

Trys pagrindiniai (fundamentalūs) žingsniai lemiantys TEP hernioplastikos sėkmę :

Edmundas Žurauskas , Gintas Vislavičius , Kristina Vilbikaitė .

LSMU Bendrosios chirurgijos klinika. LSMU Kauno ligoninė.

Nuo 2012m. atliekant TEP hernioplastiką vadovaujamės Prof. M. Miserez 10 žingsnių:

- 1) Paraumbilikalinis pjūvis, audinių disekcija iki užpakalinio m. rectus abdominis lapelio. Ekstraperitoninio tarpo formavimas, 10mm troakaro įvedimas.*
- 2) Antrojo troakaro įvedimas žemiau pirmojo.*
- 3) Bogros erdvės disekcija ir trečiojo troakaro įvedimas.*
- 4) Išvaržos identifikavimas ir tiesios išvaržos sugrąžinimas į pilvo ertmę.*
- 5) Šlauninės/ obturatorinės išvaržos sugrąžinimas.*
- 6) Įstrižinės išvaržos sugrąžinimas.*
- 7) Lateralinė disekcija ir preperitoninių lipomų atskyrimas. Medialinė disekcija.*
- 8) Galutinis audinių preparavimas ir sintetinio tinklelio įvedimas.*
- 9) Tinkamas tinklelio vietos parinkimas pilnai uždengiant išvaržos vartus ir fiksavimas tam tikrais atvejais.*
- 10) Desufliacija*

Ilgainiui išskyrėme reikšmingiausias:

- I. Bogros (retroinquinalinės) erdvės tinkamas suformavimas.*
- II. Išvaržos sugrąžinimas į pilvo ertmę skrupulingos dissekcijos būdu.*
- III. Tinkamas tinklelio vietos parinkimas pilnai uždengiant išvaržos vartus (fiksavimas prie M3).*