

Effect of internal ring narrowing on the rate of recurrence of large inguinoscrotal hernias in the pediatric age group

تقييم تأثير تضيق الحلقة الداخلية للقناة الإربية على نسبة رجوع الفتق الإربي الكبير الواصل الى كيس الصفن في الأطفال

المقدمة والغرض

عوامل الخطر وأسباب تكرار حدوث الفتق الإربي في الفئة العمرية للأطفال ليست مفهومة جيدًا. في هذا العمل، هدفنا إلى وصف قيمة حدية لقطر الحلقة الداخلية عند الأطفال الذكور الذين يعانون من فتق إربي صفني كبير، حيث قد يؤثر تضيق الحلقة الداخلية (ثني قاع القناة الإربية) على معدل تكرار حدوث الفتق.

المرضى والطرق

أجريت دراسة مستقبلية على الأطفال الذكور الذين يعانون من فتق إربي صفني كبير أحادي الجانب أو ثنائي الجانب. تم إجراء الموجات فوق الصوتية قبل الجراحة لجميعهم لتقييم قطر الحلقة الإربية الداخلية. تم تصنيف الحالات إلى مجموعتين: المجموعة 1، قطر الحلقة الداخلية أقل من 12 مم، والمجموعة 2، قطر الحلقة الداخلية 12 مم وأكثر. تم اختيار المرضى في كل من المجموعتين بشكل أعمى لإجراء عملية جراحية لهم بإحدى التقنيتين الجراحتين، إما ربط الكيس فقط أو ربط الكيس العالي متبوعًا بثني قاع القناة الإربية (تضيق الحلقة الداخلية).

تم مقارنة معدل الانتكاس بين التقنيتين الجراحتين، وتم تحليل النتائج إحصائيًا.

النتائج

شملت هذه الدراسة 204 حالة فتق إربي صفني مقسمة إلى مجموعتين: المجموعة 1 ضمت 142 حالة كان قطر الحلقة الداخلية فيها أقل من 12 مم. تم إجراء عملية جراحية لنصفهم بربط الكيس فقط، وتم إجراء عملية جراحية للنصف الآخر بربط الكيس العالي وتضيق الحلقة الداخلية. لم نواجه أي انتكاسة في أي من المجموعتين. شملت المجموعة 2 62 حالة كان قطر الحلقة الداخلية فيها 12 مم أو أكثر. تم إجراء عملية جراحية لـ 31 مريضًا بربط الكيس فقط، وواجهنا ثلاث حالات متكررة (10%). تم إجراء العملية الجراحية للحالات الـ 31 الأخرى بربط الكيس وتضيق الحلقة الداخلية، دون تكرار.

الخلاصة

قد يؤدي تضيق الحلقة الداخلية إذا اتسعت لأكثر من 12 مم أو أكثر إلى تقليل معدل تكرار مثل هذه الحالات.