

Ugens Billede

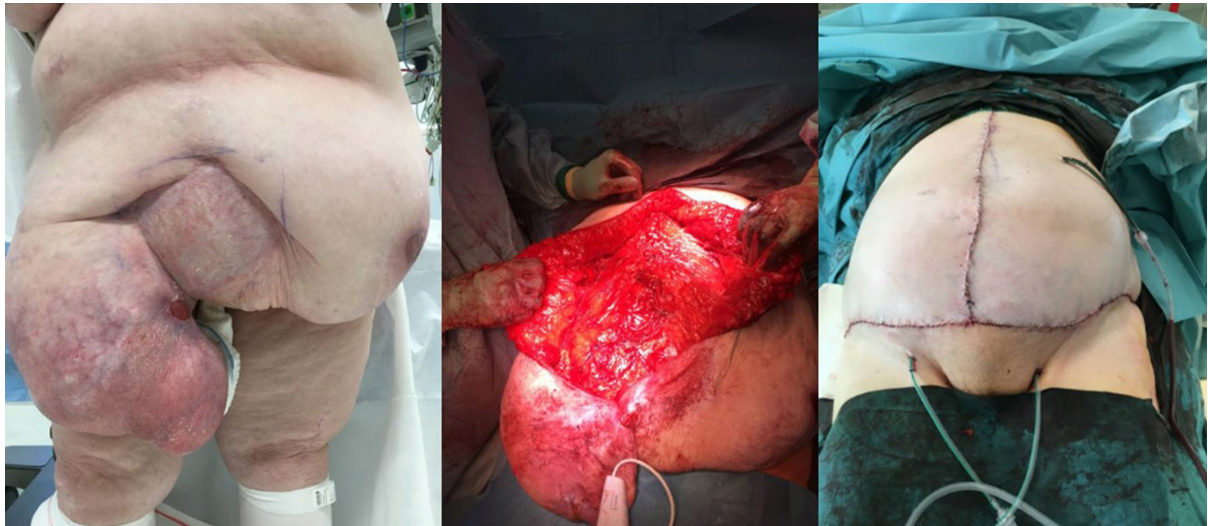
Ugeskr Læger 2022;184:V71118

Bugvægsrekonstruktion ved hernie

Hannah Trøstrup¹, Michael Munksdorf¹, Jakob Danker², Flemming Pii Hjørne³ & Frederik Helgstrand³

1) Plastik- og Brystkirurgisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde, 2) Anæstesiologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Køge, 3) Kirurgisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Køge

Ugeskr Læger 2022;184:V71118



Giganthernier med loss of domain (LOD), hvor $\geq 50\%$ af de indre organer ligger uden for abdominalkaviteten, er en alvorlig komplikation i forbindelse med kirurgi [1]. Livskvaliteten er nedsat, og der er smerter, begrænset mobilitet og kosmetiske gener.

En 69-årig kvinde, der var diagnosticeret med svær astma og adipositas, blev indlagt. Hun havde fået foretaget gynækologisk åben operation i 1995. Denne operation var kompliceret i form af sårinfektion, åbent abdomen og delhudstransplantat. Hun havde et giganthernie med en fasciedefekt på 25 cm, udtalt LOD og decubitus lokalt. Patienten kunne kun gå korte distancer med rollator, men opnåede alligevel på opfordring et vægttab fra BMI 40 til 35 kg/m^2 . Botulinum type A toxin blev givet tre uger præoperativt i bugvæggen [2]. Operation: Joint venture af hernie- og plastikkirurger: adhærenceløsning, reponering af tarmindeholdet, bilateral transversus abdominis-release og sublayplaceret mesh på $30 \times 45 \text{ cm}$. Herefter abdominalplastik (fleur de lis) og større hudresektion. Postoperativt behov for noninvasiv ventilation og mindre sårnekrose.

Patienten blev udskrevet i velbefindende efter tre uger, nu gående uden rollator. Nye operationsteknikker og multidisciplinært samarbejde muliggør nu behandling af komplicerede giganthernier, som for få år siden var uden tilbud.

Korrespondance *Hannah Trøstrup*. E-mail: htro@regionsjaelland.dk

Publiceret på ugeskriftet.dk 1. august 2022

Interessekonflikter ingen. Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2022;184:V71118

REFERENCER

1. Helgstrand F, Rosenberg J, Jørgensen LN et al. Kirurgisk behandling af ventralhernier. Ugeskr Læger. 2010;172(26):1987-9.
2. Soltanizadeh S, Helgstrand F, Jørgensen LN. Botulinum toxin a as an adjunct to abdominal wall reconstruction for incisional hernia. Plast Reconstr Surg Glob Open. 2017;5(6):e1358.