

# BÖLÜM 52

## ROBOTİK VENTRAL HERNİ CERRAHİSİ

Mirkhalig JAVADOV<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Robotik fitik onarımı, açık ve geleneksel laparoskopik teknikle belirlenmiş köklü ilkelerden doğan, gelişen bir laparoskopik tekniktir. Geleneksel “düz çubuklu” laparoskopinin doğasında olan sınırlamalar, karın ön duvarının yukarısında ameliyatı zorlaştırır. Robotik herni cerrahisi genellikle gelişmiş 3D görselleştirme, hassasiyet ve gelişmiş cerrah ergonomisine atfedilir. Robotik platform yardımı ile karın duvarının münferit katmanlarının kullanılması sağlana bilinir. Sanal olarak karın duvarının iyi kurulmuş herhangi bir cerrahi düzlemi kullanılabilir ve parçalara ayrılabilir. Bu durumda mesh'in viseral boşluktan vücudun kendi dokularından etkin bir şekilde korunarak sonradan preperitoneal, retro-musküler ve hatta onlay pozisyonuna yerleştirilmesi için uygun olabilir (1,2).

### ROBOTİK TRANS-ABDOMİNAL PREPERİTONEAL (RTAPP)

Bu bölümde karın ön duvarı fitikleri için robotik trans-abdominal preperitoneal (rTAPP) yaklaşımından bahsedilmektedir. Bu tekniği doğru şekilde uygula-

<sup>1</sup> Dr. Öğr. Üyesi, Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Koşuyolu İhtisas Hastanesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı

## KAYNAKLAR

1. Halm JA, De Wall LL, Steyerberg EW, Jeekel J, Lange JF. Intraperitoneal polypropylene mesh hernia repair complicates subsequent abdominal surgery. *World J Surg.* 2007;31:423–9.
2. Prasad P, Tantia O, Patle NM, Khanna S, Sen B. Laparoscopic transabdominal preperitoneal repair of ventral hernia: a step towards physiological repair. *Indian J Surg.* 2011;73:403–8.
3. Colavita PD, Tsirlina VB, Belyansky I, Walters AL, Lincourt AE, Sing RF, Heniford BT. Prospective, long-term comparison of quality of life in laparoscopic versus open ventral hernia repair. *Ann Surg.* 2012;256:714–22.:
4. Liang MK, Clapp M, Li LT, Berger RL, Hicks SC. Patient satisfaction, chronic pain, and functional status following laparoscopic ventral hernia repair. *World J Surg.* 2013;37:530–7.
5. Ballecer C., Walters J., Prebil B.E. (2018) Masters Program Hernia Pathway: Robotic Ventral Hernia Repair. In: Patel A., Oleynikov D. (eds) *The SAGES Manual of Robotic Surgery.* Springer, Cham.
6. Rives J, Pire JC, Flament JB, Convers G. [Treatment of large eventrations (apropos of 133 cases)]. *Minerva Chir.* 1977;32:749–56.
7. LeBlanc KA, Booth WV. Laparoscopic repair of incisional abdominal hernias using expanded polytetrafluoroethylene: preliminary findings. *Surg Laparosc Endosc.* 1993;3:39–41.
8. Wilson EB. The evolution of robotic general surgery. *Scand J Surg.* 2009;98:125–9.
9. Allison N, Tieu K, Snyder B, Pigazzi A, Wilson E. Technical feasibility of robot-assisted ventral hernia repair. *World J Surg.* 2012;36(2):447–52.
10. Gonzalez AM, Romero RJ, Seetharamaiah R, Gallas M, Lamoureux J, Rabaza JR. Laparoscopic ventral hernia repair with primary closure versus no primary closure of the defect: potential benefits of the robotic technology. *Int J Med Robot.* 2015;11(2):120–5.