

Rolul anatomiei bazinului osos în patogeneza herniei inghinale

H.V. Harissis, G.K. Georgiou

Department of Surgery, University Hospital of Ioannina, Greece

Rezumat

Noțiuni generale: un număr restrâns de studii au sugerat prevalența anumitor caracteristici anatomice la pacienții cu hernie inghinală, caracterizate prin poziționare joasă a zonei inghinale, ce rezultă într-o verticalitate marcată a pliului inghinal. În baza acestei noțiuni am investigat posibila corelație dintre această caracteristică anatomică și dezvoltarea herniei inghinale, prin aplicarea unui protocol simplu de studiu clinic.

Metode: au fost formate două grupuri. Grupul de studiu a inclus 23 de pacienți adulți cu istoric de hernie inghinală sau hernie inghinală dovedită clinic în prezent și un grup martor compus din 10 persoane cu aceeași distribuție pe vârste și sex precum grupul de studiu, dar fără antecedente de hernie inghinală. Am măsurat pe radiografiile simple de bazin în incidență antero-posterioară unghiul lui Radoievitch, format între linia bispinoasă și linia ce unește spina iliacă superioară anterioară cu tuberculul pubic. Valorile medii ale unghiului lui Radoievitch din cele două grupuri au fost apoi comparate.

Rezultate: pacienții cu hernie inghinală au prezentat valori mai mari ale unghiului lui Radoievitch, diferența având semnificație statistică la compararea cu grupul martor ($p=0,004$).

Concluzii: variabilitatea individuală a configurației bazinului osos al adultului este un factor important în dezvoltarea herniilor inghinale. Pelvimetria poate influența alegerea procedurii de soluționare al herniei, iar pelvimetria radiologică ar putea fi inclusă în bilanțul preoperator al herniilor.

Cuvinte cheie: hernie inghinală, anatomie pelvină, unghiul lui Radoievitch, tendon conjunct, ligament inghinal

Corresponding author: Georgios K. Georgiou, MD, PhD

Department of Surgery

University Hospital of Ioannina

Stavros Niarchos avenue, 45500, Greece

E-mail: georgmd7@gmail.com