

Pain after Kugel versus Lichtenstein repair: a randomized trial.

Gepubliceerd: 04-10-2006 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

The open preperitoneal approach in inguinal hernia repair might have the benefit of a mesh in the preferred space without the disadvantages of an endoscopic procedure.

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON22718

Bron

NTR

Verkorte titel

N/A

Ondersteuning

Primaire sponsor: N/A

Overige ondersteuning: N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

VAS pain score at three months postoperatively.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

1 - Pain after Kugel versus Lichtenstein repair: a randomized trial. 5-05-2025

The open preperitoneal approach in inguinal hernia repair, like the Kugel procedure, might have the benefit of a mesh in the preferred space without the disadvantages of an endoscopic procedure. Therefore, a total of 172 patients with primary inguinal hernia was randomised to undergo either the standard procedure of Lichtenstein or Kugel hernioplasty. Primary endpoint was pain three months postoperatively, as persistent chronic pain is the most prominent complication of inguinal hernia repair. Other collected data included visual analogue scale pain scores and consumed analgesics during the first two weeks postoperatively, identification nerves in the operative field, neurological examination at three months, pain description by the patient and Pain Disability Index score.

Doel van het onderzoek

The open preperitoneal approach in inguinal hernia repair might have the benefit of a mesh in the preferred space without the disadvantages of an endoscopic procedure.

Onderzoeksopzet

N/A

Onderzoeksproduct en/of interventie

The Lichtenstein procedure and the Kugel procedure for inguinal hernias.

Contactpersonen

Publiek

Canisius-Wilhelmina Hospital, P.O. Box 9015
S. Nienhuijs
Nijmegen 6500 GS
The Netherlands
+31 (0)24 3657657

Wetenschappelijk

Canisius-Wilhelmina Hospital, P.O. Box 9015
S. Nienhuijs
Nijmegen 6500 GS
The Netherlands
+31 (0)24 3657657

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Adult patients who had been referred for elective primary, unilateral inguinal hernia repair and gave informed consent.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

An irreducible inguinoscrotal hernia or previous procedures using the preperitoneal approach.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Enkelblind
Controle:	Geneesmiddel

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	01-12-2004
Aantal proefpersonen:	172
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Positief advies	
Datum:	04-10-2006

Soort:

Eerste indiening

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL779
NTR-old	NTR790
Ander register	: N/A
ISRCTN	ISRCTN47267588

Resultaten

Samenvatting resultaten

World J Surg. 2007 Sep;31(9):1751-7; discussion 1758-9. Epub 2007 May 18.