

NHỮNG ĐÓNG GÓP MỚI CỦA LUẬN ÁN

1. Nghiên cứu này, cho thấy thoát vị bẹn thường gặp ở nam giới, đặc biệt bệnh nhân già, với tuổi trung bình gần 70 tuổi, thời gian mắc bệnh kéo dài trên 1 năm là 58,6%, đa số có nghề nghiệp lao động nặng, sống ở nông thôn và miền núi. Bệnh nhân nhập viện 100% khối phòng vùng bẹn một bên hoặc hai bên.

2. Nghiên cứu này, đã tìm ra một số đặc điểm về lâm sàng: thoát vị bẹn một bên và hai bên, thoát vị bẹn nguyên phát và tái phát. Siêu âm trước mổ xác định thoát vị bẹn và phát hiện tạng trong túi thoát vị. Thương tổn giải phẫu, phân loại thoát vị bẹn và qui trình kỹ thuật mổ hợp lý có tính khoa học điều trị thoát vị bẹn.

3. Kết quả nghiên cứu đánh giá được ưu điểm nổi bật của kỹ thuật Lichtenstein trong phẫu thuật thoát vị bẹn ở bệnh nhân từ 40 tuổi trở lên. Đường cong đào tạo ngắn, dễ thực hiện, ít đau sau mổ, thời gian trở lại hoạt động sớm. Biến chứng sớm: tụ dịch, tụ máu, và nhiễm trùng vết mổ thấp. Biến chứng muộn: đau mạn tính, nhiễm trùng táng lười, và tỉ lệ tái phát thấp. Đánh giá kết quả lâu dài sau mổ tốt. Siêu âm sau mổ kiểm tra mô xơ, tụ dịch, tụ máu, áp-xe, thoát vị tái phát.

4. Nghiên cứu này góp phần nâng cao hiệu quả khám, phát hiện sớm bệnh lý thoát vị bẹn ở bệnh nhân trung niên và lớn tuổi và phẫu thuật điều trị thoát vị bẹn bằng táng lười nhân tạo theo phương pháp Lichtenstein phù hợp với điều kiện kinh tế và y tế nước ta hiện nay. Đặc biệt mở rộng kỹ thuật này điều trị thoát vị bẹn về các bệnh viện trong khu vực miền trung-tây nguyên.

NEW CONTRIBUTIONS OF THE THESIS

1. This study showed inguinal hernia common in men, particularly elderly patients, with an average age of almost 70, the time of sick prolonged over one year is 58.6%, the majority of occupation heavy labor, live in rural and mountain areas. Patients hospitalized 100% swelling in the groin on one side or both sides.
2. This study, has found a number of clinical characteristics: inguinal hernia on one side and both sides, primary and recurrent inguinal hernia. Preoperative ultrasound identified inguinal hernia and detected viscera in the sac hernia. Lesion of anatomy, inguinal hernia classification and surgical techniques procedures reasonably scientific treatment of inguinal hernia.
3. The results of the study to assess the advantages of the technical highlights in Lichtenstein inguinal hernia repair in patients aged 40 years or older. Training curve is short, easy to operation, less postoperative pain, while back in personal activity soon. Early complications: seroma, hematoma, and wound infection are low. Late complications: chronic pain, mesh infection, and recurrence rates are low. Assessment long-term postoperative results are good. Postoperative ultrasound examination fibro-mesh tissue, seroma, hematoma, abscess, hernia recurrence.
4. This study contributes to improving the efficiency examination, early detection of inguinal hernia in patients middle-aged and older, and surgical treatment of inguinal hernia using synthetic mesh Lichtenstein method fit economical and healthy condition of our country today. Especially extend this technique for inguinal hernia repair at hospitals in the central-west region.