



Polski Klub Przepuklinowy



VIII SPOTKANIE

POLSKIEGO KLUBU PRZEPUKLINOWEGO



09-11 LISTOPADA 2007

NOVOTEL BRONOWICE KRAKÓW

VIII Spotkanie Polskiego Klubu Przepuklinowego
KRAKÓW 9-11 LISTOPADA 2007 r.



ORGANIZATORZY SPOTKANIA:

- *STOWARZYSZENIE LEKARZY NIEPUBLICZNEJ
OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE*
- *I KATEDRA CHIRURGII OGÓLNEJ UJ W KRAKOWIE*
- *ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ SZPITALA ZAKONU
BONIFRATRÓW W KRAKOWIE*
- *SCDZ „MEDICINA” W KRAKOWIE*

Miejsce obrad:

Sale konferencyjne hotelu „Orbis Novotel Bronowice”

ul. ARMII KRAJOWEJ 11

30-150 Kraków, Polska

tel.: +48 (0) 12 622 64 00

11 LISTOPADA (NIEDZIELA)

Sesja VI (09.00-10.35)

A. Chrościcki, P. Ryll, R. Solecki

(7 minut prezentacja + 3 minuty dyskusja)

09.00 Plastyka przepukliny pachwinowej z użyciem implantu APG (ABSROBABLE PLUG GORE) 6 miesięczny okres obserwacji - P. Gumieła, M. Śmietański, J. Bigda, Z. Śledziński

09.10 Porównanie dwóch metod operacyjnych sposobem Lichtensteina i Desardy - K. Mitura, M. Romańczuk

09.20 The primary results of surgical treatment of inguinal hernia by the method of M.P Desarda - V.V. Vlasov, S.R. Mykytiuk, O.O. Hreshylo, M.S. Goyda, I.O. Kozak

09.30 Porównanie wczesnych dolegliwości bólowych po operacji Lichtensteina i Desardy - W. Szczęsny, J. Szmytkowski, S. Dąbrowiecki

09.40 Metoda Valentiego (PAD) w leczeniu przepuklin pachwinowych sposób nowy czy nowatorski? Ocena wczesnych wyników leczenia w materiale własnym - K. Mitura, M. Romańczuk

09.50 Operacja przepukliny pachwinowej metodą Desardy - wstępne wyniki leczenia 63 pacjentów - W. Pędziwiatr, A. Cienciała, J. Friediger, M. Pasiński

10.00 Monstrualne przepukliny mosznowe. Analiza piśmiennictwa i kazuistyki własnej - S. Dąbrowiecki, A. Kapala, S. Prywiński, W. Szczęsny

10.10 Polypropylene vs. Ultrapro w zaopatrzeniu przepukliny pachwinowej metodą Lichtensteina. Prospektywne badanie wieloośrodkowe, randomizowane. Polska Grupa Badaczy Przepuklin referuje M. Śmietański

10.20-10.30 Przerwa

Vlasov V.V., Mykytiuk S.R., Hreshylo O.O., Goyda M.S., Kozak I.O.

THE PRIMARY RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF INGUINAL HERNIAS BY THE METHOD OF M.P. DESARDA

Surgery Department of Postgraduate Education Faculty (chief A.I.Sukhodolya, MD) of Vinnitsa National Medical University by M.I. Pirogov, Khmelnytsky Regional Hospital, Ukraine

The aim of this study is to investigate the results of Desarda's repair in treatment of inguinal hernias.

Material and methods: A review of prospective clinical trial was made of 103 (92 male and 11 female) patients aged ($53,8 \pm 15,2$) years who underwent elective and emergency (3) inguinal hernia repair between October 2005 and October 2007. 95 patients were undergoing first time repairs, 6 were redo cases and 2 cases after laparoscopic and Lichtenstein mesh hernia repair. 52 hernias were on the right, 40 on the left side, 11 on both sides. Dimensions of inguinal canal, inguinal gap, diameters of vessels and spermatic cord, width of strip and others parameters were measured intraoperatively.

All patients were studied with respect to type of hernia, anesthesia, postoperative pain (evaluated by VAS), request and need for analgesia, ambulation, complications, quality of life (evaluated by questionnaire SF-36), state of tissue of inguinal region (investigated by USD). All patients were followed up by three surgeons.

Results: General (endotracheal - 16, laryngeal - 3, intravenous - 6, local - 2 and spinal anaesthesia - 76) was applied. The pain scores were low postoperatively. Patients had significantly long times to first report of pain and first pain medications, fewer average doses of pain medications (ketorolakum 30 mg). Patients could walk with no or minor problems at an earlier stage.

We had observed several minor complications (seroma, infiltration of the wound, hematoma, scrotal hydrocele, which were not required of surgery treatment. Nary recurrence was not found. We noted, that quality of life in patients who was operated by Desarda's technique considerably better in comparison with other methods of hernioplasty. During US investigation all physiological mechanism of inguinal canal was confirmed.

Conclusions: Not tightened tension-free Desarda's technique of inguinal hernia repair can provide a good alternative with improve the quality of life after operation.