

## مقدمه :

آپاندیسیت حاد یکی از وضعیت های شایع و در عین حال در صورت عدم درمان سریع و مناسب کشنده می باشد. در صورت عدم درمان بموقع این وضعیت ممکن است منجر به بروز عوارض عمده ای گردد که سلامت بیمار را به خطر می اندازند. در این دسته از موارد درمان جراحی می تواند بصورت باز یا لاپاراسکوپیک صورت پذیرد. علی رغم وجود برخی مطالعات محدود در زمینه مقایسه نتایج این دو روش درمانی، هنوز اطلاعات کافی در بیماران دچار وضعیت عارضه دار وجود ندارد. هدف از این مطالعه بررسی نتایج این دو روش درمانی در بیماران دچار آپاندیسیت حاد عارضه دار می باشد.

## مواد و روشها :

در این مطالعه از نوع کارآزمایی بالینی شاهددار تصادفی، 52 بیمار مبتلا به آپاندیسیت حاد عارضه دار در گروه جراحی لاپاراسکوپیک و 56 بیمار دیگر در گروه جراحی باز مورد بررسی قرار گرفتند. پیامد اولیه در این مطالعه طول مدت زمان جراحی و پیامدهای ثانویه شامل عفونت زخم، آبرسه داخل شکمی، درد پس از جراحی، عوارض متفرقه، مدت بستری بیمارستانی و نیاز به جراحی مجدد بودند که در نهایت بین دو گروه مقایسه شدند.

## نتایج :

هر دو گروه از نظر سن (متوسط 31/0 سال در گروه جراحی لاپاراسکوپیک، 30/5 سال در گروه جراحی باز،

( $p=0/81$ ) و جنس (28 مرد در گروه جراحی لاپاراسکوپیک، 32 مرد در گروه جراحی باز،  $p=0/73$ ) مشابه بودند. متوسط مدت جراحی در گروه لاپاراسکوپیک بطور معنی داری طولانی تر بود (متوسط  $66/8$  در برابر  $55/1$  دقیقه،  $p<0/001$ ). برعکس متوسط مدت بستری بیمارستانی ( $85/2$  در برابر  $98/6$  ساعت،  $p<0/001$ ) و متوسط شدت درد پس از عمل ( $6/3$  در برابر  $7/2$ ،  $p<0/001$ ) در گروه جراحی باز بطور معنی داری بیشتر بود. در سایر موارد تفاوت آماری معنی داری بین دو گروه وجود نداشت.

### نتیجه گیری:

در درمان جراحی آپاندیسیت حاد عارضه دار، هرچند مدت روش لاپاراسکوپیک در مقایسه با روش باز بیشتر است، ولی مدت بستری بیمارستانی و شدت درد در روش لاپاراسکوپیک بطور معنی داری کاهش می یابد.

**کلمات کلیدی:** آپاندیسیت، جراحی لاپاراسکوپیک،

جراحی باز