

مقارنة ما بين اصلاح الفتق الاربي المرتجع بطريقة ليختنشتاين وبين إصلاحه بتقنية عبد الحميد وفيها تثبيت شبكة البرولين خارجيا بالمنظار من خلال جدار البطن خارج البريتون

الغرض: وهو أنهم أكثر ملاءمة تقنية عبد الحميد أو ليختنشتاين.

الخلفية: يعود تكرار الفتق في الغالب إلى قوة الشد المفرط والأنسجة النادرة غير الطبيعية والإصلاح غير الكافي أو الفتق المتغاضي عنه. في إصلاح ليختنشتاين تم إدخال شبكة على طول الجدار الخلفي دون الإخلال بالإصلاح القديم. بينما في الإصلاح بالمنظار من خلال جدار البطن خارج البريتون مع تثبيت شبكة البرولين خارجيا تم وضع الشبكة خارج البريتون بعيداً عن الإصلاح القديم النادب.

الأساليب: هذه دراسة استرجاعية لمائة مريض أجريت قبل سنوات في مستشفى الحياة جدة، المملكة العربية السعودية ومستشفى بني سويف الجامعي ومستشفى بني سويف للتأمين الصحي. كان تصميم الدراسة وجمع البيانات بين سبتمبر ٢٠١٥ وسبتمبر ٢٠١٦. تم تسجيل بيانات المرضى من حيث مدة العملية ومدة البقاء في المستشفى والتكلفة والتكرار والعودة إلى العمل.

النتائج: كان متوسط وقت التشغيل في الإصلاح بالمنظار من خلال جدار البطن خارج البريتون مع تثبيت شبكة البرولين خارجيا ٨٠ دقيقة بينما في إصلاح ليختنشتاين كان ٦٥ دقيقة. كانت التكلفة أقل في إصلاح ليختنشتاين بينما كانت مدة الإقامة هي نفسها. كان التكرار ٢٪ في الإصلاح بالمنظار من خلال جدار البطن خارج البريتون مع تثبيت شبكة البرولين خارجيا من ناحية أخرى كان ٤٪ في إصلاح ليختنشتاين. عاد المرضى إلى العمل بعد ٥ أيام في الإصلاح بالمنظار من خلال جدار البطن خارج البريتون مع تثبيت شبكة البرولين خارجيا وبعد ٩ أيام في إصلاح ليختنشتاين.

الخلاصة: يرتبط الإصلاح بالمنظار من خلال جدار البطن خارج البريتون مع تثبيت شبكة البرولين خارجيا بفترة تشغيل أطول وبتكلفة أعلى ولكن معدل التكرار أقل بكثير بينما كانت العودة إلى العمل في وقت أقل في الإصلاح بالمنظار من خلال جدار البطن خارج البريتون مع تثبيت شبكة البرولين خارجيا مما يدعو إلى استخدامه كخيار أساسي في إصلاح الفتق الإربي المتكرر.