

Impactul tipului de abord chirurgical asupra recuperării postoperatorii și calității vieții în herniile incizionale complicate cu obstrucție intestinală

Nicoleta Leopa¹, Dimitrie Bușu^{2,3}, Vasile Sârbu², Răzvan Cătălin Popescu^{1,2}, Mihaela Pundiche^{1,2}, Ispas Viorel^{2,3}, Dragoș Băjan^{1,2}, Andreea Cristina Costea², Ispas Sorina², Andreea Badea², Daniel Ovidiu Costea^{1,2}

¹Department of General Surgery, Emergency Hospital of Constanta, Romania

²Ovidius University, Faculty of Medicine, Constanta, Romania

³Department of General Surgery, Cai Ferate Clinical Hospital Constanta, Romania

Rezumat

Introducere: Herniile incizionale reprezintă complicații frecvente după intervențiile chirurgicale abdominale deschise. Atunci când sunt complicate cu obstrucție intestinală, acestea necesită intervenție chirurgicală urgentă, ceea ce crește riscurile perioperatorii și prelungește perioada de recuperare. Studiul de față și-a propus să compare rezultatele clinice și calitatea vieții pacienților după intervenția chirurgicală deschisă versus laparoscopică a herniilor incizionale complicate cu obstrucție intestinală.

Metode: A fost realizat un studiu prospectiv de cohortă pe o perioadă de 6 ani (ianuarie 2019 - ianuarie 2024), incluzând 117 pacienți cu hernii incizionale complicate cu obstrucție intestinală. Pacienții au fost supuși fie intervenției chirurgicale deschise (n=91), fie celei laparoscopice (n=26). Durerea post-operatorie și calitatea vieții au fost evaluate prin Scala Analog Vizual (VAS) și chestionarul EuraHS-QoL al Societății Europene de Hernii.

Rezultate: Rata generală a complicațiilor a fost mai mică în grupul laparoscopic (23,1% vs. 38,5%), fără diferențe semnificative între gradele Clavien-Dindo. Pacienții operați laparoscopic au raportat scoruri mai scăzute ale durerii în prima zi postoperator și la externare și au înregistrat o calitate a vieții superioară, în special în ceea ce privește durerea legată de activitatea fizică și satisfacția cosmetică.

Concluzii: Laparoscopia în herniile incizionale complicate cu obstrucție intestinală este asociată cu un număr mai redus de complicații, durere postoperatorie mai mică și o calitate a vieții raportată de pacient superioară comparativ cu chirurgia deschisă.

Cuvinte cheie: hernie incizională, obstrucție intestinală, chirurgie de urgență, chirurgie laparoscopică, calitatea vieții