

## VENTRAL HERNİ ONARIMI

Bilal TURAN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

If we could artificially produce tissue of the density and toughness of fascia and tendon, the secret of the radical cure of hernia repair could be discovered.

### THEODORE BİLROTH (1829-1894)

Ventral herni ameliyat endikasyonu semptomların giderilmesi ve/veya ağrı, akut inkarserasyon, genişleme ve cilt problemleri gibi fitikle ilgili gelecekteki sorunların önlenmesi içindir. Tüm herni onarımlarında operasyonun hedeflerini ameliyat öncesi tanımlamak ve bu hedefleri hasta ile cerrah arasında uyumlu hale getirmek önemlidir.(1).

Bu yazıda açık teknik prensipleri, laparoskopik onarım prensipleri ve özellikle cilt sarkması olan obez hastalarda abdominoplasti+herni onarımı(açık) prensiplerini incelemeyi amaçladık.

### VENTRAL HERNİ ONARIMI

#### Genel İlkeler

Mümkün olan her durumda normal anatomi tekrar oluşturulmalıdır. Orta hat hernilerde line alba rekonstruksiyonu; lateral hernilerde mümkün olduğunca tabaka tabaka kapatılmalıdır. Ancak,

“her halükarda zayıf olan doku-zayıf dokuya” mantığı ile sadece dikiş ile yapılan onarımlarda %50 lere varan oranda rekürrens ile karşımıza çıkmaktadır. Geniş hernilerde linea alba rekonstruksiyonu mümkün olmayabilir.

Sadece fasyal/aponevrotik yapılar bir araya getirilmelidir. Yeterli mobilizasyon mutlak yapılmalıdır. Aksi durumda rekürrens kaçınılmazdır. (1,2).

Sutur materyali emilmeyen bir materyal olmalıdır. Çünkü sutur materyali gücünü dokuları birleştirecek ve uzun süre bir arada tutacak şekilde korumalıdır. Suturler derin atılmalı ancak sutur aralığı 0.5 cm'den fazla olmamalıdır. Sutur materyali uzunluğu yaranın geometrisine ve iyileşmesine bağlı olmakla birlikte sutur uzunluğu/yara uzunluğu 4/1 veya daha fazla olmalıdır. (3,4).

İnsizyonel herni veya ventral herni onarımlarında organlar batın içine reddedilmekte ve karın içi basınç artmaktadır. Bunu azaltmak önemlidir. Bu sebepten ameliyat öncesi hastaların kilo vermesi önemlidir. Ancak, genel olarak bu mümkün olmadığı için ameliyat sonrası karın içi basınç artışı riski her zaman olmaktadır. Ancak, bunun insidansı düşük olması ise sevindiricidir.

<sup>1</sup> Op. Dr., Dr Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği bturan117@gmail.com, ORCID ID: 0000-0003-1665-3607

onarılır. Fasya üzerine uygun boyutta mesh konularak açık ameliyat prosedürleri uygulanır. (Resim-2 ve Resim-3).(23).



Resim 3. Resim 2'deki vakaya uygulanan insizyonel herni onarımı+abdominoplasti sonrası görünüm (kendi arşivimizden- via Op. Dr. Bülent Sultanoğlu)

## SONUÇ

Cerrahlar kendi deneyimleri, teknik beceri ve kapasitesi ve ayrıca özellikle kurumsal kapasitesinin sınırlarını göz önünde bulundurarak deneyim laparoskopik mi yoksa açık ventral fitik onarımı mı gerçekleştireceklerine karar vermelidir. Vakalar kesinlikle deneysel müdahalelere maruz kalmamalıdır. Cerrahi prensiplerden taviz verilmemelidir. Özellikle seçilmiş vakalarda laparoskopik onarım avantajları ile güvenle uygulanabilmektedir.

## KAYNAKLAR

1. AN Kingsnorth, KA Leblanc. Trans.ed. Z.Malazgirt, M.Ertem. Karın Duvarı Fitikleri Tedavi Yaklaşımları.. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi. 2007;22;263-79.
2. Harding KG, Mudge M., Leinster SJ, Hughe LE. Late Development of incisional hernia: an unrecognised problem. British Medical Journal 1983;2:19-20.
3. Stoppa R. The treatment of complicatedgroin and incisional hernias. Worl J Surg. 1989;13(5):545-54.
4. Israelsson LA. The surgeon as a risk factor for complications of midline incisions: the importance of suture technique. European Journal of Surgery. 1998;164:353-59.
5. Bachman S, Ramshaw B. Prosthetic material in ventral hernia repair:how do I choose? Surg Clin North Am. 2008;88:101-112.
6. Santora TA, Roslyn JJ. Incisional Hernia. Surgical Clinics of North America. 1993;73:557-70.
7. Benchetrit S, Debaert M, Detruit B, et al. Laparoscopic and opene.bdominal wall reconstruction using Parietex meshes: clinical results in 2700 hernias. Hernia. 1998;2:57-62.
8. Bringman S, Conze J, Cuccurullo D, et al. Hernia repair: the seerch for ideal meshes. Hernia. 2010;14:81-87.
9. George CD, Ellis H. The result of incisional hernia repair: a twelve year rewiev. Annals of Royal College of Surgeons of England. 1986;68:185-87.
10. Luijendjik RW et al. A comparison of suture repair with mesh repair for incisional hernia. New England Journal of Medicine 2000;343(6):393-98.
11. David Earle et all. GUIDELINES FOR LAPAROSCOPIC VENTRAL HERNIA REPAIR. Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons (SAGES) in Jun 2016.
12. Cuccurullo D, Piccoli M, Agresta F, Magnone S, Corcione F, Stancanelli V, Melotti G (2013) Laparoscopic ventral incisional hernia repair: evidence-based guidelines of the first Italian Consensus Conference. Hernia.
13. Aura T, Habib E, Mekkaoui M, Brassier D, Elhadad A (2002) Laparoscopic tension-free repair of anterior abdominal wall incisional and ventral hernias with an intraperitoneal Gore-Tex mesh: prospective study and review of the literature. J Laparoendosc Adv Surg Tech A 12:263-67.
14. Morales-Conde S (2004) Laparoscopic ventral hernia repair: advances and limitations. Semin Laparosc Surg 11:191-200.
15. Franklin ME, Jr., Gonzalez JJ, Jr., Glass JL, Manjarrez A (2004) Laparoscopic ventral and incisional hernia repair: an 11-year experience. Hernia 8:23-27.
16. Gillian GK, Geis WP, Grover G (2002) Laparoscopic incisional and ventral hernia repair (LIVH): an evolving outpatient technique. JLS 6:315-322
17. Jiang X, Anderson C, Schnatz PF (2012) The safety of direct trocar versus Veress needle for laparoscopic entry: a meta-analysis of randomized clinical trials. J Laparoendosc Adv Surg Tech A 22:362-370
18. Forbes SS, Eskicioglu C, McLeod RS, Okrainec A (2009) Meta-analysis of randomized controlled trials comparing open and laparoscopic ventral and incisional hernia repair with mesh. Br J Surg 96:851-858.
19. Itani KM, Hur K, Kim LT, Anthony T, Berger DH, Reda D, Neumayer L (2010) Comparison of laparoscopic and open repair with mesh for the treatment of ventral incisional hernia: a randomized trial. Arch Surg 145:322-328; discussion 328
20. Barbaros U, Asoglu O, Seven R, Erbil Y, Dinccag A, Deveci U, Ozarmagan S, Mercan S (2007) The comparison of laparoscopic and open ventral hernia repairs: a prospective randomized study. Hernia 11:51-56
21. Orenstein SB, Dumeer JL, Monteagudo J, Poi MJ, Novitsky YW (2011) Outcomes of laparoscopic ventral hernia repair with routine defect closure using "shoelacing" technique. Surg Endosc 25:1452-1457
22. Sharma D, Jindal V, Pathania OP, Thomas S (2010) Novel technique for closure of defect in laparoscopic ventral hernia repair. J Minim Access Surg 6:86-88
23. F. Aksoy ve ark., Obez İnsizyonel Hernilerde Abdominoplasti ile Birlikte Polipropilen mesh Onarımı. Güztepe Tıp Dergisi. 2001;16: 202-04
24. Anthony T, Bergen PC, Kim LT: Factors affecting recurrence following incisional herniorrhaphy. World J Surg 24(1):95-100, 2000.