


Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”




HERNIILE ABDOMINALE

A elaborat: **Noroc Iurie**
grupa 1224, Facultatea Medicina nr.1



Herniile reprezinta prin definitie iesirea unui organ din cavitatea in care se gaseste in mod normal (cavitate abdominala), printr-un punct slab de la nivelul peretelui abdominal





Clasificarea

*După localizare:

interne;

externe;

diafragmatice;

peritoneale;



Hernii externe: exteriorizarea viscerelor, apar la nivelul unor zone slabe parietale ;

Hernii interne: viscerale nu se exteriorizeaza, patrund in spatii anatomice rezultate din modalitatea de dispunere a organelor: fosete, hiatusurile, inele.

Hernii diafragmatice: organele din abdomen patrund in torace;

Hernii peritoneale: extreme de rar se intilnesc.

Hernii interne

Organul din cavitatea abdominala se angajează în diferite recesuri ale cavității peritoneale (**duodenală;iliocecal;retrocecal;intersigmoid**)

Ex: hernie retro, para-duodenala(**hernia Treitz**),retrocecala, etc., constituind cauza mecanică a ocluziilor prin hernie internă.

ETIOPATOGENIE - factori determinanți: efortul fizic (efort mare, efortul susținut cu greutăți minime ,dar destul de des repetat).

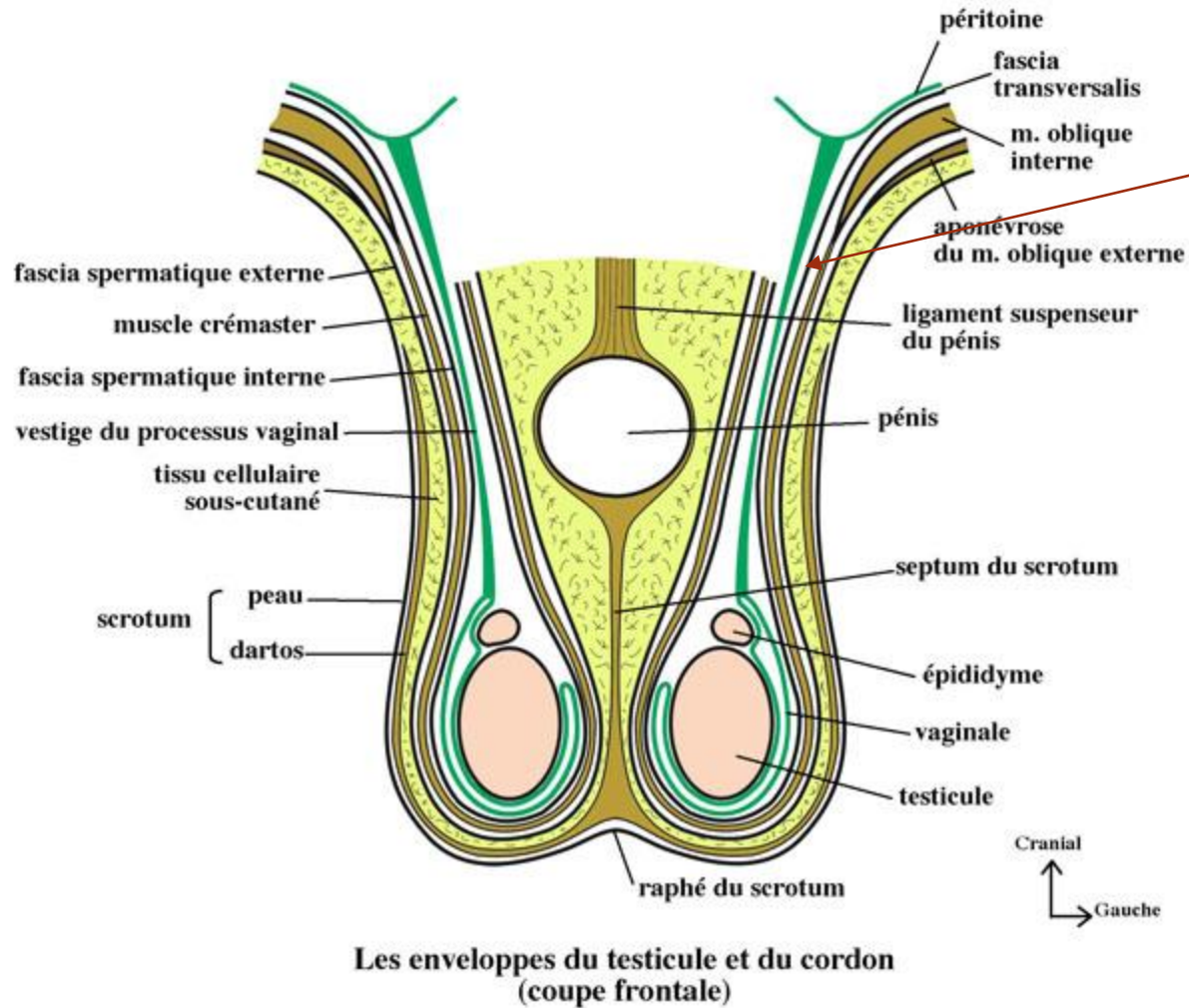


După etiopatogenitate:

Hernia inghinala congenitală:aparente de la nastere ,produse de incomplete dezvoltare a peretelui abdominal, fie de existent canalului peritoneo-vaginal ,neobliterat

Hernia inghinala dobândită:rezultanta interactiunii a doua categorii de forte:rezistenta peretelui abdominal si presiunea exercitată dinspre interior reprezentata de gradientul presional al viscerelor abdominale

Hernie congénitale



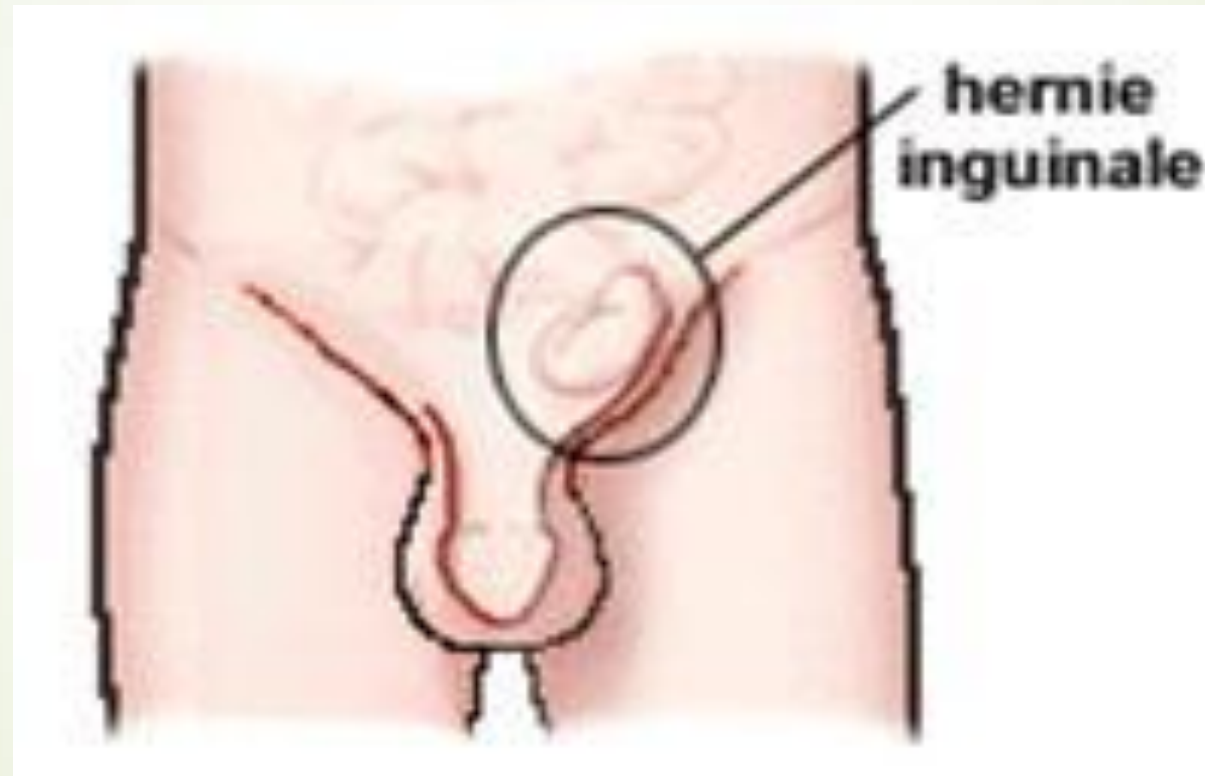
Neobliterarea procesului peritoneo-vaginal (conexiunea dintre cavitatea abdominala și scrot)

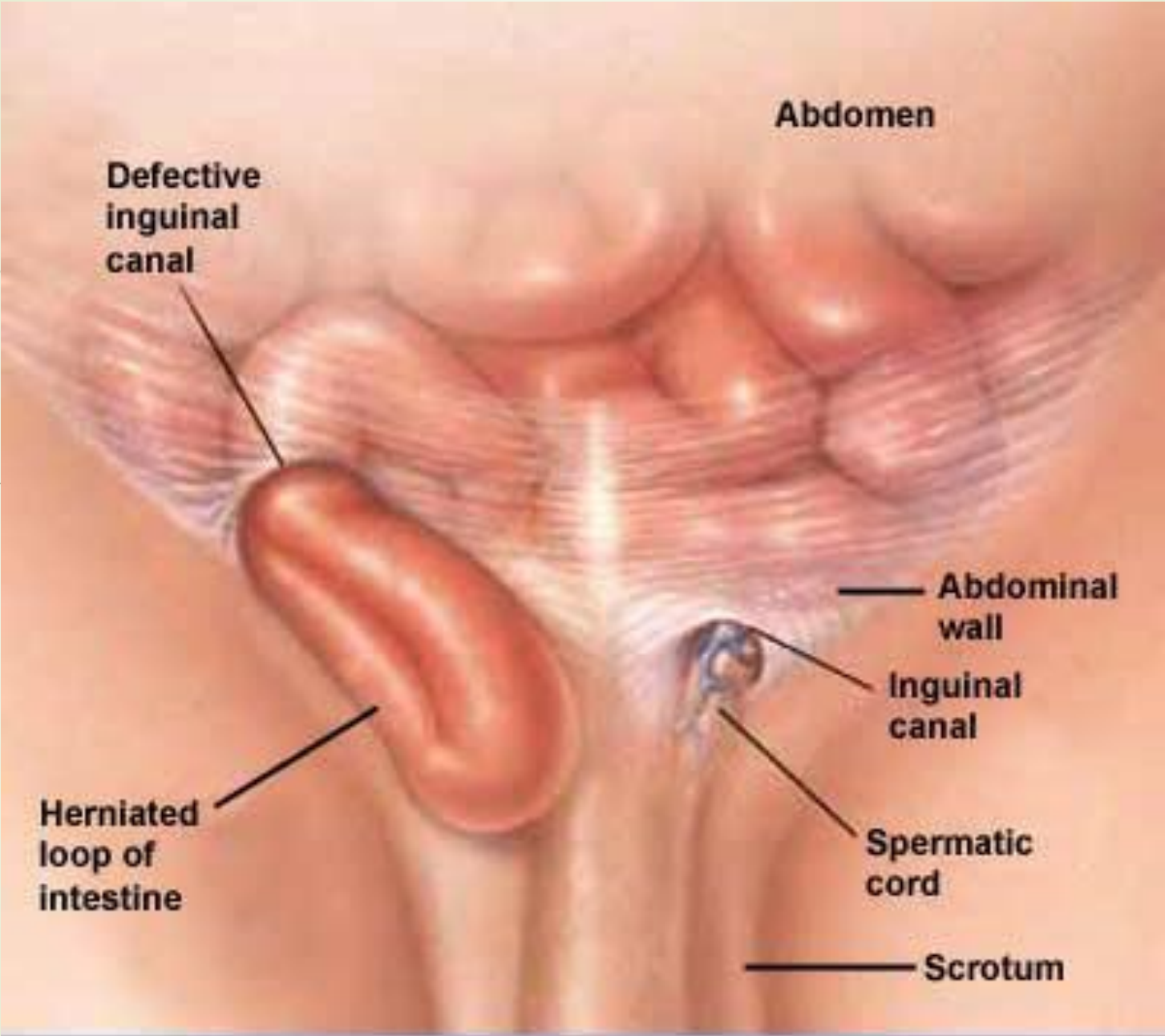
Hernii abdominale externe

Funcție de localizare:

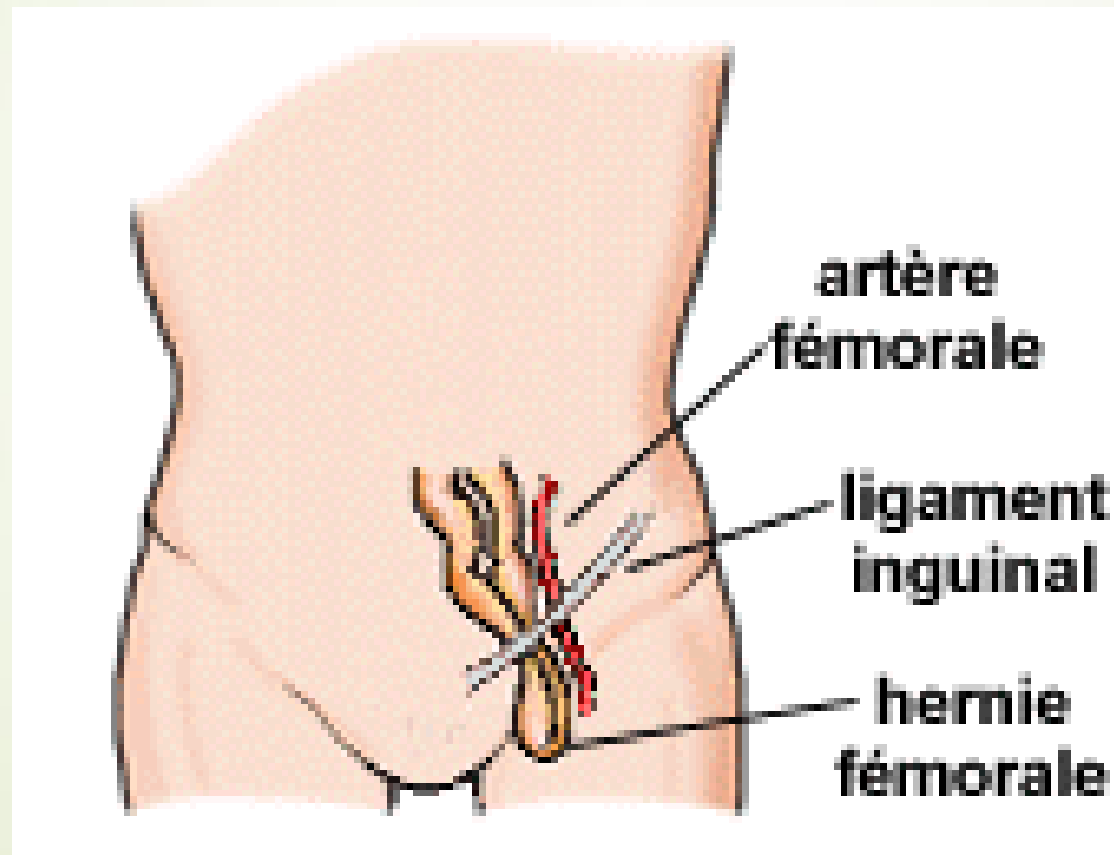
- ale peretelui antero-lateral al abdomenului: **inghinale., crurale, ombilic, ale liniei albe, ale liniei Spiegel (hernii Spiegeliene);**
- ale peretelui posterior al abdomenului: **lombare;**
- ale peretelui superior al abdomenului: **diafragmatice (hiatale);**
- ale peretelui inferior al abdomenului: **pelviperineale (obturatorii, ischiatic)**

Hernie inghinala

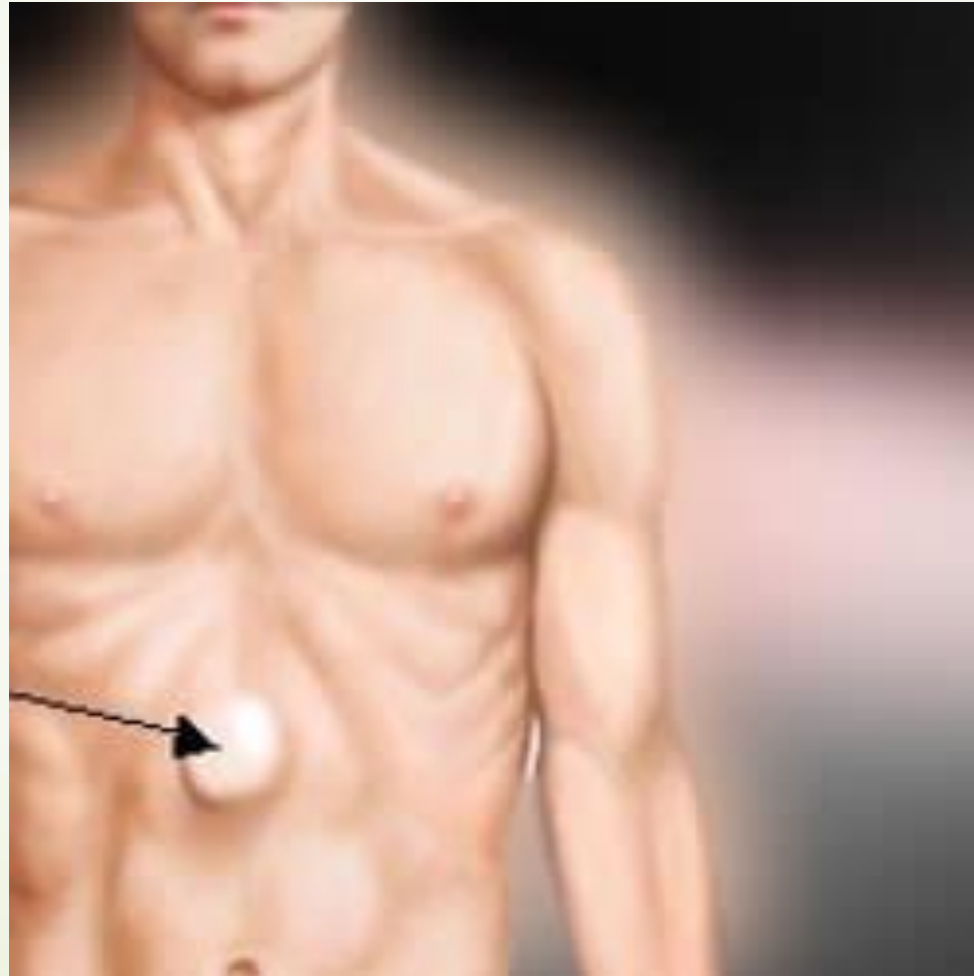




Hernie femorale

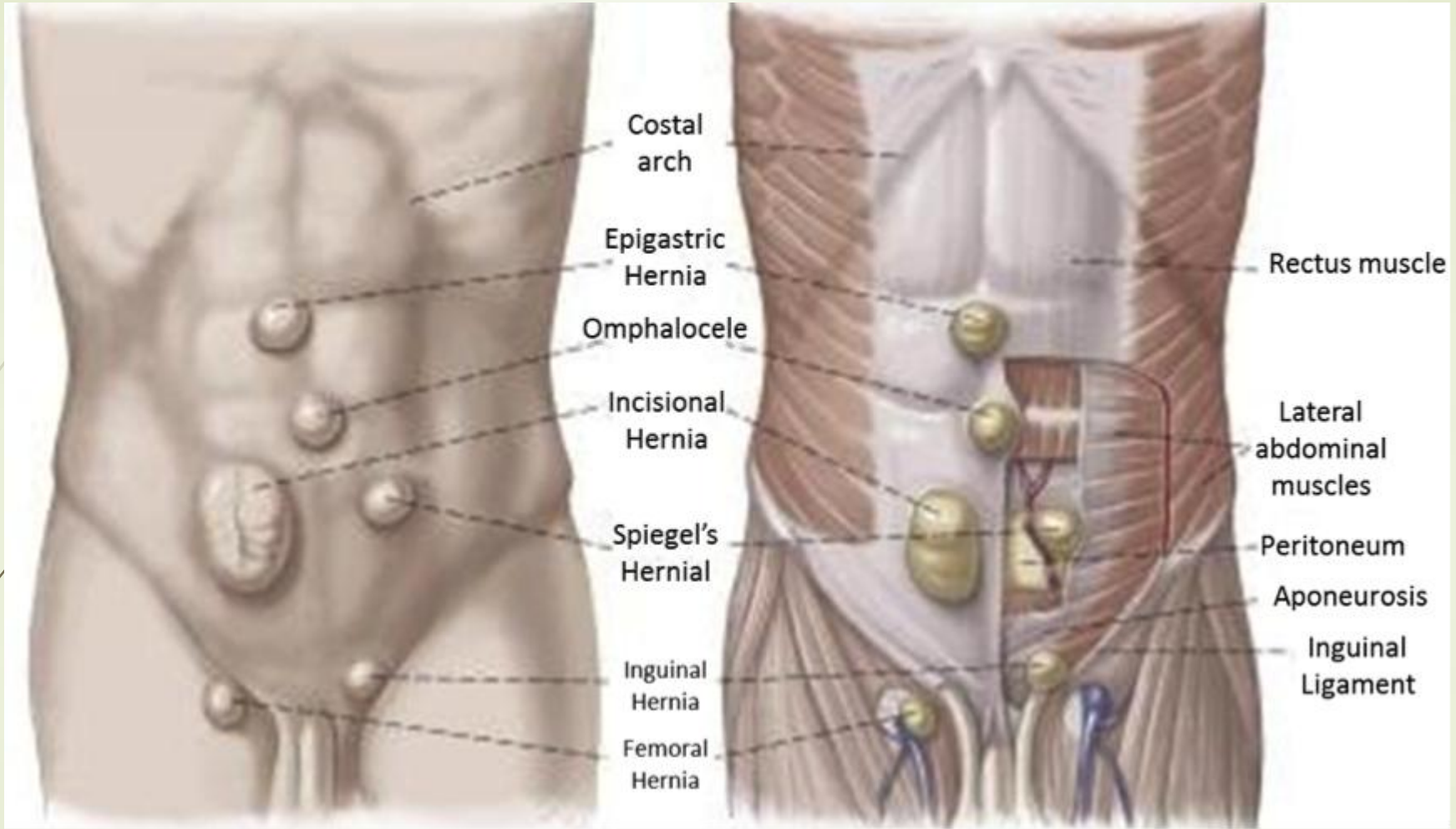


Hernia liniei albe



Hernie ombilicala








Dupa simptome:

- reductibile:** continutul herniei in diferite pozitii ale corpului se deplaseaza in diferite regiuni;
- ireductibile:** continutul herniei adera strins la peretele sacului si nu poate fi usor depistat
- strangulate:** aderent la perete constringe vasele din regiunea data



Hernia inghinala apare în banda musculară subțire a canalului inghinal, prin care trece funiculul spermatic, de la testicule spre abdomen. Dacă peretele muscular este slăbit, o parte din intestinul subțire poate pătrunde prin aceasta, creând o proeminență în zona inghinală (dedesubt).

Canalul inghinal

-4 pereti;2 inele

Peretele superior:**mm.oblic intern,mm.transvers;**

Peretele inferior:**ligamentul inghinal (Poupart);**

Peretele anterior:**mm.oblic abdominal extern;**

Peretele posterior:**fascia transversa;**

Inelul inghinal superficial: fibrele aponeurotice ale mm.oblic abdominali externi;

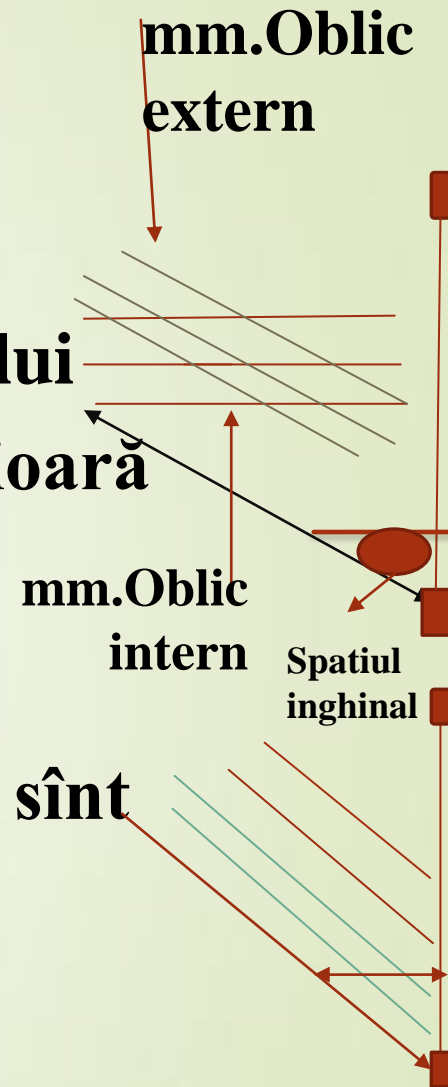
Inelul inghinal profund: fascia transversa ,se continua cu fascia spermatica interna;

*Inelul inghinal profund se afla la 2 cm de ligamentul inghinal si lateral de artera epigastica inferioara

Dezvoltarea herniilor inghinale:

-predispoziție: fibrele aponeurotice ale mm.oblicului intern sînt poziționate paralel în raport cu linia bispinală anterioară

-sănătoși: fibrele aponeurotice ale mm.oblicului intern sînt poziționate paralel în raport cu ligamentul inghinal.





In raportul defectului herniei cu vasele epigastrice inferioare

Hernia inghinala:

-directa(Henle);

-oblica;

Cauzele apariției herniei inghinale

- Obezitatea
- Alimentația nesănătoasă
- Suprasolicitarea fizică
- Constipația
- Fumatul
- Diareea

Simptomele

- prezența unei tumefacții (umflături) în zona inghinală sau a scrotului la bărbați sau a labiei mari (ce acoperă vaginul) la femei
- disconfort sau durere în zona inghinală sau la nivelul scrotului
- senzație de greutate, umflare, de ținare sau de arsură în zona **herniei**, a scrotului sau a interiorului coapsei.
- temperatura ridicată sau frisoane asociate cu dureri ale zonei inghinale, acestea pot fi simptomele unei infecții a osului sau a rinichilor



• **Tratament**

Incizie abdominala. În cadrul acestei proceduri, chirurgul face o incizie în zona inghinală și împinge înapoi intestinul în abdomen.

• **Laparoscopia.** În chirurgia laparoscopică, chirurgul . utilizează mai multe incizii mici, mai degrabă decât un un mare.

Tehnica *Shouldice*-dupa rezolvarea herniei intarirea peretelui abdominal presupune sutura realizata la nivel muscular si aponevrotic in trei planuri.

Tehnica *Lichtenstein*-presupune intarirea peretelui posterior al canalului inghinal cu plasa de polipropilena;plasa se fixeaza prin sutura la structurile fibroase adiacente "tension free".

