

LAPAROSKOPIJA NASPRAM OTVORENE APEDEKTOMIJE U TRETMANU AKUTNOG APENDICITISA – NAŠE ISKUSTVO

Bojan Jovanović¹, Vanja Pecić¹, Aleksandar Pavlović¹, Darko Bogdanović¹, Aleksandra Todorović¹, Marija Dimitrijević¹, Marija Bekić¹, Ljubiša Rančić¹

¹Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za minimalno invazivnu hirurgiju, Niš, Srbija

Kontakt: Bojan Jovanović
Bulevar dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija
E-mail: bokistet@gmail.com

Akutni apendicitis je jedno od najčešćih abdominalnih stanja koji zahtevaju hiruršku intervenciju. Više od jednog veka otvorena apendektomija je bila zlatni standard kao bezbedna i efikasna procedura za tretman akutnog apendicitisa. U mnogim studijama laparoskopna apendektomija je dokazana kao bezbedna i superiorna metoda. Cilj našeg rada je poređenje rezultata laparoskopne i otvorene apendektomije u smislu trajanja operacije, intrahospitalnog boravka, postoperativnih komplikacija i postoperativnog bola.

Svi bolesnici koji su imali otvorenu ili laparoskopnu apendektomiju u periodu od godinu dana u Centru za minimalno invazivnu hirurgiju i u Urgentnom centru Univerzitetskog Kliničkog centra u Nišu. Ukupan broj od 126 bolesnika je uključen u retrospektivnu studiju.

Istraživanje je uključilo 126 bolesnika kod kojih je izvršena apendektomija. Laparoskopna apendektomija je urađena kod 58 bolesnika, a otvorena apendektomija kod 68 bolesnika. Prema polnoj distribuciji ispitivane grupe su bile homogene ($p = 0,780$). Bolesnici od kojih je urađena laporaskopija su nešto mlađi u poređenju sa bolesnicima sa otvorenim apendektomijem, ali bez statističke značajnosti ($p = 0,057$). Prosečna visina ($p = 0,123$), težina ($p = 0,200$) i BMI ($p = 0,425$) su ujednačeni u obe ispitivane grupe.

Prethodne hirurške operacije su zastupljenije kod OA, ali bez statističke značajnosti ($p = 0,141$). Procenat bolesnika sa vrednostima WBC > 10 je isti u obe ispitivane grupe ($p = 0,927$).

Dijabetes mellitus je češći kod pacijenata sa OA, ali bez značajne razlike ($p = 0,563$).

Akutni i perforirani apendicitisi su podjednako zastupljeni u obe ispitivane grupe ($p = 0,490$).

Trajanje operacije se nije značajno razlikovalo između ispitivanih grupa ($p = 0,751$). Hospitalizacija je značajno kraća kod bolesnika kod kojih je urađena laparoskopna apendektomija ($p < 0,001$).

Tretman akutnog apendicitisa laparoskopskom hirurgijom u poređenju sa otvorenim pristupom daje bolje rezultate u smislu intrahospitalnog boravka, vremena oporavka, postoperativnih komplikacija i postoperativnog bola.

Acta Medica Medianae 2022;61(4):40-47.

Ključne reči: otvorena apendektomija, laparoskopna apendektomija, akutni apendicitis