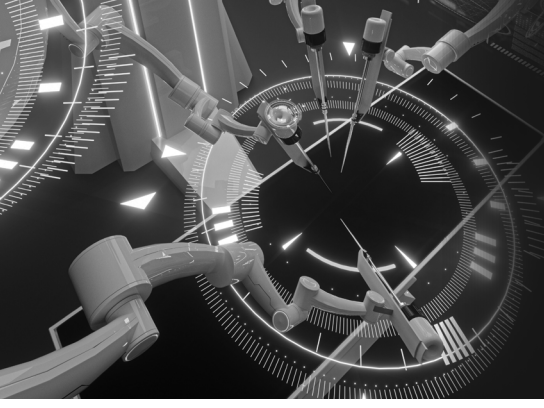




Bölüm 29

LAPAROSKOPIK VENTRAL HERNİ CERRAHİSİ

Kayhan ÖZDEMİR¹

GİRİŞ

Ventral herni, bir cerrahın günlük pratiğinde sık karşılaştığı klinik tablolardan biridir. Hem primer hem abdominal cerrahi sonrası komplikasyon olarak yaygın görülmektedir. Laparotomi insizyonlarının %11-30'unda meydana geldiği tahmin edilmektedir (1). İnsizyonel fıtıkların yaklaşık %50'si primer cerrahiden sonraki ilk 2 yıl içinde, %74'ü ise 3 yıl içerisinde gelişmektedir (2,3). Geleneksel açık fıtık onarımı yönteminde geçmişte popüler olan primer sütür onarımı sonrası nüks insizyonel herni oranlarının %50'den fazla olduğu bilinmektedir (4). Ancak fıtık onarımında prostetik materyallerin (meşler) kullanılmasından sonra bu oran %10-23'e gerilemiştir (5). Açık fıtık onarımı, enfeksiyöz komplikasyonların neden olduğu önemli morbiditeye sahip büyük bir ameliyat olabilir. Açık onarım tekniklerinin nispeten yüksek morbidite ve nüks oranları, klinik sonucu iyileştirmek için laparoskopik yaklaşımın geliştirilmesine yol açmıştır. Laparoskopik cerrahiye artan ilgi ve yeni materyallerin mevcudiyeti ventral herni onarımında laparoskopik tekniklerin benimsenmesini teşvik etmiştir. Tarihte ilk laparoskopik ventral herni onarımı Leblanc ve Booth tarafından 1993'te yapılmıştır (6).

¹ Op. Dr., Ürgüp Devlet Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği, drkayhan1@gmail.com

Açık onarıma kıyasla nüks oranlarının çok daha düşük olması bu prosedürü daha cazip hale getiren bir başka yönüdür. Muysoms ve Reynvoet yaptıkları çalışmalarında üç farklı yöntem olan tacker, sütür, tacker ve sütür ile fiksasyon yöntemlerinin nüks oranlarıyla ilişkili olmadığını göstermiştir (23,24).

SONUÇ

Laparoskopi günümüzde farklı organ cerrahilerinde altın standart olmaya devam etmektedir. Laparoskopik ventral herni cerrahisi de, abdominal hernilerin tedavisinde güvenilir bir yaklaşımdır. Geleneksel açık cerrahiye göre avantajları arasında; gözden kaçabilecek küçük fıtıkların kolayca saptanabilmesi, daha az nüks oranları, daha az ağrı ve hastanede kalış süresi, kozmezi, daha az enfeksiyon riski sayılabilir. Uygun vakalarda yüksek hasta memnuniyeti, düşük morbidite ve komplikasyon oranları ile artan deneyimle, teknik ekipman ve malzeme desteği altında yetenekli ellerde güvenle uygulanabilir.

KAYNAKLAR

1. Bloemen A, van Dooren P, Huizinga BF, Hoofwijk AG. Randomized clinical trial comparing polypropylene or polydioxanone for midline abdominal wall closure. *Br J Surg*. 2011;98(5):633-639. doi:10.1002/bjs.7398
2. Van't Riet M, Steyerberg EW, Nellensteyn J, et al. Meta-analysis of techniques for closure of midline abdominal incisions. *Br J Surg*. 2002;89:1350-1356.
3. Pollock AV, Evans M. Early prediction of late incisional hernias. *Br J Surg*. 1989;76:953-954.
4. Anthony T, Bergen PC, Kim LT, et al. Factors affecting recurrence following incisional herniorrhaphy. *World J Surg*. 2000;24:95-100; discussion 101.
5. Shell DH, de la Torre J, Andrades T, Vasconez LO. Open repair of ventral hernia incisions. *Surg Clin North Am*. 2008;88:61-83.
6. Luijendijk R, Hop W, Van den Tol MP, et al. A comparison of suture repair with mesh repair for incisional hernia. *N Eng J Med*. 2000;343:392-398.
7. Köckerling F, Sheen AJ, Berrevoet F, et al. The reality of general surgery training and increased complexity of abdominal wall hernia surgery. *Hernia*. 2019;23(6):1081-1091.
8. Ventral Hernia Working Group, Breuing K, Butler CE, et al. Incisional ventral hernias: review of the literature and recommendations regarding the grading and technique of repair. *Surgery*. 2010;148(3):544-558.
9. Earle D, Roth S, Saber A. et al. Guidelines for Laparoscopic Ventral Hernia Repair. Published June 2016 www.sages.org/publications/guidelines/guidelines-for-laparoscopic-ventral-hernia-repair.
10. Zolin SJ, Tastaldi L, Alkhatib H, et al. Open retromuscular versus laparoscopic ventral hernia repair for medium-sized defects: Where is the value? *Hernia* 2020
11. Orenstein SB, Dumeer JL, Monteagudo J, et al. Outcomes of laparoscopic ventral hernia repair with routine defect closure using "Shoelacing" technique. *Surg Endosc* 2011;25:1452-1457.
12. Alexander AM, Scott DJ. Laparoscopic ventral hernia repair. *Surg Clin North Am*. 2013;93:1091-1110.
13. LeBlanc KA, Elieson MJ, Corder JM., III Enterotomy and mortality rates of laparoscopic incisional and ventral hernia repair: a review of the literature. *JSLs*. 2007;11:408-414.

14. Sharma A, Khullar R, Soni V, et al. Iatrogenic enterotomy in laparoscopic ventral/incisional hernia repair: a single center experience of 2,346 patients over 17 years. *Hernia*. 2013;17:581–587.
15. Bittner R, Bingener-Casey J, Dietz U, et al. Guidelines for laparoscopic treatment of ventral and incisional abdominal wall hernias (International Endohernia Society [IEHS]), Part 2. *Surg Endosc*. 2014;28:353–379.
16. Ibrahim R, Abounozha S, Kheder A, Alshahri T. Incidence of seroma in sublay versus onlay mesh repair of incisional hernia. *Ann Med Surg (Lond)*. 2020;61:155–157. Published 2020 Dec 30. doi:10.1016/j.amsu.2020.12.029
17. Morales-Conde S, Gómez-Menchero J, Alarcón I, Balla A. Retroprosthetic Seroma After Laparoscopic Ventral Hernia Repair Is Related to Mesh Used?. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A*. 2020;30(3):241–245. doi:10.1089/lap.2019.0646
18. Carbonell AM, Harold KL, Mahmutovic AJ, et al. Local injection for the treatment of suture site pain after laparoscopic ventral hernia repair. *Am Surg*. 2003;69:688–692.
19. Wassenaar EB, Raymakers JT, Rakic S. Removal of transabdominal sutures for chronic pain after laparoscopic ventral and incisional hernia repair. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech*. 2007;17:514–516
20. Cuccurullo D, Piccoli M, Agresta F, et al. Laparoscopic ventral incisional hernia repair: evidence-based guidelines of the first Italian Consensus Conference. *Hernia*. 2013;17:557–566
21. Castro PMV, Rabelato JT, Monteiro GGR, Guerra GC, Mazzurana M, Alvarez A. Laparoscopy versus laparotomy in the repair of ventral hernias: systematic review and meta-analysis. *Arq Gastroenterol*. 2014;51:205–211
22. Moreno-Egea A, Castillo JA, Girela BE, Aguayo-Albasini JL. Long-term results of laparoscopic repair of incisional hernias using an intraperitoneal composite mesh. *Surg Endosc*. 2010;24:359–365
23. Heniford T, Park A, Ramshaw BJ, Voeller G. Laparoscopic repair of ventral hernias nine years' experience with 850 consecutive hernias. *Ann Surg*. 2003;238:391–400.
24. Reynvoet E, Deschepper E, Rogiers X, Troisi R, Berrevoet F. Laparoscopic ventral hernia repair: is there an optimal mesh fixation technique? A systematic review. *Langebecks Arch Surg*. 2014;399:55–63.