

# ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΒΟΥΒΩΝΟΚΗΛΗΣ ΤΕΡ (TOTALLY EXTRAPERITONEAL), Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣ

Λαμπιδονίτου Ιωάννα, , Κριθαρίδης Νίκος, Ζήσου Μελπομένη, Ξανθάκη Μαρία, Κοτρώτσιος Κωνσταντίνος, Γρίβας Ευθύμιος, Φιλίππου Αγγελική, Κατσαούνης Διονύσιος, Ράλλης Γεώργιος.

Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς»

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Ασθενείς: 58 (57 Άνδρες, 1 Γυναίκα)
- Μέση ηλικία: 56,12 έτη
- Αμφοτερόπλευρες 23
- Ετερόπλευρες 35
- Μέση διάρκεια επέμβασης 95,09 λεπτά

	Mean
ΗΛΙΚΙΑ	56.12
FOLLOW-UP	14.36
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ (min)	96.70
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ (d)	1.16

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Διεγχειρητικές επιπλοκές:

- Ατυχηματική διάνοιξη περιτοναίου σε 8 περιπτώσεις (31 %) -> Τοποθέτηση βελόνας Verres, για κατάργηση πνευμοπεριτοναίου, σε 10 περιστατικά τοποθέτηση clips , σε 4 περιστατικά συρραφή με ράμμα V-LOCK
- Μετατροπή σε TAPP σε 4 περιστατικά (6,8 %)

Καμία μετατροπή σε ανοικτή

Μέση νοσηλεία 1,15 ημέρες

Μετεγχειρητικά: 1 χρόνιος πόνος, 2 υγράματα, 1 υποτροπή

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η χειρουργική αποκατάσταση της βουβωνοκήλης αποτελεί μία από τις συχνότερες επεμβάσεις της γενικής χειρουργικής.
- Οι σύγχρονες οδηγίες προτείνουν τη λαπαροσκοπική αποκατάσταση έναντι της ανοικτής, ιδιαίτερα σε ετερόπλευρες ή αμφοτερόπλευρες κήλες.
- Η τεχνική ΤΕΡ αποφεύγει τη διάνοιξη της περιτοναϊκής κοιλότητας, τοποθετώντας το πλέγμα στον προπεριτοναϊκό χώρο.

## ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση της εμπειρίας της κλινικής μας στην ΤΕΡ κατά την περίοδο 09/2022–09/2025.

## ΥΛΙΚΟ – ΜΕΘΟΔΟΣ

Αναδρομική μελέτη ασθενών που υποβλήθηκαν σε ΤΕΡ.

Καταγράφηκαν:

- ✓ Δημογραφικά και κλινικά χαρακτηριστικά
- ✓ Διεγχειρητικές και μετεγχειρητικές παράμετροι



## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ΤΕΡ είναι ασφαλής, ταχεία και αποτελεσματική τεχνική αποκατάστασης βουβωνοκήλης.

Δεν υστερεί σε χρόνο ή επιπλοκές σε σχέση με την ανοικτή μέθοδο.

Προσφέρει:

- Λιγότερο μετεγχειρητικό πόνο
- Μικρότερη νοσηλεία
- Ταχύτερη επάνοδο στις δραστηριότητες