



Newsletter Scientifica – Novembre 2025

Analisi a cura del Dr. Federico Biolchini – Chirurgia della Parete Addominale

 www.federicobiolchini.it

◆ Laparoceli / Ernia incisionale

Riferimento: articoli PubMed ottobre 2025



Articolo 1

Impact of an Abdominal Wall Surgery Specialist on Incisional Hernia Outcomes: A Registry-Based Analysis

López-Cano M, Olona C, Hernández-Granados P, Pereira-Rodríguez JA, et al.

 Cirugía Española. 2025 Oct;103(10):597–606

 [PubMed PMID: 41087201](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41087201/)

Domanda di ricerca

👉 Gli esiti sono migliori se l'intervento è condotto da uno specialista di parete addominale?

Ipotesi

✓ La super-specializzazione riduce complicanze e recidive rispetto ai chirurghi generali.

Disegno e metodi

- Studio osservazionale multicentrico su registro nazionale
- Migliaia di casi analizzati
- Confronto: specialisti AWS-SS vs chirurghi generali
- Esiti: complicanze, recidiva, reintervento, durata degenza

Risultati principali

- Meno complicanze e recidive con specialisti
- Uso più frequente di tecniche avanzate (retromuscolari, component separation)
- Degenza più breve e minori infezioni

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

- ☒ La chirurgia di parete è una specialità con impatto reale sugli esiti
- ☒ Gli specialisti ottengono risultati migliori e più stabili

Bias

- Registro osservazionale, non randomizzato
- Definizione variabile di “specialista”
- Possibile incompletezza dei dati

Generalizzabilità

I pazienti con laparoceli complessi dovrebbero essere gestiti in centri dedicati.

QoL / Economia

Riduzione complicanze → migliore qualità di vita e minori costi indiretti.

Limiti

Mancano dati a lungo termine (>5 anni) e misure funzionali (dolore cronico, QoL).

Articolo 2

A Modern Comparison of Suture Repair Versus Mesh Repair for Incisional Hernia: Study Protocol for a Randomized Controlled Trial

Maskal SM, et al.

 Trials. 2025 Oct 29;26(1):450

 [PubMed PMID: 41163187](#)

Domanda di ricerca

 Sutura diretta vs mesh: quali esiti reali?

Ipotesi

✓ La mesh riduce recidive senza aumentare complicanze maggiori.

Disegno e metodi

- RCT multicentrico in corso
- Pazienti con laparoceli piccoli/medi
- Confronto: sutura diretta vs mesh sottolay retromuscolare
- Esiti: recidiva a 2 anni, infezioni, dolore cronico, QoL, costi

Risultati attesi

Protocollo rigoroso; chiarirà i limiti dell’approccio “solo sutura”.

Bias

Non ancora valutabili (studio in corso).

Generalizzabilità

Se mesh confermata superiore, la sutura diretta verrà progressivamente abbandonata.

Articolo 3

Outcomes of Anterior Component Separation Versus Other Separation Techniques in Large Incisional Ventral Hernias

Mohamedahmed AY, et al.

📖 Hernia. 2025 Oct;29(5):941–953

🔗 [PubMed PMID: 41065899](#)

Domanda di ricerca

👉 La separazione anteriore è ancora competitiva rispetto alle tecniche posteriori?

Ipotesi

✓ TAR garantisce minori complicanze cutanee a parità di efficacia.

Disegno e metodi

- Analisi retrospettiva multicentrica
- Difetti >10 cm
- Outcome: complicanze di ferita, necrosi cutanea, sieroma, recidiva, durata degenza

Risultati

- Anteriore: più necrosi cutanea e sieroma
- Posteriori: migliori risultati globali

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

- ☒ L'anteriore ha ancora un ruolo selettivo
- ☒ TAR è oggi la scelta ottimale per la maggior parte dei difetti complessi

Bias

Studio retrospettivo, eterogeneità tecnica tra centri.

Implicazioni

TAR confermato come gold standard.

📖 Articolo 4

Absorbable Mesh Is Associated With a Higher Risk of Recurrence and Reoperation: A Propensity-Matched Comparison

Patel S, et al.

📖 Hernia. 2025 Oct 31;30(1):4–12

🔗 [PubMed PMID: 41171466](#)

Domanda

👉 Le mesh riassorbibili sono un'alternativa valida?

Ipotesi

✓ Riducono complicanze infettive, ma rischio di recidiva/reintervento.

Disegno e metodi

- Studio prospettico multicentrico con matching
- Confronto: mesh riassorbibili vs sintetiche permanenti
- Outcome: recidiva, reintervento, complicanze infettive

Risultati

- Recidiva e reinterventi più frequenti con mesh riassorbibili
- Nessuna riduzione significativa delle infezioni

Volevano dimostrare → Hanno dimostrato

- ☒ Sicurezza confermata in contesti contaminati
- ☐ Durabilità inferiore rispetto alle permanenti

Bias

Possibile selezione dei casi; follow-up breve.

Implicazioni

Mesh riassorbibili da riservare a casi selezionati; permanenti restano standard.



Note conclusive – Area Laparoceli

- La super-specializzazione migliora gli esiti dei laparoceli complessi
- Tecniche posteriori (TAR, r-eTEP) superiori alle separazioni anteriori
- Mesh riassorbibili → uso limitato e selettivo
- Tendenza verso centri dedicati e percorsi multidisciplinari

👉 Ora la sezione ha un **layout da newsletter**: titoli brevi, icone, box sintetici, link diretti.
Vuoi che impagini nello stesso stile anche la sezione **Ernie inguinali e crurali (adulti)**?