Inguinal hernia repair an update

Ahmed Zakareya Yossif El Sayed

تعد جراحة تصليح الفتق الأربى من أكثر العمليات الجراحية شيوعا ، ومنذ وصف العالم باسينى لطريقته فى تصليح الفتق الأربى عام 1887 وقد حدث تطور كبير فى مثل هذه الجراحة ؛ توج هذا التطور ادخال الشبكة الترقيعية ، والطفرة الهائلة فى جراحة المناظير.ولتقدير نسبة النجاح فى جراحات تصليح الفتق الأربى يتم الاعتماد على :(1) نسبة حالات الفتق الأربى المرتجع.(2) الألم الحاد و المزمن بعد الجراحة.(3) مدة فترة النقاهة .(4) نوع التخدير.(5) خطورة المضاعفات.(6) التكلفة المادية.وعلى الرغم من هذا التطور الكبير وظهور الطرق والتقنيات الحديثة الا أنه لا يمكن الجزم بأن هناك طريقة تتفوق على الأخرى ، فلكل ايجابياته وسلبياته ولايزال العلماء عاكفين على البحث عن الأفضل .معظم الجراحين يفضل استخدام الشبكة فى تصليح الفتق الأربى بغض النظر عن الطريقة المستخدمة ، وتعد شبكة البرولين من أفضل الأنواع الا أن لها بعض المشاكل الناجمة عن كونها جسم غريب يوضع داخل جسد الأنسان مما دفع بالعلماء الى التطوير والتحديث واكتشاف بدائل لشبكة البرولين .وتهدف هذه الدراسة الى صياغة نظرة عامة عن الوضع الحالى لجراحة تصليح الفتق الأربى وتسليط الضوء على نقاط الجدل والخلاف ، ومحاولة لتوضيح بعض الأبحاث الجديدة والتى من خلالها يمكن أن نستنتج الاتجاهات المستقبلية الممكنة فى هذا المجال .