

## بررسی اثر آپاندکتومی لاپاروسکوپی در آپاندیسیت پرفوره

مجری:

دکتر لیلی مهاجرزاده

### چکیده:

**سابقه و هدف:** آپاندیسیت حاد یکی از شایعترین علت شکم حاد جراحی و مراجعه بیماران به دلیل درد شکم به اورژانس می‌باشد و شایعترین علت جراحی اورژانس در دوران کودکی می‌باشد. تقریباً 7 درصد مردم در طول عمرشان به دلیل ابتلا به آپاندیسیت حاد تحت عمل جراحی آپاندکتومی قرار می‌گیرند. در رابطه با انتخاب نوع عمل جراحی برای درمان آپاندیسیت اختلاف نظر وجود دارد و بسته به نظر جراح آپاندکتومی به روش باز و یا لاپاروسکوپی انجام می‌شود. هر یک از این روشها مزیت‌ها و معایبی دارند که باعث می‌شود نتوان یکی را بر دیگری برتری داد. آپاندکتومی لاپاروسکوپی جهت درمان آپاندیسیت حاد غیر عارضه دار مورد توافق اکثر جراحان می‌باشد ولی در مورد نقش آن در درمان آپاندیسیت عارضه دار توافق نظر وجود ندارد.

میزان انجام آپاندکتومی لاپاروسکوپی با توجه به افزایش میزان آشنایی جراحان با انجام آن و درخواست بیماران در حال افزایش است. میزان کمتر درد بعد از عمل جراحی، بازگشت سریعتر به کارهای روزانه و نتایج زیبایی بهتر از دلایل برتری روش لاپاروسکوپی به روش باز می‌باشد.

وجود شواهدی به نفع عارضه دار بودن آپاندیسیت می‌تواند دلیلی برای انجام آپاندکتومی به روش باز و یا تبدیل روش لاپاروسکوپی به باز باشد که خود می‌تواند منجر به افزایش زمان عمل جراحی و مدت بستری در بیمارستان گردد. آپاندکتومی لاپاروسکوپی برای بسیاری از جراحان اطفال روش پذیرفته شده‌ای نیست که این موضوع شاید به دلیل موارد بیشتر آسسه‌های داخل شکمی بعد از آپاندکتومی لاپاروسکوپی باشد که در چند مطالعه گزارش شده است. ما در این مطالعه میزان تاثیر، عوارض و ایمن بودن آپاندکتومی لاپاروسکوپی در کودکان را مورد بررسی قرار دادیم.

**مواد و روشها:** در این مطالعه کلیه بیمارانی که با درد شکم به اورژانس و یا درمانگاه جراحی بیمارستان مفید مراجعه کرده بودند و بر اساس معاینات بالینی و بررسی‌های پاراکلینیک (از قبیل شمارش گلبول‌های سفید، سونوگرافی و سی تی اسکن) برای آنها تشخیص آپاندیسیت پرفوره مطرح شده بود بعد از توضیح هر دو نوع عمل جراحی باز و لاپاروسکوپی و منافع و عوارض احتمالی هر کدام برای والدین و کسب رضایت؛ به طور تصادفی تحت عمل جراحی لاپاروسکوپی یا باز قرار گرفتند. آپاندیسیت پرفوره به وجود سوراخ شدگی در آپاندیس و یا وجود فکالیت یا چرک داخل شکم اطلاق می‌شود. مدت زمان عمل جراحی، طول مدت بستری در بیمارستان، عوارض بعد از عمل، عفونت محل زخم، میزان و مدت زمان نیاز به درمان آنتی بیوتیک و نیاز به بستری مجدد ارزیابی می‌شود.

**یافته‌ها:** در این مطالعه 67 کودک 1 تا 14 ساله با آپاندیسیت پرفوره با دو روش درمانی باز و لاپاراسکوپی مورد بررسی قرار گرفتند. از کل بیماران 32 (47/8%) نفر تحت درمان با عمل باز و 35 (52/2%) نفر تحت درمان با عمل لاپاراسکوپی قرار گرفتند. در گروه عمل باز (68/8%) 22 پسر و 10 دختر و در گروه لاپاراسکوپی (60%) 21 پسر و 14 دختر بودند که بین دو گروه تفاوت معناداری وجود نداشت (p-value=0/456). مدت زمان عمل در گروه عمل باز  $59/06 \pm 5/3$  دقیقه و در گروه لاپاراسکوپی  $60/52 \pm 7/14$  دقیقه بود. (p=0/349) value) که اختلاف معنی داری بین دو گروه پیدا نشد. مدت زمان بستری در گروه عمل باز  $5/74 \pm 3/07$  روز بود که نسبت به گروه لاپاراسکوپی  $4 \pm 2/4$  روز بود طولانی تر است و این تفاوت از نظر آماری معنادار می‌باشد. (p-value=0/012).

**نتیجه گیری:** به نظر می‌رسد بغیر از شرایط بیمار و وضعیت بیمار، وضعیت امکانات بیمارستانی و مهارت جراح در نتیجه حاصل از لاپاراسکوپی نقش عمده‌ای دارد. به نظر می‌رسد در مواردی که جراح در زمینه جراحی‌های مربوطه توانمندی و مهارت کافی داشته باشد. جراحی لاپاراسکوپی حتی در موارد کامپلیک و پرفوره آپاندیسیت در اطفال قابل توصیه است ولی در صورت عدم وجود چنین شرایطی می‌تواند با افزایش عوارضی چون آسسه داخل پریتون همراهی داشته باشد.

**واژگان کلیدی:** آپاندکتومی لاپاروسکوپی، آپاندیسیت پرفوره

# Effect of Laparoscopic Appendectomy in Perforated Appendicitis

Mohajerzadeh. L; MD

## Abstract:

**Introduction:** Laparoscopic surgery becomes a popular surgery method in Appendicitis, but there is a controversial report about the laparoscopic surgery outcomes in children, the aim of the present study is the investigation of laparoscopic surgery in comparison with the Open surgery among the child patients.

**Methods:** In this clinical trial, children who have diagnosis of the possible Appendicitis and admitted to surgery unit, include in the study and randomly assigned to the laparoscopic or open surgery group.

**Results:** 67 children include in this study, 32 patients have laparoscopic surgery and the remaining 35 patient get under the open surgery, according to our results there wasn't significant difference in surgery duration but the hospital stay was significantly higher in Open surgery.

**Conclusion:** Laparoscopic surgery is advisable when the surgeon has a enough experience about laparoscopic surgery and there is a enough hospital volume.

**Keywords:** Perforated appendicitis, laparoscopy appendectomy