

## Evaluation of closure of appendicular stump in laparoscopic appendectomy using LT400 clips

تقييم استخدام كليبتات LT400 في اغلاق جذر الزائده الدودية بعد استئصالها بواسطة المنظار الجراحي

### المقدمة

إن إغلاق جذر الزائدة في عملية استئصال الزائدة الدودية بالمنظار يعد خطوة بالغة الأهمية نظرًا لأهميته في منع المضاعفات المعوية بعد الجراحة. وما زالت الطريقة الأفضل موضع نقاش. في هذه الدراسة، استخدمنا مشبكًا من التيتانيوم LT 400؛ وكان الهدف هو التحقيق في سلامة وجدوى المشبك كبديل لإغلاق جذر الزائدة الدودية .

### المرضى والطرق

أجريت دراسة عشوائية مستقبلية لجميع المرضى الذين يعانون من التهاب الزائدة الدودية الحاد والذين خضعوا لاستئصال الزائدة الدودية بالمنظار باستخدام مشابك 400LT لإغلاق جذر الزائدة. وتم تحليل سجلات المستشفى على مدى عامين للمضاعفات أثناء الجراحة وبعدها، ووقت الجراحة، ومدة الإقامة في المستشفى، وإعادة الدخول إلى المستشفى، وإعادة الجراحة، ومعدل استخدام طرق مختلفة لإغلاق الجزء الزائدي بخلاف مشابك 400LT بين المرضى.

### النتائج

شملت هذه الدراسة 102 مريضًا يعانون من التهاب الزائدة الدودية الحاد، بما في ذلك 29 حالة معقدة بسبب الخراج والتشابك والغرغرينا. خضع جميع المشاركين لعملية استئصال الزائدة الدودية بالمنظار، مع تحويل حالة واحدة إلى جراحة مفتوحة. كان متوسط طول وقت العملية والإقامة في المستشفى 29.11 دقيقة و1 يوم، على التوالي. تراوحت المشابك المستخدمة من ثلاثة إلى ثمانية مشابك 400LT في كل حالة. بالإضافة إلى ذلك، استخدمنا مشابك Hem-O-Lok لإغلاق جذع الزائدة الدودية

في 10 (9.8%) من المرضى. حدثت مضاعفات ما بعد الجراحة في سبع حالات؛ كانت جميعها عدوى جرح سطحية. لم يكن هناك تسرب معوي أو حاجة إلى إعادة الدخول إلى المستشفى.

### الخلاصة

تعتبر مشابك 400LT بديلاً آمناً وممكنًا وسهل الاستخدام ورخيصًا لإغلاق الجذع في استئصال الزائدة الدودية بالمنظار