

LEKÁRSKE OKIENKO

SPOZNÁVAME DIAGNÓZY DETÍ

Miniinvazívna operácia slabínového pruhu (inguinálnej hernie) u detí

Dňa 25.5.2022 sa lekárky MUDr. Lenka Fedorová PhD. a MUDr. Dominika Barloková z Kliniky detskej chirurgie zúčastnili pracovného školenia na Klinike detskej chirurgie a urológie u profesora Patkowskeho vo Wroclaw v Poľsku.

Profesor Patkowski popísal miniinvazívnu operáciu slabínového pruhu PIRS (Percutaneous Internal Ring Suturing) v odbornom lekárskom časopise v roku 2006, odvtedy ňou úspešne operuje detských pacientov na klinike a zaúča lekárov po celom svete.

Klasická otvorená herniotómia z chirurgického rezu v slabine s podviazaním a prerušením herniového vaku bola pred érou laparoskopie jediným dostupným akceptovaným riešením. Laparoskopická operácia metódou PIRS priniesla inovatívne riešenie detského slabínového pruhu bez potreby prídavných rezov na koži a bez použitia pracovných inštrumentov. Vďaka laparoskopickému prístupu máme možnosť revízie čreva a kontroly oboch inguinálnych kanálov ako prevenciu manifestácie druhostrannej hernie. Kozmetický efekt po metóde PIRS je excelentný. Metódou PIRS operujú lekári na popredných klinikách na celom svete.

Inguinálna hernia je spravidla vrodená a nepriama. Vzniká následkom neuzavretého processus vaginalis peritonei po zostupe

semenníkov u chlapcov a embryonálnom zostupe ligamentum teres uteri u dievčat. Ak nedôjde k jej uzavretiu, pretrvávajú komunikácia a vzniká inguinálna hernia.

Chirurgický výkon reponibilnej inguinálnej hernie býva zväčša plánovaný, vhodný v krátkom čase od stanovenia diagnózy. V prípade inkarcerácie – zaškrtenia črevných kľúčiek, kedy hrozí ischemizácia (nedokrvenosť) čreva sa jedná o akútny výkon. Zvýšené riziko inkarcerácie majú deti v prvých mesiacoch života (60 – 70 %). Vďaka metóde PIRS máme možnosť pri

inkarcerovanej (zaškrtenej) hernii skontrolovať stav a vitalitu čreva pod optickou kontrolou a nenásilne vrátiť črevo naspäť do brušnej dutiny.

Operačná technika:

Zárok sa uskutočňuje v celkovej anestézii. Kožný rez sa vedie v oblasti pupka, najčastejšie na jeho dolnej 1/3 obvodu. Tento kožný rez sa dá schovať za kožnú riasu, ktorú tvorí pôvodná pupočná jazva. Pokiaľ má dieťa aj pupočný pruh, je možné a vhodné využiť vrodený defekt v pupku pre vstup kamery. Bruško sa nafúkne pomocou CO₂



Bruško po klasickej operácii obojstrannej hernii



Bruško po operácii PIRS týždeň po

ako pri bežnej laparoskopii a pod optickou kontrolou sa pomocou preformovanej ihly so stehom obšije vnútorný anulus, čiže otvor cez ktorý sa vtlačia črevo alebo u malých dievčat vaječník a klinicky sa manifestuje ako mäkká elastická rezistencia v slabine. Vďaka laparoskopickému prístupu vieme overiť, či nemá dieťa defekt aj na druhej strane. V prípade, že potvrdíme otvorený kontralaterálny

anulus, uzavrieme ho rovnakým spôsobom, bez potreby ďalšieho rezu. Z bruška sa vyfúkne CO² a zašije sa ranka v pupku vstrebatelným stehom – pooperačne netreba dieťaťu vyberať stehy. Mobilizácia po operácii je podobná, ako pri otvorenej operačnej metóde, odporučený je šetriaci režim. Dieťa nemá po operácii jazvy v oblasti slabín, len jazvičku v pupku, ktorá je ukrytá.



MUDr. Dominika Barloková



MUDr. Lenka Fedorová PhD.

Záver:

PIRS (percutaneous internal ring suturing) ako operačná metóda plastiky vrodeného slabínového pruhu sa vo všetkých dostupných zahraničných štúdiách preukazuje ako bezpečná alternatíva klasického otvoreného prístupu v slabine. Táto metóda prináša výhodu kontroly čreva a druhej slabiny, a tak prevencie manifestácie druhostranného pruhu. Kozmetický efekt po metóde PIRS je excelentný. Metódou PIRS operujú lekári na popredných klinikách na celom svete a jej úspechu sa tešia, nielen spokojní rodičia, ale aj detskí pacienti.

MUDr. Lenka Fedorová PhD.,
MUDr. Dominika Barloková

Kalendár DETSKÁ CHIRURGIA v spolupráci s OKgroup

