

BÖLÜM 50

MESH GÖÇÜ NEDENLERİ VE SONUÇLARI

Osman BARDAKÇI¹

GİRİŞ

Fıtık; genel cerrahlar tarafından en sık yapılan ameliyatların başında gelmektedir(1). Herni onarımlarında, düşük bir nüks oranı sağladığı için mesh yaygın olarak kullanılmaktadır. Fıtık onarımında dokuları güçlendirmek için ilk olarak metalik mesh 1946 yılında kullanılmış ve sonrasında tüm dünyada yaygın olarak kullanılmaya başlamıştır. Seroma, yara enfeksiyonları ve kalıcı drenaj sinüsleri gibi yara komplikasyonlarında artış meydana gelmesi nedeniyle 1970 yılında tamamen terk edilmiştir (2).1989 yılında fıtık tedavisinde gerilimsiz herniorafi tekniği Lichtenstein tarafından tarif edilmiş olup, son 30 yılda yeni prostetik materyallerin geliştirilmesi sonucunda günümüz fıtık hastalığının tedavisinde yaygın olarak kullanılmakta ve standart tedavi yöntemi olarak kabul görmektedir (3).

Fıtık onarımı için kullanılan meshler sentetik maddelerden yapıldığı için; hastalarda hematoma, seroma, yabancı cisim reaksiyonu, organ hasarı, enfeksiyon, mesh reddi ve fistül oluşumu gibi onarımla ilgili komplikasyonlar meydana gele-

¹ Genel Cerrahi uzmanı, SBÜ Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği, drosmannbardakci@gmail.com

kilde preperitoneal boşluğun çevre organlardan ayrılması önem arz etmektedir.

KAYNAKLAR

1. Luijendijk RW, Hop WC, Van Den Tol MP, De Lange DC, Braaksma MM, IJzermans JN, et al. A comparison of suture repair with mesh repair for incisional hernia. *New England Journal of Medicine*. 2000;343(6):392-8.
2. Kingsnorth A, LeBlanc K. Hernias: inguinal and incisional. *The Lancet*. 2003;362(9395):1561-71.
3. Lo D, Bilimoria KY, Pugh C. Bowel complications after prolene hernia system (PHS) repair: a case report and review of the literature. *Hernia*. 2008;12(4):437-40.
4. Yilmaz I, Karakaş D, Sucullu I, Ozdemir Y, Yucel E. A rare cause of mechanical bowel obstruction: mesh migration. *Hernia*. 2013;17(2):267-9.
5. Rutkow IM. Demographic and socioeconomic aspects of hernia repair in the United States in 2003. *The Surgical clinics of North America*. 2003;83(5):1045-51, v.
6. Borchert D, Kumar B, Dennis R, Alberts J. Mesh migration following obturator hernia repair presenting as a bezoar inducing small intestinal obstruction. *Hernia*. 2008;12(1):83-5.
7. Agrawal A, Avill R. Mesh migration following repair of inguinal hernia: a case report and review of literature. *Hernia*. 2006;10(1):79-82.
8. Seker D, Kulacoglu H. Long-term complications of mesh repairs for abdominal-wall hernias. *Journal of long-term effects of medical implants*. 2011;21(3).
9. Falk GA, Means JR, Pryor AD. A case of ventral hernia mesh migration with splenosis mimicking a gastric mass. *Case Reports*. 2009;2009:bcr0620092033.
10. Holihan JL, Nguyen DH, Nguyen MT, Mo J, Kao LS, Liang MK. Mesh location in open ventral hernia repair: a systematic review and network meta-analysis. *World journal of surgery*. 2016;40(1):89-99.
11. Kaufman Z, Engelberg M, Zager M. Fecal fistula: a late complication of Marlex® mesh repair. *Diseases of the Colon & Rectum*. 1981;24(7):543-4.
12. Gajbhiye R, Quraishi A, Mahajan P, Warhadpande M. Dysphagia due to transmural migration of polypropylene mesh into esophagus. *Indian journal of gastroenterology: official journal of the Indian Society of Gastroenterology*. 2005;24(5):226.
13. Stadlhuber RJ, El Sherif A, Mittal SK, Fitzgibbons RJ, Brunt LM, Hunter JG, et al. Mesh complications after prosthetic reinforcement of hiatal closure: a 28-case series. *Surgical endoscopy*. 2009;23(6):1219-26.
14. Isaia M, Christou D, Kallis P, Koronakis N, Hadjicostas P. Colocutaneous fistula after open inguinal hernia repair. *Case reports in surgery*. 2016;2016.
15. Nowak D, Chin A, Singer M, Helton W. Large scrotal hernia: a complicated case of mesh migration, ascites, and bowel strangulation. *Hernia*. 2005;9(1):96-9.
16. Dieter Jr RA. Mesh plug migration into scrotum: a new complication of hernia repair. *International surgery*. 1999;84(1):57-9.
17. Van Ophoven A, DE KERNION JB. Clinical management of foreign bodies of the genitourinary tract. *The Journal of urology*. 2000;164(2):274-87.
18. Manzini G, Henne-Bruns D, Kremer M. Severe complications after mesh migration following abdominal hernial repair: report of two cases and review of literature. *GMS Interdisciplinary plastic and reconstructive surgery DGPW*. 2019;8.
19. Lauwers P, Bracke B, Hubens G, Vaneerdegeweg W. Unusual complications of preperitoneal mesh implantation in the treatment of inguinal hernia. *Acta Chirurgica Belgica*. 2003;103(5):513-6.