



[ENGLISH VERSION](#)

2006-10-28
PRZEPUKLINA - alternatywa dla operacji?



Krzysztof Lubecki
specjalista chirurg

home / [artykuły](#)



2006-10-28
PRZEPUKLINA - alternatywa dla operacji?

Krzysztof Lubecki specjalista chirurg

A to ciekawe! Czy jest możliwe nieoperacyjne leczenie przepukliny? Jak dotąd o takim leczeniu nie słyszałem... I rzeczywiście nie mógł Pan słyszeć! Od razu przyznam się, iż ta „alternatywa dla operacji” to moja „prowokacja” i zarazem próba zwrócenia uwagi na fakt, iż nie ma obecnie żadnej skutecznej metody nieoperacyjnego leczenia przepukliny. Wśród wielu schorzeń leczonych przez chirurgów przepuklina jest klasycznym przykładem sytuacji, w której jedynym leczeniem jest operacja!! Ponieważ wielokrotnie informowałem o nowościach w nieoperacyjnym leczeniu różnych chorób, które dotychczas tradycyjnie były domeną chirurgów (na przykład choroby hemoroidalnej czy żylaków kończyn) – miałem nadzieję, iż te słowa zwrócą uwagę naszych czytelników i pacjentów.

Zatem żadnej nadziei na uniknięcie operacji przepukliny?

Niestety żadnej, i to jak sądzę w ciągu najbliższych kilkudziesięciu lat! Wydaje się nawet, iż leczenie przepuklin będzie domeną chirurgów w wiele lat po tym, gdy leczenie operacyjne innych schorzeń odejdzie już do historii medycyny! Stąd też wśród herniologów (przyp.red. – chirurgów specjalizujących się w operowaniu przepuklin) trwają ciągle dyskusje na temat najlepszych metod ich operowania.

Czy jest tu jakiś postęp w leczeniu? Czy ostatnie lata przyniosły jakieś nowości?

Oczywiście – jest olbrzymi postęp, nowe metody leczenia są coraz skuteczniejsze, nowości jest całe mnóstwo, trudno wręcz o ich selekcję i wybranie tych, które są najlepsze. Postęp w medycynie chodzi jednak czasami krętymi ścieżkami, a czasami metody uważane za „rewolucyjne” okazują się „ślepą uliczką w rozwoju”. Tak było po części

And this is interesting! Is it possible to non-treatment przepukliny? So far, such a treat not heard..

I really could not hear you! From now I admit, that this "alternative to the operation" is my "provocation" and also an attempt to draw attention to the fact that there is currently no effective methods nieoperacyjnego treatment przepukliny. Among the many illnesses treated by surgeons przepuklina is a classic example of a situation in which the only treatment is surgery! Since informowałem repeatedly about the news the non treatment of different diseases, which so far has traditionally been the domain of surgeons (for example, the disease hemoroidalnej whether żylaków limbs) – had hoped that these words to draw the attention of our readers and patients.

Therefore, any hope of avoiding przepukliny operations?

Unfortunately, no, and I think over the next several decades! It seems even that the treatment will przepuklin domain surgeons in many years after the treatment of other diseases operacyjna. now go to the history of medicine! Hence among herniologów (przyp.red. – Surgeon specializing in operowaniu przepuklin) continuous ongoing discussions about h

z laparoskopowym operowaniem przepuklin, które wydawało się doskonałą metodą. Laparoscopia objawiła się jako jeden z elementów „chirurgii mała inwazyjnej”. Tymczasem po okresie fascynacji tą metodą przyszło swego rodzaju „otrzeźwienie”. Dzisiaj uważa się, iż operacje laparoskopowe mają swoje miejsce w chirurgii przepuklin, ale wskazania do ich zastosowania są ograniczone. Tą metodę zaleca się między innymi do operacji przepuklin wielokrotnie nawracających i (niekiedy) obustronnych. Cały czas mówimy oczywiście o przepuklinach pachwinowych – które są najczęstszym rodzajem przepuklin. Natomiast operacje „klasyczne” – a więc związane z normalnym „nacięciem” skóry w pachwinie – okazały się być znacznie mniej inwazyjne niż laparoskopowe. A to głównie dlatego, iż w operacjach laparoskopowych stosowane jest zawsze znieczulenie ogólne ze zwiotczeniem powłok brzusznych, podczas gdy w operacjach klasycznych zdecydowana większość zabiegów można wykonać w znieczuleniu miejscowym. O nowych metodach w leczeniu przepuklin pisaliśmy już wielokrotnie na łamach „Zdrowia i Urody”.

A co z siatkami?

Były i są olbrzymim postępem w leczeniu przepuklin! Inne jednak jest ich znaczenie w przepuklinach brzusznych, zwłaszcza tych olbrzymich, gdzie są jedyną szansą dla pacjenta, a inna w przepuklinach pachwinowych. Sam pomysł wprowadzenia swego rodzaju „łatki” w miejsce osłabionych powłok brzusznych nie jest nowy i sięga jeszcze dziewiętnastego wieku. Dopiero jednak nowoczesne materiały syntetyczne pozwoliły w latach osiemdziesiątych XX wieku na bezpieczne i skuteczne leczenie. Obecnie różnego rodzaju metody „siatkowe” (Lichtensteina, Rutkova, Trabucco i in.) dominują w operacjach przepuklin pachwinowych. Ich zastosowanie zmniejszyło odsetek nawrotów z dotychczasowych 20 % do poniżej 5%, a w czołowych ośrodkach do poniżej 1%.



Prof. Mohan Desarda (z lewej) i Krzysztof Lubecki na zjeździe Polskiego Klubu Przepuklinowego w Bydgoszczy X.2005

I tutaj pojawiło się malutkie ale...

Zgadza się – bo dzisiaj, gdy wiemy ze odsetek nawrotów przepukliny może być niski – od idealnej metody operacyjnej chcemy już czegoś więcej... a okazuje się że klasyczne siatki polipropylenowe, choć na ogół dobrze tolerowane – dają z czasem uczucie sztywności w pachwinie, czy przewlekłe pobolewania itd. Poza tym inaczej odnosimy się do wszczepienia siatki, jako swego rodzaju „ciała obcego” u osoby w podeszłym wieku, a inaczej u powiedzmy dwudziestolatka! Stąd wprowadzenie tzw. siatek lekkich czy też częściowo wchłanianych (rozpuszczalnych).

Pisał Pan kiedyś o metodzie Desarda...

Tak – bodajże dwa lata i rok temu. O tym nazwisku moim zdaniem będzie jeszcze głośno w środowisku chirurgów – a to dlatego, iż ten skromny Hindus stworzył metodę operacyjną, która jest równie

best to handle them.

Is there any progress in treatment? In the recent years have brought some new. Of course – is a huge step forward, new methods of treatment are increasingly effective, news is a lot, it is difficult even for their selection and choose the that are the best. Progress in medical terms, however, sometimes krętymi path. and sometimes the methods considered to be "revolutionary" turn out to be "blind road in the development." This was partly due to laparoskopowym operowaniem przepuklin, which seemed an excellent method. Laparoscopia appeared as an element of "non-invasive surgery." Meanwhile, after a period of fascination with this method came a sort of "otrzeźwienie." Today it is considered that the operations laparoskopowe have their place in przepuklin surgery, but indications for their use are limited. This method recommends, among other things, the operation przepuklin repeatedly turned and (sometimes) from Nigeria. All the time we talk about the course przepuklinach inguinal – which is the most common form przepuklin. In contrast, operations "classic" – and therefore associated with the normal "nacięciem" skin in pachwinie – proved to be much less invasive than laparoskopowe. And this is mainly because an operation is always used laparoskopowych general anaesthesia with abdominal zwiotczeniem shells, while the vast majority of operations classic treatments can be done within a local anaesthetic. The new methods to treat przepuklin have already written a number of times at łamach "Health and Beauty."

But what about the networks?

These were and are enormous progress in the treatment przepuklin! Others, however, is their importance in przepuklinach abdominal wall, especially those giant, where it is the only chance for the patient, and another in przepuklinach inguinal. The idea of introducing a sort of "patches" in place of shells weakened abdominal wall is new and dates back to even the nineteenth century. It was, however, modern synthetic materials allowed in the eighties of the twentieth century as "safe and effective treatment. Current various methods of "net" (Lichtenstein Rutkova, Trabucco, et al.) Dominate operations przepuklin inguinal. Their application has reduced the percentage relapses from existing 20% to below 5% and the leading centres for less than

Prof.. Desarda Mohan (left) and Krzysztof

skuteczna jak metody „siatkowe”, jednakże nie wymaga użycia siatki!
Jak dotąd – a metoda coraz szerzej jest stosowana na świecie od pięciu lat, w Polsce zaś od trzech lat – nie zaobserwowano ANI JEDNEGO PRZYPADKU NAWROTU PRZEPUKLINY przy jej zastosowaniu.

Zatem zmierzch siatek?

Nie sądzę – trwają nadal (także w Polsce) duże, randomizowane badania porównujące te metody, poza tym tak jak wielokrotnie pisałem – metodę operacji należy dostosować do pacjenta – a nie pacjenta do metody. Herniolog powinien znać wszystkie obecnie stosowane metody operacyjne, a biegle posługiwać się przynajmniej 3 - 5 spośród nich. Lubię metodę Desardy, Jest ona według mnie logiczna, estetyczna, niedroga i względnie łatwa do wykonania w znieczuleniu miejscowym – na dziś spełnia kryteria metody „idealnej”. Nadal jednak stosuję czasami inne metody operowania, w tym metody „siatkowe”.

Poznał Pan osobiście Profesora Desardę?

W zeszłym roku mieliśmy niewątpliwą zaszczyt gościć Profesora na kongresie Polskiego Klubu Przepuklinowego w Bydgoszczy, obserwowaliśmy jak operuje...

I co?

To przemiły człowiek, jednocześnie na tyle uparty – aby propagować swoją metodę. Z naszej strony bez kompleksów – oczywiście to Desarda wynalazł swoją rewelacyjną metodę – ale my operujemy nią bardzo dobrze, co przyznał sam Profesor.

Dziękuję za wywiad.

Specjalistyczna Poradnia Chirurgiczna

Lubecki Krzysztof

specjalista chirurg

ul. Sulechowska 4a
65-119 Zielona Góra
woj. lubuskie

tel. +48 (68) 454 97 67

wiecej

 [wydrukuj](#)

[powrót](#)

Lubecki zjeździe at the Polish Club Przepuklinowego in Bydgoszcz X.2005

And here appeared malutkie but...

That's right - because today, when we know the percentage of relapses przepukliny may be low - from the idea method of operating longer want someth more... and proves that the classic polypropylene mesh, although generally well tolerated - sometimes give the feeling of stiffness in pachwinie whet chronic pobolewania etc. In addition, otherwise you refer to wszczepienia gr as a sort of "foreign body" in the elderly, and otherwise in dwudziestola say! Hence the introduction of so-call Grid light or partially absorbtion (soluble).

He wrote the Lord of the method once Desardy...

Yes - bodajże two years and years ago. About that name in my opinion is still a loud environment surgeons - and that therefore, that this method has create modest Hindu Operative, which is just effective as a "net", but does not require the use of grid! So far - a method is used increasingly in the wor for five years, while in Poland for th years - there was not ONE OR THE CASE NAWROTU PRZEPUKLINY with its applicati

So twilight networks?

I do not think - continues (in Poland) large, randomized studies comparing the methods, in addition to this, as I wro repeatedly - the method of operation should be adapted to the patient - and not the patient to the method. Herniolo should know all the methods currently used operational use and be proficient at least 3 - 5 of them. Cara Desardy method, it is according to me logical, aesthetic, względnie inexpensive and ea to comply with local anesthesia - for meets the criteria for a "perfect". Still, sometimes use other methods of operating, including the method of "ne

Poznał Professor Desardę you personally. Last year we had the honour to host undoubtedly Professor at the Polish Cl Przepuklinowego Congress in Bydgoszcz, seen as operates...

And what?

It przemiły man at the same time so uparty - to promote its method. For ou part, without complexes - of course it Desarda invented its superior method - but we operate it very well, as he admitted professor.

Thank you for the interview.

Specialist outpatient Chirurgiczna
Lubecki Krzysztof
Specialist surgeon
ul.Sulechowska 4a
65-119 Zielona Gora, Poland
woj. lubusz tel +48 (68) 454 97 67



[O nas](#) | [Kontakt](#) | [Oferta](#) | [Nasi partnerzy](#) | [Reklama](#) | [Nota prawna](#)

Copyright © 2004-2007. Wszystkie prawa zastrzeżone.

ctine
Lubuski Uniwersytet Medyczny