

ملخص البحث السابع

تاريخ النشر مايو 2023

Direct trocar insertion vs. Veress needle technique in laparoscopic surgeries. A systematic review and meta-analysis.

الادخال المباشر للميزل مقابل تقنية ابرة فيريس في العمليات الجراحية بالمنظار مراجعة منهجية وتحليل بعدي

الملخص

والإدخال المباشر للميزل Veress الهدف: مقارنة السلامة والفعالية بين إدخال إبرة في العمليات الجراحية بالمنظار. الطرق: تم استرجاع التجارب السريرية ذات الصلة من قواعد البيانات الرئيسية؛ شبكة العلوم، كوكرين سنترال، بوبمد، وسكوبوس. تم تجميع النتائج التالية للتحليل: فشل الدخول، والنفخ خارج الصفاق، والآفة الوعائية، والآفة الثربية والآفة الحشوية، نزيف الموقع، وإعادة التدخل، وانتفاخ الرئة تحت الجلد، وآفة الأعضاء الصلبة، والعدوى موقع الميزل. تم استخدام نموذج التأثيرات الثابتة لتحليل النتائج المتجانسة، في حين واستخدمت نماذج الآثار العشوائية لتحليل النتائج غير المتجانسة. النتائج: قمنا بتضمين ما مجموعه اثنتي عشرة تجربة سريرية. وأظهر التحليل المجمع أن إبرة فيريس رافقتها زيادة كبيرة في حالات النفخ خارج الصفاق

(RR = 0.444، آفة ثربية (P = 0.001، [0.307، CI [0.136، 95% RR = 0.204) 95% CI(

(RR = 0.169 95 % CI [0.239، 0.825]، P = 0.01) والإدخال الفاشل

(P = 0.001، [0.284، 0.101]

RR = 0.847 لا يوجد هناك فرق كبير بين كل من الفوج فيما يتعلق بإصابات الأوعية الدموية) 95%

(RR = 0.583 95% CI [0.259، 2.777، P = 0.7) إصابة موقع الميزل بالعدوى

(P = 0.5، [3.216، 0.106]

، [P = 0.7، ، 0.314] 95% CI RR = 1.308 وإصابات الاحتشاء)

الاستنتاج: كان دخول الميزل المباشر مصحوباً بانخفاض ملحوظ في حدوث مثل هذه المضاعفات

مثل النفخ خارج الصفاق، وفشل الدخول، وإصابات الثرب، وانتفاخ وتسرب الهواء تحت الجلد.

ومن ناحية أخرى، أظهرت كلا المجموعتين نتائج مماثلة فيما يتعلق؛ بإصابات الأوعية الدموية ، إصابات الاحتشاء ،

إعادة التدخل الجراحي ونزيف موضع الدخول وأصابة الأعضاء الصلبة بالبطن.

الكلمات الدالة: الميزل المباشر، إبرة فيريس، منظار البطن، جراحة المناظير.