

ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΚΗΛΗ

Είναι η κήλη που εμφανίζεται στη θέση της τομής μετά από προηγηθείσες επεμβάσεις στην κοιλιακή χώρα. Όλες οι θέσεις των κοιλιακών τομών μπορούν να εμφανίσουν κήλη. Οι πιο συνηθισμένες θέσεις είναι:

- Μέση υπερομφάλιο τομή
- Μέση υπομφάλιο τομή
- Παράμεση τομή δεξιά ή αριστερά
- Σε rhanesteelτομή (γυναικολογικές επεμβάσεις)
- Σε McBurneyτομή (σκωληκοειδεκτομή)
- Σε Kocherτομή (επεμβάσεις στα χοληφόρα) κ.ά

Συνήθως το πρόβλημα είναι πολυπαραγοντικό και οφείλεται στην:

- Χειρουργική τεχνική (πολλοί συγγραφείς αναφέρουν ότι η μετεγχειρητική κήλη αρχίζει αμέσως με το ξύπνημα του ασθενούς στο χειρουργείο)
- Παχυσαρκία
- Διαταραχές θρέψης
- Κακοήθεια
- Ασκίτης κ.ά

Η διάγνωση τίθεται με την κλινική εξέταση του ασθενούς και η θεραπεία είναι πάντοτε χειρουργική. Στόχος μας είναι η ανεύρεση, παρασκευή, απολίνωση και εκτομή του κηλικού

σάκου και η πλαστική των κοιλιακών τοιχωμάτων με τη χρήση απλών ραφών και πλέγματος.

Η αντιμετώπιση πρέπει να γίνεται άμεσα με τη διάγνωση διότι, οι κήλες αυτές έχουν μεγάλο ποσοστό περίσφιξης, δηλαδή στραγγαλισμό του περιεχομένου και νέκρωση αυτού. Δεν είναι λίγες οι φορές που το περιεχόμενο (συνήθως έντερο), συμφύεται στερεά στον κηλικό σάκο και ο ασθενής προσέρχεται με εικόνα ειλεού.

Επίσης μπορούν να πάρουν τεράστιες διαστάσεις που δυσκολεύουν αρκετά τη χειρουργική τεχνική της πλαστικής αποκατάστασης.