



UNIVERSITATEA DE MEDICINA, FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE

"GEORGE EMIL PALADE" DIN TÂRGU MUREȘ

REZUMATUL TEZEI DE DOCTORAT

Titlul tezei: Studiul durerii postoperatorii în urma tratamentului minim-invaziv al herniilor inghinale"

Doctorand: Élthes Előd Etele

Conducător de doctorat: Prof.univ.dr. Neagoe Radu Mircea

Introducere

În zilele noastre herniile peretelui abdominal reprezintă o problemă majoră de sănătate publică care afectează o parte semnificativă a populației. Hernia inghinală este cel mai comun tip de defect parietal al peretelui abdominal, reprezentând circa 75% din totalul herniilor. Operațiile pentru hernii inghinale sunt unele dintre cele mai frecvente intervenții chirurgicale efectuate la nivel mondial. Tratamentul laparoscopic s-a dovedit superior abordului clasic, având multiple beneficii postoperatorii imediate și tardive. Cu toate acestea, complexitatea procedurii chirurgicale și anatomia peretelui abdominal posterior conferă procedurii laparoscopice o curbă de învățare abruptă și necesită pregătire specială în vederea dobândirii competenței. Patologia peretelui abdominal este extensiv prezentată și cercetată în literatura de specialitate, cu multe aspecte bine puse la punct, atenția primordială în prezent este axată pe recidiva herniară și durerea postoperatorie. Acesta din urmă reprezintă o complicație temută a hernioplastiei inghinale, care poate avea un impact major asupra activităților zilnice și asupra reintegrării socio-profesionale a pacientului. Cauza acestei complicații nu este suficient cunoscută, fiind cu siguranță multifactorială iar factorii majori de risc, legați de pacient, de procedura chirurgicală și de materialul prostetic implantat sunt relativ bine elucidați în literatura de specialitate. Un aspect mai puțin studiat este factorului numit "chirurg" și influența acestuia asupra rezultatului postoperator imediat și tardiv.

Ipoteza de lucru și obiective

Obiectivul acestui studiu a constituit investigarea durerii postoperatorii în urma tratamentului minim-invaziv al herniilor inghinale, aplicând exclusiv procedura TAPP (transabdominal preperitoneal procedure). Principalele ipoteze de lucru am formulat în rândurile de mai jos:

- Utilizarea plaselor chirurgicale autoaderente oferă rezultate postoperatorii superioare în ceea ce privește durerea postoperatorie, în urma tratamentului minim-invaziv al herniilor inghinale
- Curba de învățare ar putea influența rezultatul postoperator imediat, inclusiv intensitatea durerii postoperatorii imediate, după hernioplastie inghinală laparoscopică
- Chirurgul, ca factor independent, prin experiența sa, ar putea exercita o influență importantă asupra dezvoltării durerii postoperatorii imediate și tardive, după hernioplastie inghinală minim-invazivă

Pe parcursul studiului am stabilit următoarele obiective de lucru:

- Studiul I analizează relația între metodele de fixare ale materialului protetic și apariția durerii postoperatorii, după tratamentul laparoscopic (TAPP) al herniilor inghinale
- Studiul II analizează relația între curba de învățare și rezultatul postoperator imediat, cuantificat prin frecvența apariției durerii postoperatorii
- Studiul III analizează relația între curba de învățare și experiența chirurgului asupra rezultatului postoperator imediat și tardiv, cuantificat prin frecvența apariției durerii postoperatorii

Metodologia generală

Studiile efectuate în cadrul acestei cercetări doctorale au fost realizate la Clinica Chirurgie II Spitalul Clinic Județean de Urgență din Târgu Mureș, respectiv pe Secția Chirurgie Generală Spitalul Municipal din Odorheiu Secuiesc. Bazele de date au inclus atât cazuri colectate în mod prospectiv, cât și cazuri analizate retrospectiv. Tema principală a acestor cercetări a fost reprezentată de studiul durerii postoperatorii în urma tratamentului minim-invaziv al herniilor inghinale. În cadrul fiecărui studiu s-au analizat date demografice, clinice, chirurgicale, rezultate postoperatorii, informații legate de durere și alte informații colectate în timpul urmăririi postoperatorii. Realizarea cercetării a implicat doi medici, un medic primar cu experiență în chirurgia minim-invazivă de la Clinica Chirurgie II din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență din Târgu Mureș,

respectiv un tânăr medic specialist la Secția Chirurgie din cadrul Spitalului Municipal din Odorheiu Secuiesc, aflat pe panta ascendentă a experienței în chirurgia minim-invazivă.

Primul studiu a fost unul unicentric, prospectiv, de cohortă. Populația de studiu a fost reprezentată de pacienți diagnosticați cu hernie inghinală și care au beneficiat de tratament electiv laparoscopic, aplicând exclusiv procedura transabdominală (TAPP). Scopul studiului a fost determinarea relației dintre metodele de fixare a meșei protetice și apariția durerii postoperatorii.

Al doilea studiu a fost unul unicentric, retrospectiv, de cohortă. Obiectivul acestui studiu a fost definirea curbei de învățare pentru procedura transabdominală-preperitoneală (TAPP) și analiza efectului curbei de învățare asupra rezultatului postoperator imediat, cuantificat prin frecvența apariției durerii postoperatorii.

Studiul al treilea a fost bicentric, prospectiv- comparativ și implică două spitale, unul clinic județean, respectiv un spital municipal. Scopul acestui studiu a fost de a investiga o posibilă relație între curba de învățare, experiența chirurgului și dezvoltarea durerii postoperatorii după aplicarea procedurii TAPP pentru tratamentul herniei inghinale.

Pentru evaluarea și cuantificarea durerii postoperatorii am utilizat pe parcursul studiilor două tipuri de chestionare (PainDetect și Scală Numerică Simplă).

Concluzii generale

Subiectul acestei teze doctorale a fost reprezentat de patologia peretelui abdominal – în speță despre managementul chirurgical modern al herniilor inghinale. Am urmărit în mod special impactul unor factori, mai puțin studiați în literatura de specialitate, asupra durerii postoperatorii. În mod concret teza doctorală a analizat următoarele aspecte:

- influența materialului protetic sintetic asupra rezultatului postoperator, cuantificat prin parametrul durere postoperatorie
- influența curbei de învățare asupra rezultatului postoperator imediat, cuantificând parametrul durere postoperatorie
- influența curbei de învățare și experiența chirurgicală asupra rezultatului postoperator imediat și tardiv, cuantificând parametrul durere postoperatorie

Pe baza primului studiu efectuat, cercetarea noastră a confirmat ipoteza conform căruia materialul sintetic implantat în cursul hernioplastiei inghinale laparoscopice poate influența intensitatea durerii postoperatorii. Metodele de fixare atraumatice (de exemplu adeziv tisular) sau plasele autoaderente conferă rezultate superioare în ceea ce privește factorul durere postoperatorie.

Pe baza studiului al doilea, cercetarea noastră confirmă ipoteza conform căruia perioada curbei de învățare poate influența intensitatea durerii postoperatorii imediate în urma tratamentului minim invaziv al herniilor inghinale. Trebuie menționat însă faptul că

această influență pare a fi minoră, rezultatele obținute având valori apropiate și fără semnificație statistică.

Al treilea studiu analizează influența curbei de învățare și a experienței chirurgicale asupra durerii postoperatorii imediate și tardive. Pe baza rezultatelor obținute se poate constata că depășirea unei curbe de învățare este necesară pentru obținerea unor rezultate optime dar tehnica poate fi implementată în siguranță pe scară largă și în spitale non-universitare.