJ, Reynolds HL, Champagne B, Delaney CP. A novel approach for the simultaneous repair of large midline incisional and parastomal hernias with biological mesh and retrorectus reconstruction. *Am J Surg*. Published online 2010. doi:10.1016/j.amjsurg.2009.08.026
14. THORLAKSON RH. TECHNIQUE OF REPAIR OF HERNIATIONS ASSOCIATED WITH COLONIC STOMAS. *Surg Gynecol Obstet*. Published online 1965.
15. Hansson BME, Slater NJ, Van Der Velden AS, et al. Surgical techniques for parastomal hernia repair: A systematic review of the literature. *Ann Surg*. Published online 2012. doi:10.1097/SLA.0b013e31824b44b1
16. Rubin MS, Schoetz DJ, Matthews JB. Parastomal Hernia: Is Stoma Relocation Superior to Fascial Repair? *Arch Surg*. Published online 1994. doi:10.1001/archsurg.1994.01420280091011
17. Allen-Mersh TG, Thomson JPS. Surgical treatment of colostomy complications. *Br J Surg*. Published online 1988. doi:10.1002/bjs.1800750507
18. Stephenson BM, Phillips RKS. Parastomal hernia: Local resiting and mesh repair. *Br J Surg*. Published online 1995. doi:10.1002/bjs.1800821033
19. Venditti D, Gargiani M, Milito G. Parastomal hernia surgery: Personal experience with use of polypropylene mesh. *Tech Coloproctol*. Published online 2001. doi:10.1007/PL00012130
20. Al Shakarchi J, Williams JG. Systematic review of open techniques for parastomal hernia repair. *Tech Coloproctol*. Published online 2014. doi:10.1007/s10151-013-1110-z
21. Stelzner S, Hellmich G, Ludwig K. Repair of Paracolostomy Hernias with a Prosthetic Mesh in the Intra-peritoneal Onlay Position: Modified Sugarbaker Technique. *Dis Colon Rectum*. Published online 2004. doi:10.1007/s10350-003-0030-9
22. Sugarbaker PH. Peritoneal approach to prosthetic mesh repair of paraostomy hernias. *Ann Surg*. Published online 1985. doi:10.1097/00000658-198503000-00015
23. Hotouras A, Murphy J, Thaha M, Chan CL. The persistent challenge of parastomal herniation: A review of the literature and future developments. *Color Dis*. Published online 2013. doi:10.1111/codi.12156
24. Pauli EM, Juza RM, Winder JS. How I do it: novel parastomal herniorrhaphy utilizing transversus abdominis release. *Hernia*. Published online 2016. doi:10.1007/s10029-016-1489-3
25. Longman RJ, Thomson WH. Mesh repair of parastomal hernias A safety modification. *Color Dis*. Published online 2005. doi:10.1111/j.1463-1318.2005.00750.x
26. Guzmán-Valdivia G, Guerrero TS, Laurrabaquio HV. Parastomal hernia-repair using mesh and an open technique. *World J Surg*. Published online 2008. doi:10.1007/s00268-007-9373-z
27. Tastaldi L, Haskins IN, Perez AJ, Prabhu AS, Rosenblatt S, Rosen MJ. Single center experience with the modified retromuscular Sugarbaker technique for parastomal hernia repair. *Hernia*. Published online 2017. doi:10.1007/s10029-017-1644-5
28. Safadi B. Laparoscopic repair of parastomal hernias: Early results. *Surg Endosc Other Interv Tech*. Published online 2004. doi:10.1007/s00464-003-8518-x
29. Szczepkowski M, Skoneczny P, Przywózka A, Czyzewski P, Bury K. New minimally invasive technique of parastomal hernia repair Methods and review. *Wideochirurgia I Inne Tech Maloinwazyjne*. Published online 2015. doi:10.5114/wiitm.2015.50052
30. Prabhu AS, Dickens EO, Copper CM, et al. Laparoscopic vs Robotic Intra-peritoneal Mesh Repair for Incisional Hernia: An Americas Hernia Society Quality Collaborative Analysis. *J Am Coll Surg*. Published online 2017. doi:10.1016/j.jamcollsurg.2017.04.011
31. Chapman SJ, Wood B, Drake TM, Young N, Jayne DG. Systematic Review and Meta-analysis of Prophylactic Mesh during Primary Stoma Formation to Prevent Parastomal Hernia. *Dis Colon Rectum*. Published online 2017. doi:10.1097/DCR.0000000000000670