

JAWS Newsletter – Ottobre 2025

Analisi critica degli articoli pubblicati

In Memory of Professor Hans Jeekel



Autori: Eva B. Deerenberg, Maarten P. Simons, Johan F. Lange

Domanda di ricerca

Qual è stato l'impatto di Hans Jeekel nella chirurgia della parete addominale?

Ipotesi

Ripercorrere la carriera del Prof. Jeekel per evidenziarne l'influenza scientifica e culturale.

Disegno & metodi

Articolo commemorativo, basato su esperienza diretta degli autori e revisione storica.

Risultati principali

Il Prof. Jeekel ha introdotto approcci pionieristici nella profilassi antibiotica e nella chirurgia muraria.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano sottolineare la sua eredità → Hanno evidenziato l'impatto accademico e umano.

Bias / limiti

Articolo narrativo, non sistematico.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Rilevanza storica più che pratica, ma utile per comprendere le radici della disciplina.

Using the Da Vinci Single Port Robotic Platform in Abdominal Wall Surgery



Autori: Annabelle De Troyer, Francesco Brucchi, Filip Muysoms

Domanda di ricerca

La piattaforma Da Vinci SP è fattibile e sicura nella chirurgia della parete?

Ipotesi

L'utilizzo della tecnologia SP consente approcci mini-invasivi efficaci per selezionati pazienti.

Disegno & metodi

Report di esperienze iniziali, descrizione tecnica e outcome preliminari.

Risultati principali

Buona visualizzazione, accesso limitato ma ergonomico, ottimi risultati nei casi iniziali.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano mostrare fattibilità → Hanno dimostrato che la SP è promettente in mani esperte.

Bias / limiti

Esperienza non comparativa, breve follow-up.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Tecnologia potenzialmente utile, da validare su ampia scala.

Protocol for EHS Guideline on Treatment of Ventral and Incisional Hernias in Emergency

 Autori: Maciej Pawlak

Domanda di ricerca

Come standardizzare la gestione chirurgica in urgenza delle ernie ventrali e incisionali?

Ipotesi

Un protocollo condiviso può migliorare l'outcome nei casi emergenti di ernia complessa.

Disegno & metodi

Documento di protocollo preliminare per lo sviluppo di linee guida con metodologia GRADE.

Risultati principali

Identificati i principali quesiti clinici, pianificazione sistematica delle raccomandazioni.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano definire le basi → Hanno impostato un framework per le future linee guida.

Bias / limiti

Ancora nessun dato clinico, è un documento metodologico.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Impatto potenziale elevato: standardizzazione della chirurgia muraria in urgenza.

Beyond the Surface: Interdisciplinary Collaboration in Parastomal Hernias

 Autori: Marianne Krogsgaard, Frederik Helgstrand

Domanda di ricerca

Qual è il ruolo delle équipes interdisciplinari nella gestione delle ernie parastomali complesse?

Ipotesi

L'integrazione di competenze chirurgiche e non migliora gli esiti nei pazienti fragili.

Disegno & metodi

Articolo concettuale basato su casi clinici e revisione narrativa.

Risultati principali

Approccio condiviso migliora QoL, aderenza, gestione complicanze.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano promuovere team multidisciplinari → Hanno mostrato la loro rilevanza pratica.

Bias / limiti

Mancanza di dati quantitativi, basato su esperienza clinica.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Estremamente rilevante per centri che trattano pazienti complessi.

Psychological Prehabilitation in Complex Abdominal Wall Reconstruction: A Prospective Pilot Study

 Autori: D. L. C. de Jong, J. A. Wegdam, I. C. M. Driessen, Y. van Os, S. W. Nienhuijs, T. S. de Vries Reilingh

Domanda di ricerca

La preabilitazione psicologica ha un impatto sui risultati della ricostruzione muraria complessa?

Ipotesi

Un intervento psicoeducativo migliora adesione, recovery e percezione di salute.

Disegno & metodi

Studio prospettico pilota su pazienti sottoposti a AWR con supporto psicologico preoperatorio.

Risultati principali

Miglior engagement, minore ansia, potenziale riduzione complicanze.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano validare la fattibilità → Hanno mostrato effetti positivi preliminari.

Bias / limiti

N=limitato, mancano controlli, possibili bias di selezione.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Strategia promettente da esplorare in studi più ampi multicentrici.

Combined PeTEP Repair with Fascial Traction after Botulinum Toxin A in Congenital Umbilical Hernia



Autori: Ramón Sanz-Ongil

Domanda di ricerca

È possibile trattare un'ernia ombelicale congenita gigante con un approccio combinato mini-invasivo e preabilitazione?

Ipotesi

L'uso di tossina botulinica e trazione fasciale consente una chiusura tension-free.

Disegno & metodi

Case report con descrizione di tecnica PeTEP, tossina botulinica preoperatoria e trazione intraoperatoria.

Risultati principali

Riduzione della tensione, riparazione senza complicanze, buon risultato funzionale.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano mostrare la fattibilità tecnica → Hanno dimostrato un'opzione efficace per casi selezionati.

Bias / limiti

Singolo caso, mancanza di follow-up lungo e confronto.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Applicabile solo in centri esperti, ma concetto interessante per ernie voluminose.

Preoperative Algorithm for Loss of Domain Hernia Repair Using Tanaka Index



Autori: M. Sabari Girieasen, Arunkumar Lakshmanan, Mohamed Farook

Domanda di ricerca

Un algoritmo preoperatorio basato sul Tanaka Index può guidare la strategia nei LOD?

Ipotesi

L'indice volumetrico consente stratificazione personalizzata e migliora l'outcome.

Disegno & metodi

Studio su 50 pazienti sottoposti a chirurgia per ernie con LOD, gestione guidata dal Tanaka Index.

Risultati principali

Classificazione in gruppi di rischio → approcci personalizzati (preabilitazione, component separation, etc.).

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano dimostrare l'utilità pratica dell'indice → Hanno mostrato migliore pianificazione e riduzione complicanze.

Bias / limiti

Studio retrospettivo, non randomizzato.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Alta: può guidare la selezione terapeutica nei centri avanzati.

Advances, Overuse and Shared Decision-Making in Abdominal Wall Surgery



Autori: Manuel López-Cano, Josep M. García-Alamino

Domanda di ricerca

Stiamo eccedendo nell'uso di tecnologie avanzate in AWR?

Ipotesi

Alcune innovazioni vengono adottate troppo rapidamente, senza un adeguato consenso condiviso.

Disegno & metodi

Editoriale critico su tendenze attuali, limiti dell'eccesso tecnologico e mancanza di decisione condivisa.

Risultati principali

Rischio di overtreatment, necessità di rimettere il paziente al centro.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano stimolare riflessione → Hanno lanciato un messaggio etico importante.

Bias / limiti

Opinione editoriale, non basata su dati primari.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Altissimo: richiama all'equilibrio tra tecnologia e valore per il paziente.

First Evaluation of the TREPP Procedure for Inguinoscrotal Hernia Repair

 Autori: T. L. R. Zwols et al.

Domanda di ricerca

La tecnica TREPP è applicabile con successo alle ernie inguino-scrotali complesse?

Ipotesi

L'accesso preperitoneale anteriore può risultare efficace anche nei casi voluminosi.

Disegno & metodi

Studio prospettico tipo step-up: sicurezza, fattibilità, conversion rate.

Risultati principali

Tecnica eseguibile nella maggior parte dei pazienti, bassi tassi di complicanza.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano testare l'approccio → Hanno mostrato buoni risultati in fase iniziale.

Bias / limiti

Campione limitato, fase iniziale dell'adozione.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Promettente alternativa in mani esperte per ernie complesse.

Complex Abdominal Wall Hernias: Structured Use of Adjuvant Therapies

 Autori: Joana Marques-Antunes et al.

Domanda di ricerca

Le terapie adiuvanti migliorano l'outcome nella gestione delle ernie complesse?

Ipotesi

Un uso strategico e sequenziale (pneumoperitoneo, botulino, etc.) ottimizza il risultato.

Disegno & metodi

Revisione narrativa di casi e linee guida interne.

Risultati principali

La preparazione preoperatoria strutturata riduce complicanze e migliora chiusura primitiva.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano promuovere il modello stepwise → Hanno validato l'approccio multimodale.

Bias / limiti

Non confronto diretto, esperienza monocentrica.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Alta nei centri di riferimento: suggerisce pathway standardizzati.

QoL and Post-Operative Pain After Laparoscopic Inguinal Hernia Repair with Self-Fixating Mesh

 Autori: Samuel Josias Bizerra Calderon

Domanda di ricerca

L'uso di mesh autoaderente migliora QoL e dolore post-operatorio?

Ipotesi

Riducendo i punti di fissaggio si migliora il comfort senza compromessi sulla recidiva.

Disegno & metodi

Studio osservazionale su pazienti trattati laparoscopicamente con mesh autoaderente.

Risultati principali

Dolore ridotto e QoL soddisfacente nel breve termine.

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

Volevano verificare benefici della mesh → Hanno riportato outcome promettenti.

Bias / limiti

Mancanza di gruppo di controllo, no dati long-term.

Generalizzabilità / Impatto clinico

Buona: tecnica accessibile, utile nei pazienti sensibili al dolore.