

Tehnica Rives, standardul de aur în tratamentul herniilor incizionale – experiența noastră

V. Strâmbu¹, P. Radu¹, M. Brătucu¹, D. Garofil¹, C. Iorga¹, R. Iorga¹, F. Popa²

¹Department of General Surgery, “Carol Davila” Nephrology Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²Department of General Surgery, “St. Pantelimon” Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Herniile incizionale sunt o problemă reală după chirurgia abdominală și pot apărea până la 18% dintre pacienții care au suferit intervenții chirurgicale. Sutura simplă sau așa-numitele procedee anatomice pot să conducă la recidivă în până la 50% din cazuri. Efectuarea unui procedeu aloplastic scade rata de recidivă la 10% - 12%. Popularizată în Europa de către Rives și Stoppa, tehnica sublay s-a dovedit a fi foarte eficientă, cu rate reduse de recurență (0% - 23%) și complicații minime. În clinica noastră am folosit această tehnică în ultimii 10 ani, dar cu unele modificări pe care le considerăm benefice pentru evoluția ulterioară a pacientului și mai ales pentru a obține un perete abdominal solid și funcțional din punct de vedere bio-mecanic. În timpul perioadei de studiu, am înregistrat un număr total de 45 de pacienți cu hernii abdominale incizionale, operate folosind această procedeu. Toți pacienții au fost operați de către aceeași echipă chirurgicală. La nici un pacient nu a fost necesar reintervenția chirurgicală. Rezultatele noastre arată că tehnica Rives-Stoppa este o metodă eficientă, ieftină și perfect reproductibilă pentru repararea herniilor incizionale. Complicațiile și ratele de reapariție sunt comparabile cu rezultatele în cazul efectuării altor procedee.

Cuvinte cheie: Rives modificat, defecte parietale

Corresponding author: Petru Adrian Radu, MD

Department of General Surgery

“Carol Davila” Nephrology Clinical Hospital

Grivitei street, no. 4, sector 1, Bucharest, Romania

E-mail: drradupetru@yahoo.com