

# Polipropilen Yama İle İnsizyonel Herni Onarımı

## REPAIR OF THE INCISIONAL HERNIA WITH POLYPROPYLENE MESH

Dr. Ramazan ERYILMAZ\*, Dr. Mustafa ŞAHİN\*, Dr. Adem AKÇAKAYA\*,  
Dr. Gürhan BAŞ\*, Dr. Orhan ALİMOĞLU\*

\*Vakıf Gureba Eğitim Hastanesi I. Cerrahi Kliniği, İSTANBUL

### ÖZET

**Amaç:** İnsizyonel herni onarımında, sentetik bir materyal olan polipropilen yamanın yeri araştırılmıştır.  
**Durum Değerlendirilmesi:** Cerrahi girişimlerden sonra karın duvarında %2-11 oranında insizyonel herni gelişmektedir. İnsizyonel hernilerin primer onarımı sonucu % 30-50 oranında nüksler bildirilmiştir. Bu nedenle onarımda sentetik materyallerin kullanımı yaygınlaşmıştır.  
**Yöntem:** Ocak 1990- Ocak 2000 tarihleri arasında kliniğimizde insizyonel herni nedeniyle ameliyat edilen ve onarımda polipropilen yama kullanılan 99 hastanın erken ve geç dönem sonuçlarını değerlendirdik.  
**Çıkarımlar:** Olguların 4-96 ay takipleri sonucu %2 nüks, %8 enfeksiyon, %3 seroma, %1 yamada yer değiştirme saptandı. Toplam morbidite % 14 iken , mortalite yoktu.  
**Sonuçlar:** Sağlamlığı, inert olması, enfeksiyona dirençli olması, nüks oranlarının düşük olması nedeniyle, çalışmamızda kullanılan polipropilen yamayı, seçilmiş insizyonel hernilerin onarımında öncelikli olarak önermekteyiz.

**Anahtar kelimeler:** Polipropilen, yama, insizyonel herni

### SUMMARY

The incidence of incisional hernia is 2-11% after abdominal surgery. Since the recurrence rate following primary repair of incisional hernia is 30-50%, synthetic materials are widely used in repair. In our study, early and late results of 99 patients with incisional hernia who underwent surgery with polypropylene mesh repair were evaluated. There were 23 male, 76 female and median age was 55.3 (24-82) years. In 97 patients, extraperitoneal onlay mesh was used, and in 2 cases laparoscopic underlay mesh was performed. Follow-up was 4-96 months, the rates of recurrence, infection, seroma and displacement of the mesh were 2%, 8%, 3% and 1% respectively. Total morbidity was 14% and no mortality was seen. Because of its strength, inertness, resistance to infections, and lower recurrence rate, repair with polypropylene mesh which was used in our study is suggested in repair of incisional hernias.

**Keywords:** Polypropylene, mesh, incisional hernia

Karın cerrahisi sonrası; iyatrojenik faktörler, insizyon tipi, hasta yaşı, enfeksiyon, seçilen sütür materyali ve diğer predispozan faktörlere bağlı olarak %2-11 oranında insizyonel herni gelişmektedir (1,2,3,4).

İnsizyonel hernilerin tedavisi yıllar boyu cerrahlar için problem olmuştur. Primer onarım

sonrası nüks oranları oldukça yüksek olup %30-50 civarında bildirilmiştir (5,6). Primer onarımda tamir amacıyla yaklaşılan skar dokusundan damarlanmanın az olması ve gerginlik mevcudiyeti nükste en önemli faktörler olarak gösterilmiştir (7). Bundan dolayı sentetik, otojen, homojen, heterojen yamaların insizyonel herni onarımında kul-

**TABLO 1: OLGULARA EŞLİK EDEN  
KLİNİK PROBLEMLER**

Klinik problem	Sayı	%
Obesite hastalığı	45	45,4
Kronik akciğer hastalığı	28	28,2
Diabetes mellitus	16	16,1
Kronik kabızlık	8	8
Prostat hipertrofisi	3	3

lanımı yaygınlaşmıştır. Sentetik yama olarak geliştirilen prostetik materyallerden polipropilen yama insizyonel herni onarımında yaygın olarak kullanılmaktadır (2,3,8,9,10). Biz bu çalışmada polipropilen yama kullanarak insizyonel herni onarımı yaptığımız hastaların erken ve geç dönem sonuçlarını değerlendirdik.

#### HASTALAR VE YÖNTEM

Ocak 1990-Ocak 2000 tarihleri arasında Vakıf Gureba Eğitim Hastanesi I. Cerrahi Kliniğinde insizyonel herni tanısıyla ameliyat edilen ve polipropilen yama kullanılan 99 olgu retrospektif olarak incelendi.

Hastaların 23'ü erkek (%23,2), 76'sı kadın (%76,8) olup, ortalama yaş 55.3 (24-82) bulundu. İnsizyonel herni 52 olguda ameliyattan sonraki ilk bir yıl içinde (%52,5), 33 olguda 2-5.yıllar arası gelişmiştir (%33,3). Çalışma grubundaki olgulara eşlik eden en önemli klinik problemin obesite

(%45)-ideal vücut ağırlığının %50'sinden fazla olma- olduğu görüldü (Tablo 2).

Olgularda mevcut insizyonların en sık görülenleri orta hat insizyonlarıydı. (%55,4). Olguların insizyon dağılımı Tablo 2' de gösterilmiştir.

Olguların 12'sinde nüks insizyonel herni tespit edildi (%12,1). Bunlardan 9'u ilk nüks, 2'si ikinci nüks, 1'i de üçüncü nükstü. 8 olgu etrangülasyon nedeniyle acil olarak operasyona alındı (%8). Olgulardan 2'sine laparoskopik girişimle underlay polipropilen yama uygulandı. Diğer 97 olguya onlay extraperitoneal polipropilen yama tatbiki yapıldı. Ameliyatta eski insizyon, skar dokusuyla beraber çıkartıldı. Herni kesesi prepare edildi ve çevre dokulardan serbestleştirilerek sağlam fasya kenarının 3-4 cm ötesine kadar her taraftan fasya ortaya çıkartıldı. Herni kesesi içeriği redükte edildi. Keseyi oluşturan periton fazlası eksize edilerek kapatıldı. Laparoskopik uygulanan 2 olgu hariç polipropilen yama onlay olarak defektin kenarından 2 cm mesafeye uzanacak şekilde yerleş-

**TABLO 2: OLGULARIMIZDA UYGULANAN İNSİZYONLARIN DAĞILIMI**

İnsizyon tipi	Sayı	%
Göbek üstü-altı median	28	28,2
Göbek üstü median	26	26,2
Mayo	18	18,1
Pfannenstiel	6	6
Göbek üstü sağ transrektal	5	5
Mc Burney	3	3
Sağ subkostal	4	4
Göbek altı sağ transrektal	3	3
Lumbotomi	2	2
Sol subkostal	2	2
Parastomal	2	2