

## İNKARSERE/STRANGULE İNGUİNAL HERNİLERDE CERRAHİ TEKNİK TAPP VS AÇIK HERNİ ONARIMI

Mustafa Sami BOSTAN<sup>1</sup>

### ÖZET

İnguinal herni, karın duvarı fıtıklarından en çok görülen herni türüdür. Elektif inguinal herni onarımları yaygın olarak yapılmaktadır. Teknolojik gelişmeyle birlikte açık onarım teknikleri laparoskopik cerrahiye evrilmiştir. Yüksek kanıt düzeyi ile laparoskopik cerrahi tekniklerin açık cerrahiye üstünlüğü ortaya konulmuştur. Kılavuzlarda semptomatik inguinal hernilere ameliyat önerilmesine rağmen, yapılan çalışmalarda asemptomatik hastaların %70'i 5 yıllık süre içerisinde semptomatik hale gelip cerrahi tedaviye ihtiyaç duymaktadır. Bu hastaların bir kısmı da inkarsere/strangule herni bulguları ile acil servislere başvurmaktadır. İnkarsere/strangule inguinal hernilerde laparoskopik inguinal herni onarım teknikleri ile ilgili literatürde yeterli sayıda geniş serili çalışmalar olmadığından acil herni onarımlarında laparoskopik cerrahinin yeri konusu net değildir.

<sup>1</sup> Dr. Öğr. Üyesi, Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi AD.,  
mustafasamibostan@gmail.com

Laparoskopik cerrahi kısa yatış süresi, erken iyileşme süreci, ameliyat sonrası daha az ağrı ve düşük komplikasyon oranları ile tercih edilen minimal invaziv tekniklerdir. Elektif cerrahilerin yanında acil cerrahi müdahalelerde de kullanılabilir. Acil inguinal herni onarımlarında da TAPP tekniği ile bu avantajların yanında özellikle herniye olan viseral dokunun viabilitesinin değerlendirilmesi ve başka prosedure ihtiyaç duyulmadan tedavi seçeneği sunar.

## KAYNAKLAR

1. Gallegos NC, Dawson J, Jarvis M, Hobsley M. Risk of strangulation in groin hernias. *Br J Surg.* 1991 ;78(10):1171-3. doi: 10.1002/bjs.1800781007. PMID: 1958976.
2. Primatesta P, Goldacre MJ. Inguinal hernia repair: incidence of elective and emergency surgery, readmission and mortality. *Int J Epidemiol.* 1996 ;25(4):835-9.
3. Nilsson H, Stylianidis G, Haapamäki M, Nilsson E, Nordin P. Mortality after groin hernia surgery. *Ann Surg.* 2007 ;245(4):656-60.
4. HerniaSurge Group. International guidelines for groin hernia management. *Hernia.* 2018;22(1):1-165..
5. Watson SD, Saye W, Hollier PA. Combined laparoscopic incarcerated herniorrhaphy and small bowel resection. *Surg Laparosc Endosc.* 1993;3(2):106-8.
6. Morales-Conde S, Socas M, Fingerhut A. Endoscopic surgeons' preferences for inguinal hernia repair: TEP, TAPP, or OPEN. *Surg Endosc.* 2012;26(9):2639-43.
7. Mancini R, Pattaro G, Spaziani E. Laparoscopic trans-abdominal pre-peritoneal (TAPP) surgery for incarcerated inguinal hernia repair. *Hernia.* 2019;23(2):261-266.
8. Chan KW, Lee KH, Tam YH, Sihoe JD, Cheung ST, Mou JW. Laparoscopic inguinal hernia repair by the hook method in emergency setting in children presenting with incarcerated inguinal hernia. *J Pediatr Surg.* 2011;46(10):1970-3.
9. Kaya M, Hückstedt T, Schier F. Laparoscopic approach to incarcerated inguinal hernia in children. *J Pediatr Surg.* 2006;41(3):567-9.
10. Kulah B, Kulacoglu IH, Oruc MT, Duzgun AP, Moran M, Ozmen MM, Coskun F. Presentation and outcome of incarcerated external hernias in adults. *Am J Surg.* 2001;181(2):101-4.
11. Zanoni AAG, Delcarro A, Ciccacese F, Villa R, Oldani A, Giorgi R, Rubicondo C, Bonaldi M, Cesana G, Uccelli M, De Carli S, Ismail A, Ferrari D, Olmi S. Laparoscopic transperitoneal hernia repair (TAPP) in emergency: long-term follow-up in a high volume centre. *Hernia.* 2022;26(4):1063-1068.
12. Liu J, Shen Y, Nie Y, Zhao X, Wang F, Chen J. If laparoscopic technique can be used for treatment of acutely incarcerated/strangulated inguinal hernia? *World J Emerg Surg.* 2021;16(1):5.
13. Bittner R, Arregui ME, Bisgaard T, Dudai M, Ferzli GS, Fitzgibbons RJ, Fortelny RH, Klinge U, Kockerling F, Kuhry E, Kukleta J, Lomanto D, Misra MC, Montgomery A, Morales-Conde S, Reinpold W, Rosenberg J, Sauerland S, Schug-Pass C, Singh K, Timoney M, Weyhe D, Chowbey P. Guidelines for laparoscopic (TAPP) and endoscopic (TEP) treatment of inguinal hernia [International Endohernia Society (IEHS)]. *Surg Endosc.* 2011;25(9):2773-843.

14. Poelman MM, van den Heuvel B, Deelder JD, Abis GS, Beudeker N, Bittner RR, Campanelli G, van Dam D, Dwars BJ, Eker HH, Fingerhut A, Khatkov I, Koeckerling F, Kukleta JF, Miserez M, Montgomery A, Munoz Brands RM, Morales Conde S, Muysoms FE, Soltes M, Tromp W, Yavuz Y, Bonjer HJ. EAES Consensus Development Conference on endoscopic repair of groin hernias. *Surg Endosc.* 2013;27(10):3505-19.
15. Deeba S, Purkayastha S, Paraskevas P, Athanasiou T, Darzi A, Zacharakis E. Laparoscopic approach to incarcerated and strangulated inguinal hernias. *JLS.* 2009 ;13(3):327-31.
16. Köckerling F, Schug-Pass C. Tailored approach in inguinal hernia repair - decision tree based on the guidelines. *Front Surg.* 2014; 20;1:20.