



CHIRURGIA DI PARETE

Nuove tecniche e approcci nella pratica sportiva



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Dott.sa Gloria Goi

Direttore Struttura Semplice Chirurgia di Parete
Afferente all'UOC Chirurgia Generale c/o Ospedale Luigi Sacco.

Socio Aggregato Federazione Medico Sportiva Italiana
Consigliere Associazione Medico Sportiva di Milano

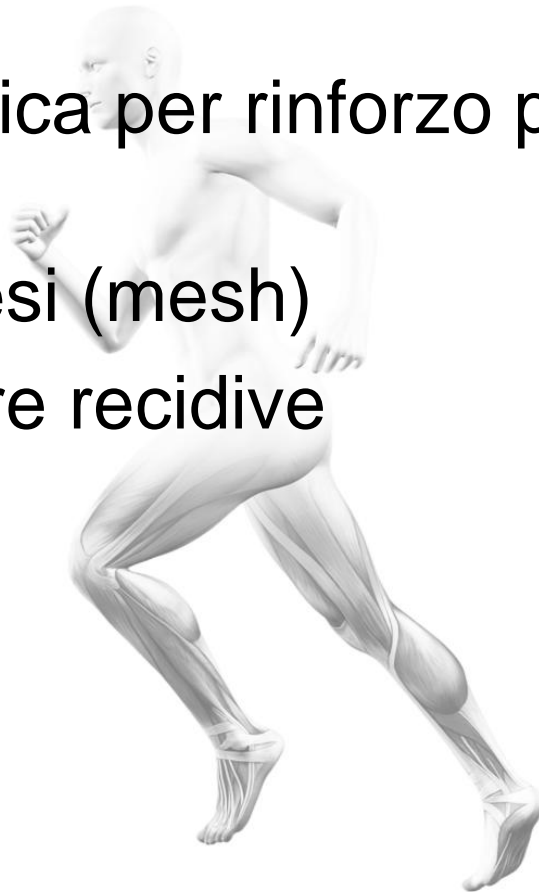
Cos'è l'ernioalloplastica



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- Tecnica chirurgica per rinforzo parete addominale
- Utilizzo di protesi (mesh)
- Obiettivo: ridurre recidive



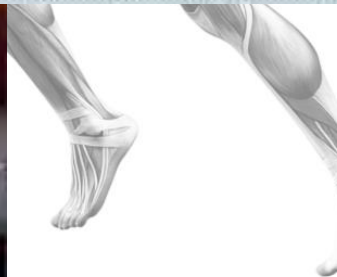
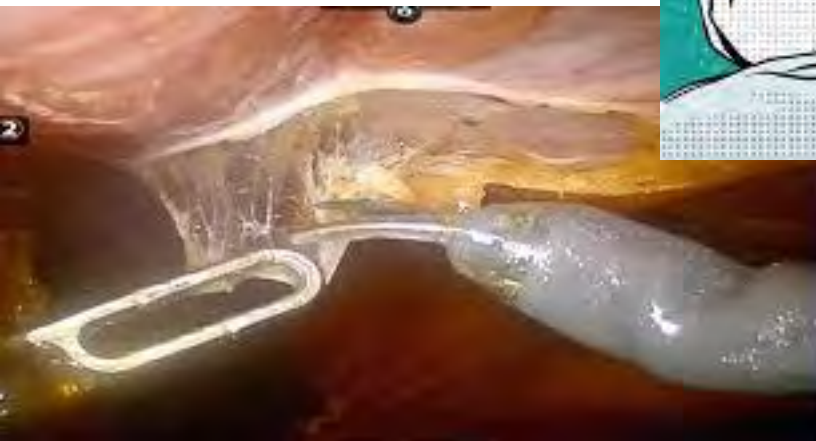
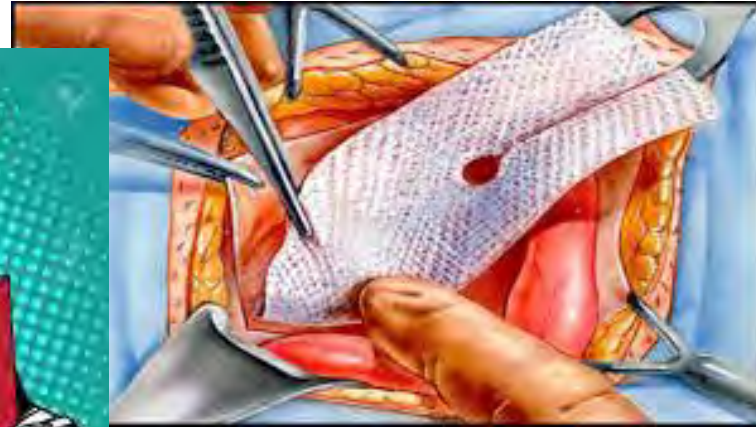
Tecniche di ernioalloplastica



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- Open
- Laparoscopica
- Robotica



Il Recupero

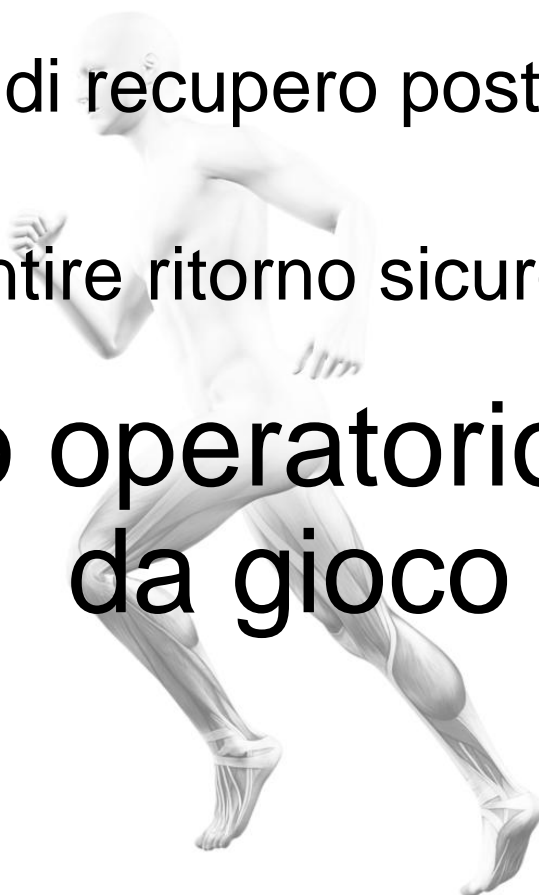


Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- Perché parlare di recupero post-ernioalloplastica negli sportivi?
- Obiettivo: garantire ritorno sicuro e performante

Dal tavolo operatorio al campo da gioco



Il Recupero



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

> [Hernia](#). 2022 Aug;26(4):1009-1021. doi: 10.1007/s10029-022-02629-3. Epub 2022 Jun 29.

Varying convalescence recommendations after inguinal hernia repair: a systematic scoping review

[S Harmankaya](#)¹, [S Öberg](#)², [J Rosenberg](#)²

Affiliations + expand

PMID: 35768670 DOI: [10.1007/s10029-022-02629-3](#)

Prima systematic review che affronta le raccomandazioni dei chirurghi sulla convalescenza dopo riparazione dell'ernia inguinale, sia open che laparoscopica



Il Recupero



Ospedale Luigi Sacco

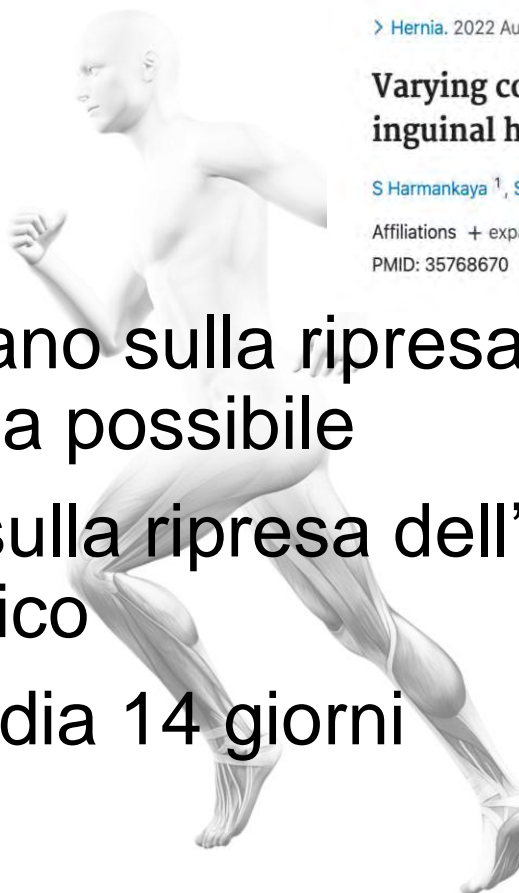
AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

CONCLUSIONE

I chirurghi concordano sulla ripresa di lavoro a basso carico il prima possibile

Grande variabilità sulla ripresa dell'attività sportiva ad alto carico

Convalescenza media 14 giorni



> [Hernia](#). 2022 Aug;26(4):1009-1021. doi: 10.1007/s10029-022-02629-3. Epub 2022 Jun 29.

Varying convalescence recommendations after inguinal hernia repair: a systematic scoping review

S Harmankaya ¹, S Öberg ², J Rosenberg ²

Affiliations + expand

PMID: 35768670 DOI: [10.1007/s10029-022-02629-3](#)



Timeline del recupero



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Clinical Trial > [Hernia](#). 2002 Jul;6(2):56-61. doi: 10.1007/s10029-002-0055-3.

Postoperative convalescence after inguinal hernia surgery: prospective randomized multicenter study of laparoscopic versus shouldice inguinal hernia repair in 1042 patients

F Berndsen¹, D Arvidsson, L K Enander, C E Leijonmarck, U Wingren, C Rudberg, S Smedberg, G Wickbom, A Montgomery

Affiliations + expand

PMID: 12152639 DOI: [10.1007/s10029-002-0055-3](#)

- Giorni 0–7: riposo, mobilità dolce
- 2–4 settimane: attività leggera
- 4–6 settimane: rinforzo progressivo
- 8–12 settimane: ritorno allo sport completo

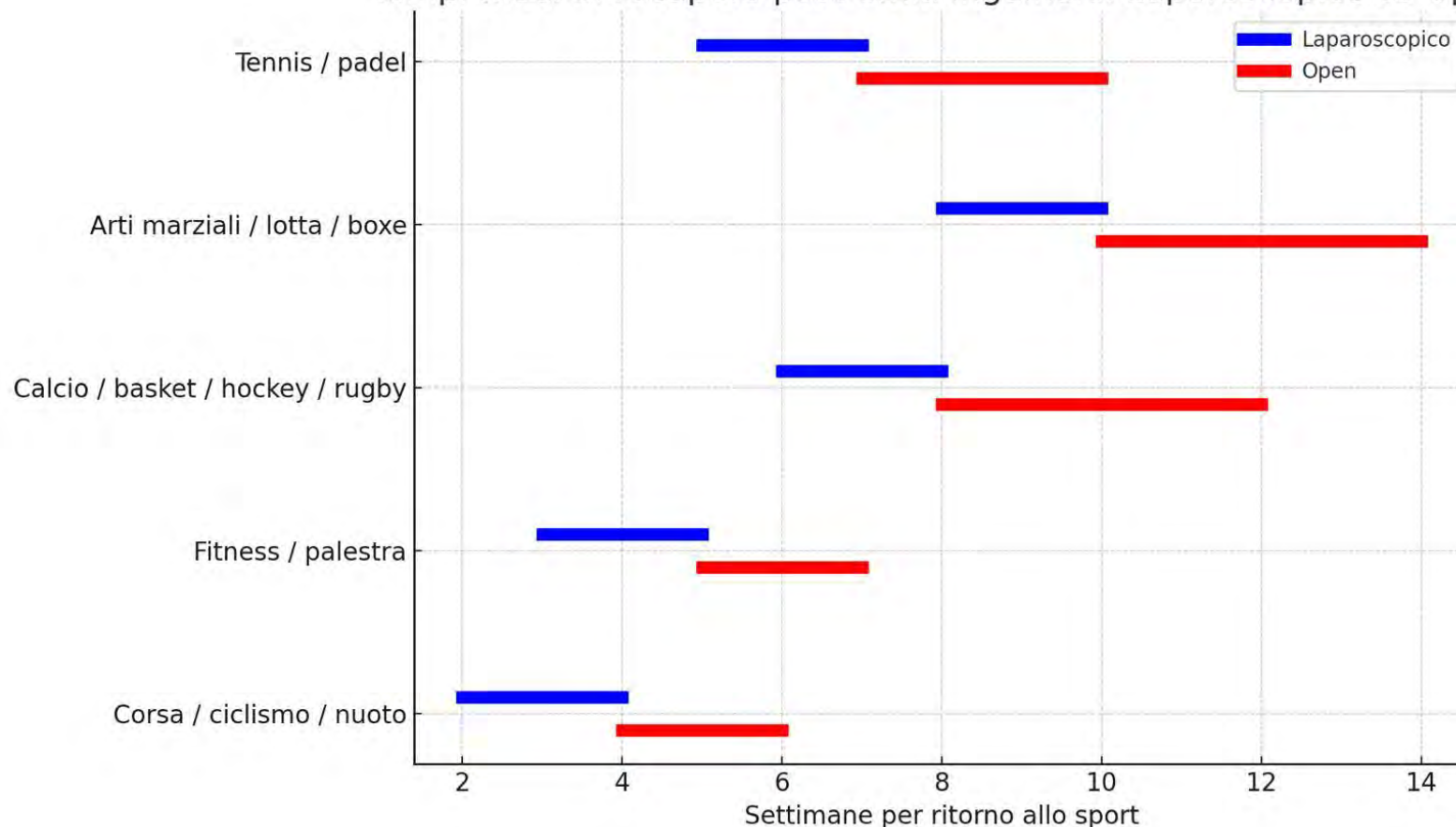
Timeline del recupero



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Tempi medi di recupero post ernia inguinale: Laparoscopico vs Open



Errori comuni da evitare



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- Riprendere troppo presto
- Ignorare dolore e complicanze
- Saltare il rinforzo muscolare



Il ruolo del chirurgo



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO



Practice Guideline > Surg Endosc. 2015 Feb;29(2):289-321.

doi: 10.1007/s00464-014-3917-8. Epub 2014 Nov 15.

Update of guidelines on laparoscopic (TAPP) and endoscopic (TEP) treatment of inguinal hernia (International Endohernia Society)

R Bittner ¹, M A Montgomery, E Arregui, V Bansal, J Bingener, T Bisgaard, H Buhck, M Dudai, G S Ferzli, R J Fitzgibbons, R H Fortelny, K L Grimes, U Klinge, F Köckerling, S Kumar, J Kukleta, D Lomanto, M C Misra, S Morales-Conde, W Reinpold, J Rosenberg, K Singh, M Timoney, D Weyhe, P Chowbey; International Endohernia Society

- Non solo operatore, ma guida nel follow-up
- Allenatore “nascosto” che accompagna l'atleta



Conclusione

Il ritorno allo sport



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- Progressivo
- Personalizzato
- Misurato



- Obiettivo: tornare più forti di prima!
 - “La chirurgia ripara, il recupero completa.”

La Nostra Esperienza



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- Studio osservazionale monocentrico
- Ernioalloplastica inguinale open monolaterale
- Obiettivo primario: valutare i tempi di ripresa dell'attività sportiva negli atleti
- Obiettivo secondario: confrontare due diversi tipi di protesi

- Periodo: 26/06/2024 – 04/08/2025
- Arruolamento: attività sportiva agonistica / non agonistica ≥ 2 volte / settimana
- Questionario preoperatorio
- Intervento e visita di controllo → nulla osta alla ripresa dell'attività sportiva
- Questionario postoperatorio

Risultati



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

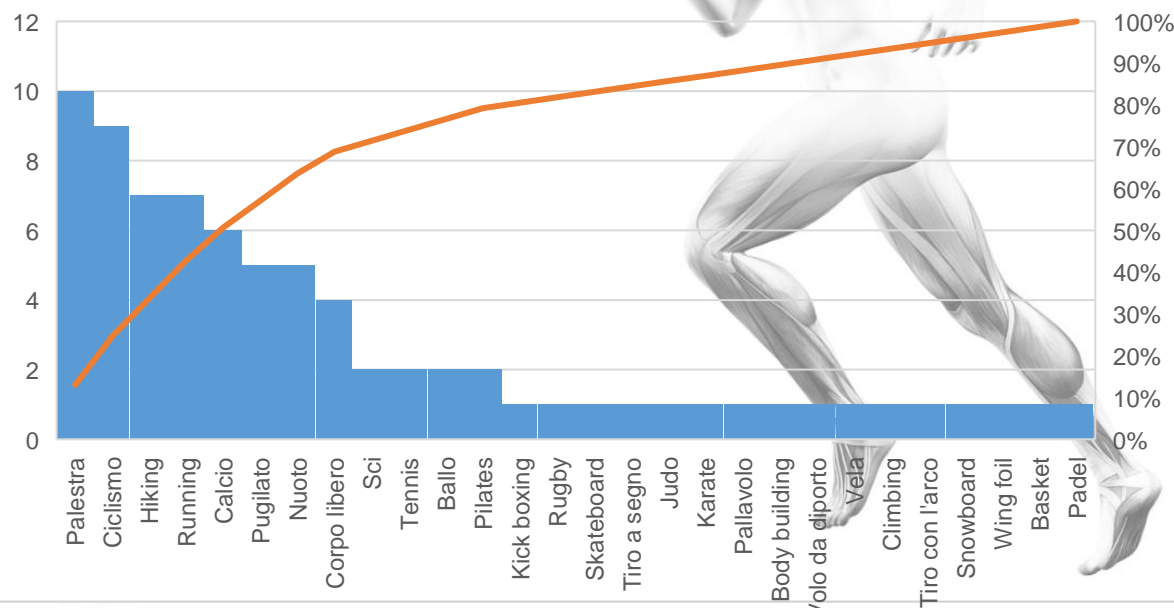
463

Statistica descrittiva - popolazione

Pazienti N.	49
Età media (anni)	49,7
Sesso (M-F)	46 - 3
BMI medio	26
Fumatori N. (%)	11 (22,4%)
Iipertensione N. (%)	12 (24,5%)
Diabete N. (%)	1 (2,0%)
Dislipidemia N. (%)	5 (10,2%)
Coronaropatia N. (%)	2 (4,1%)



Sport praticati



Statistica descrittiva



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

Statistica descrittiva - dati intraoperatori

Protesi presagomata in polipropilene (N, %)	36, 73,5%
Protesi in poliestere Progrid N. (%)	13, (26,5%)
Tempo operatorio medio (min.)	51,5
Specializzando 1° operatore N. (%)	26 (53,1 %)
Ernie dirette N. (%)	15 (30,6%)
Ernie indirette N. (%)	37 (75,5%)
Ernie combinate N. (%)	3 (6,1%)
Follow-up medio mesi (min - max)	9,3 (2 - 16)
Recidiva N. (%)	0 (0%)
Complicanze "Clavien-Dindo 0" N. (%)	42 (85,7%)
Complicanze "Clavien-Dindo 1" N. (%)	6 (12,2%)
Complicanze "Clavien-Dindo 2" N. (%)	0 (0%)
Complicanze "Clavien-Dindo 3a" N. (%)	1 (2,0%)
Complicanze "Clavien-Dindo 3b" N. (%)	0 (0%)



Statistica descrittiva



Ospedale Luigi Sacco

LO UNIVERSITARIO

Statistica descrittiva - sport - preoperatorio

Atleti agonisti N. (%)	8 (16,3%)
Atleti non agonisti N. (%)	41 (83,7%)
Uno sport praticato N. (%)	21 (42,9%)
Più sport praticati N. (%)	28 (57,1%)
Attività sportiva globale giorni / sett (media)	3,39
Attività sportiva Agonisti giorni / sett (media)	5,25
Riduzione / abbandono causa ernia N. (%)	21 (42,9%)

Ma.... Il tuffo sul
divano, si può
considerare
sport estremo?!



LO SPORT È SALUTARE.

CIAO.



Statistica descrittiva - sport - postoperatorio

Dolore postoperatorio VAS (media)	5,06
Limitazioni attività quotidiane N. (%)	22 (44,9%)
Ripresa attività sportiva N. (%)	45 (91,8%)
Latenza media ripresa attività sportiva (giorni)	45,5
Modifica tipo di attività sportiva N. (%)	9 (18,4%)
Dolore locale attuale N. (%)	6 (12,2%)
Limitazione attività sportiva N. (%)	7 (14,3%)
Antidolorifici dopo l'intervento N. (%)	37 (75,5%)
Durata media terapia antalgica (giorni)	6,6
Antidolorifici attualmente durante lo sport N. (%)	0 (0%)
Soddisfazione prestazioni atletiche attuali VAS (media)	9,2

Statistica inferenziale



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- Non differenze fortemente significative tra i due campioni a confronto
- Minore latenza nella ripresa dell'attività con Progrid
- Nessuna modifica del tipo di sport con Progrid ($p < 0.5$)
- Nessuna limitazione nell'attività sportiva con Progrid
- Medesima soddisfazione complessiva

Statistica inferenziale - confronto tra le due tipologie di protesi utilizzate

	Protesi presagomata in polipropilene	Protesi in poliestere Progrid	Sign. (t student / Chi square)
Pazienti N.	36	13	
Tempo operatorio medio (min)	51,4	51,3	$p=0.9900$
Dolore postoperatorio VAS (media)	4,7	6,2	$p=0.1189$
Limitazioni attività quotidiane N. (%)	16 (44,4%)	6 (46,2%)	$p=0.9154$
Ripresa attività sportiva N (%)	32 (88,9%)	13 (100%)	$p=0.2098$
Latenza media ripresa attività sportiva (giorni)	49,2	36,5	$p=0.2889$
Modifica tipo di attività sportiva N. (%)	9 (25%)	0 (0%)	$p=0.0460$
Dolore locale attuale N. (%)	6 (16,7%)	0 (0%)	$p=0.1161$
Limitazione attività sportiva N (%)	7 (19,4%)	0 (0%)	$p=0.0859$
Antidolorifici dopo l'intervento N. (%)	27 (75%)	11 (84,6%)	$p=0.4763$
Durata media terapia antalgica (giorni)	7,2	5,1	$p=0.5148$
Soddisfazione prestazioni atletiche attuali VAS (media)	9,1	9,2	$p=0.5132$

Conclusioni



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- L'ernia inguinale nell'atleta è una patologia penalizzante
- Quasi il 50% degli atleti riduce o abbandona l'attività sportiva a causa dell'ernia
- L'intervento garantisce una ripresa dell'attività sportiva nella maggior parte dei casi (92% a 9 mesi di follow-up medio)
- La ripresa dell'attività sportiva a pieno regime avviene dopo circa 1,5 mesi
- Non vi sono differenze significative tra i due tipi di protesi utilizzate nel nostro centro negli outcome postoperatori
- Necessità di un campione più ampio e un follow-up più lungo per conclusioni più accurate



Conclusioni



Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

- Atleta agonistico operato a giugno 2024
- Ripresa all'attività dopo 20 giorni
- FEBBRAIO 2025 CAMPIONE EUROPEO DI WPMC (World Fight Sport and Martial Arts Council)





Ospedale Luigi Sacco

AZIENDA OSPEDALIERA - POLO UNIVERSITARIO

