

Mesh bij herstel van grote middenrifbreuken; een evaluatie onder Europese chirurgen

¹Diakonessenhuis Utrecht

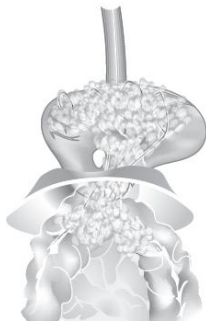
²Mayo Clinic-Florida, USA

E.J.B. Furnée¹, C.D. Smith², E.J. Hazebroek³

³St. Antonius zkh, Nieuwegein

Doel

Evaluatie van de huidige toepassing van mesh bij herstel van grote middenrifbreuken onder Europese chirurgen.



Methode

Een online vragenlijst werd naar alle leden van de Europese vereniging voor endoscopische chirurgie (EAES) gemaild.

Resultaten

De vragenlijst werd ingevuld door 165 chirurgen uit 20 Europese landen. Mesh wordt standaard gebruikt door 24 chirurgen (14.5%). Het defect in het diafragma wordt, voorafgaand aan het plaatsen van de mesh, primair gesloten door 115 chirurgen (69.7%).

Type mesh

Polypropylene	
- Prolene (heavy weight)	26 (16.9%)
- Marlex (heavy weight)	1 (0.6%)
- TiMesh (light weight)	12 (7.8%)
- Ultrapro (light weight)	23 (14.9%)
- Prolite (light weight)	2 (1.3%)
- Composite polypropylene	17 (11.0%)
Polyester	
- Dacron	1 (0.6%)
- Parietex	22 (14.3%)
- Mersilene	1 (0.6%)
Polytetrafluoroethylene (PTFE)	12 (7.8%)
Expanded polytetrafluoroethylene (e-PTFE)	
- Gore-Tex	19 (12.3%)
- Dual mesh	30 (19.5%)
Bio-mesh	
- Porcine small intestine submucosa	27 (17.5%)
- Permacol (acellulair porcine dermaal collageen)	7 (4.5%)
- Overige bio-mesh	9 (5.8%)
Ander type mesh	10 (6.5%)
Ontbrekend antwoord	2 (1.3%)

Vorm en positie van de mesh

	n = 154*
Vorm van de mesh	
A-vorm	2 (1.3%)
U-vorm	69 (44.8%)
V-vorm	30 (19.5%)
Y-vorm	13 (8.4%)
Semicirculair met keyhole	11 (7.1%)
Semicirculair zonder keyhole	5 (3.2%)
Ovaal met keyhole	16 (10.4%)
Ovaal zonder keyhole	3 (1.9%)
Vierkant met keyhole	20 (13.0%)
Vierkant zonder keyhole	8 (5.2%)
Overig	11 (7.1%)
Positie van de mesh	
Dorsaal van de oesofagus	72 (46.8%)
Ventraal van de oesofagus	10 (6.5%)
Circulair rondom de oesofagus	40 (26.0%)
Semicirculair rondom de oesofagus, ventrale zijde	9 (5.8%)
Semicirculair rondom de oesofagus, dorsale zijde	56 (36.4%)
Inlay (tussen beide randen van de hiatus)	6 (3.9%)
Ontbrekend antwoord	4 (2.6%)

*Totaal gaven 11/165 respondenten (6.7%) aan nooit mesh te gebruiken bij herstel van grote middenrifbreuken. Deze respondenten werden geëxcludeerd voor bovengenoemde items. Het totaal aantal is meer dan 100% aangezien meer dan een antwoord mogelijk was bij bovenstaande items.

Conclusie

Deze evaluatie toont dat de diversiteit wat betreft het gebruik van mesh bij herstel van grote middenrifbreuken, zoals gerapporteerd in de literatuur, nog steeds bestaat onder Europese chirurgen. De resultaten van deze evaluatie illustreren de wijze waarop de verschillende Europese chirurgen met deze controversiële kwesties omgaan en is daarmee buitengewoon informatief voor de individuele chirurg. Toekomstige trials zullen antwoord moeten geven op deze nog steeds bestaande controversen.