

Εμμανουέλα Γρίβα¹, Ελένη-Ευαγγελία Δήμου¹, Όλγα Τσιμπουκίδη¹, Σταύρος Αδαμόπουλος¹, Κωνσταντίνος Πετρόπουλος¹, Άγγελος-Μάριος Σοφούλης¹, Άγγελος Καρακλάς¹

Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο – Αμαλία Φλέμιγκ
¹Χειρουργική Κλινική Νοσοκομειακής Μονάδας Αμαλία Φλέμιγκ

Εισαγωγή

Η περινεϊκή κήλη είναι μια σπάνια πάθηση του πυελικού εδάφους, που χαρακτηρίζεται από πρόπτωση ενδοκοιλιακών σπλάγγων (έντερο, κύστη) στο περίνεο μέσω ενός χάσματος. Το ποσοστό υποτροπής παραμένει υψηλό παρά τις διάφορες τεχνικές αποκατάστασης (λαπαροσκοπική, περινεϊκή, διακοιλιακή).

Σκοπός

Η παρούσα σπάνια κλινική περίπτωση μελέτης στοχεύει στην ανάδειξη της αντιμετώπισης και διαχείρισης μετεγχειρητικής περινεϊκής κοιλιοκήλης.



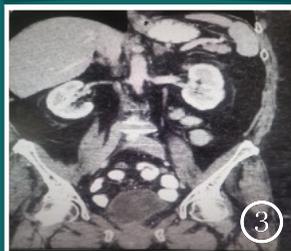
Εικ. 1. Ευμεγέθης περινεϊκή κοιλιοκήλη.

Υλικό και Μέθοδος

Γυναίκα 70 ετών με ιστορικό καρκίνου ορθού, προσήλθε στην κλινική του νοσοκομείου μας για αντιμετώπιση περινεϊκής κοιλιοκήλης από τριετίας λόγω αναφερόμενου άλγους περιπέου ιδίως κατά την ορθοστασία (Εικ. 1,2). Η αξονική τομογραφία άνω-κάτω κοιλίας (pros και in σκιαγραφικό) επιβεβαίωσε την πρόπτωση δια του πυελικού εδάφους, κυρίως οπισθίως, ελίκων λεπτού εντέρου, τμήματος ουροδόχου κύστεως και κόλπου. Στομία αριστερά χωρίς εικόνα διάτασης ελίκων (Εικ. 3). Από το ατομικό αναμνηστικό αναφέρεται κοιλιοπερινεϊκή εκτομή ορθού από οκταετίας, ολική θυρεοειδεκτομή από δεκαετίας, ογκεκτομή δεξιού μαστού από εικοσαετίας.



Εικ. 2. Ανάταξη περινεϊκής κοιλιοκήλης.



Εικ. 3. CT απεικόνιση: πρόπτωση δια πυελικού εδάφους ελίκων λεπτού εντέρου, τμήματος ουροδόχου κύστεως και κόλπου.

Αποτελέσματα

Μετά από πλήρη προεγχειρητικό έλεγχο, η ασθενής υποβλήθηκε σε πλαστική αποκατάσταση της περινεϊκής κοιλιοκήλης μέσω διακοιλιακής προσπέλασης, κατά την οποία τοποθετήθηκε ενδοπεριτοναϊκό πλέγμα πολυπροπυλενίου. Αποφασίστηκε καθήλωση του πλέγματος περιμετρικά του πυελικού ελλείμματος με ισχυρές ραφές στο ακρωτήριο του μαιευτήρα και στο οπίσθιο τοίχωμα της μήτρας. Η ασθενής εξήλθε την όγδοη μετεγχειρητική ημέρα με ομαλή πορεία, πλήρως κινητοποιημένη.



Εικ. 4,5 Πριν και μετά την πλαστική αποκατάσταση της περινεϊκής κοιλιοκήλης μέσω διακοιλιακής προσπέλασης με τοποθέτηση πλέγματος.

Συμπεράσματα

Η χρήση συνθετικών ή βιολογικών πλεγμάτων αντικατέστησε την αποκατάσταση του πρωτεύοντος ελλείμματος. Το συχνότερο χρησιμοποιούμενο υλικό είναι το συνθετικό πλέγμα (55,9%), αντίθετα η χρήση βιολογικού πλέγματος αυξάνει το ποσοστό υποτροπής (40,4%). Η πιο διαδεδομένη μέθοδος είναι η περινεϊκή καθώς το ποσοστό υποτροπής της μειώνεται σημαντικά συνδυαστικά με την διακοιλιακή προσέγγιση (0%), ακολουθούμενο από την αποκλειστικά κοιλιακή (8,8%).

Βιβλιογραφία

- Moraru DC, Perteu M, Luca S, et al. Personalized Decisional Algorithms for Soft Tissue Defect Reconstruction after Abdominoperineal Resection for Low-Lying Rectal Cancers. *Curr Oncol.* 2024 Jun 4;31(6):3253-3268.
- Thiel JT, Welskopf HL, Yurttas C, Farzaliyev F, Daigeler A, Bachmann R. Feasibility of Perineal Defect Reconstruction with Simplified Fasciocutaneous Inferior Gluteal Artery Perforator (IGAP) Flaps after Tumor Resection of the Lower Rectum: Incidence and Outcome in an Interdisciplinary Approach. *Cancers (Basel).* 2023 Jun 26;15(13):3345.
- Li J, Wu L, Shao X, Cheng T. Postoperative perineal hernia repair: what is the evidence? *Surg Today.* 2023 Oct;53(10):1105-1115.
- Salati SA, Arkoubi AY. Perineal hernia after abdominoperineal resection - a systematic review. *Pol Przegl Chir.* 2022 Apr 7;94(6):61-70.
- Morales-Cruz M, Oliveira-Cunha M, Chaudhri S. Perineal hernia repair after abdominoperineal rectal excision with prosthetic mesh - a single surgeon experience. *Colorectal Dis.* 2021 Jun;23(6):1569-1572.
- Goedhart-de Haan AM, Langenhoff BS, Petersen D, Verheijen PM. Laparoscopic repair of perineal hernia after abdominoperineal excision. *Hernia.* 2016 Oct;20(5):741-6.