

DR. TATJANA GELEBEŠEVA MATESKA

Dr. Tatjana Gelebeševa Mateska je v doktorski disertaciji raziskovala in primerjala rezultate zdravljenja, stopnjo ponovitve kile in kronično bolečino, po pričvrstitvi mrežice z uporabo histoakrilnega lepila v primerjavi s sponkami in brez pričvrstitve mrežice pri transabdominalni predperitonealni hernioplastiki (TAPP). Intenzivnost pooperativne bolečine je bila ocenjena z lestvico Carolinas Comfort (CCS). Uporabljena je bila neresorbilna mrežica Proceed. Vseh 59 bolnikov je bilo moškega spola, starih od 26 do 76 let. Skupina A (28 hernioplastik) je imela mrežico pričvrščeno z resorbirajočimi sponkami, skupina B (29 hernioplastik) s histoakrilnim lepilom, skupina C (28 hernioplastik) pa mrežice ni imela pričvrščene. Bolnike smo sledili 3, 12 in 24 mesecev. Med skupinami ni bilo statistično značilne razlike v ponovitvi kile. Ta je bila 3,5 % (ena ponovitev v skupini A 3 mesece, ena v skupini B 15 mesecev in ena v skupini C 12 mesecev po operaciji). Dva bolnika v skupini A sta imela postoperativni hematoma možnje in en bolnik v skupini B je imel serom.

Študija dr. Tatjane Gelebeševe Mateska je pokazala, da vrsta pričvrstitve mrežice ne poveča tveganja za ponovitev kile ali kronične postoperativne bolečine. Vendar pa je mesto pričvrstitve mrežice pomembno in ne bi smeli pričvrstiti mrežice v bolečinskem trikotniku in v »triangle of doom«.