

**Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗΣ
ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ
ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΙΤΙΔΑ: ΜΙΑ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ**

**Κουράκης Εμμανουήλ, Γεωργόπουλος Ιωάννης, Μαυριγιαννάκη
Ελευθερία, Δημοπούλου Αναστασία, Χρονοπούλου Ειρήνη, Κάπωνα
Κωνσταντίνα, Σιούλη Μαρία Χριστίνα, Χριστόπουλος Νικόλαος**

¹ Επιμελητής Β', Γ.Ν.Π. «Η Αγία Σοφία»

² Επιμελήτρια Β', Γ.Ν.Π. «Η Αγία Σοφία»

³ Ειδικευόμενη Παιδοχειρουργικής, Γ.Ν.Π. «Η Αγία Σοφία»

⁴ Διευθυντής Παιδοχειρουργικής Κλινικής, Γ.Ν.Π. «Η Αγία Σοφία»

Εισαγωγή: Η οξεία σκωληκοειδίτιδα είναι η πιο συχνή επείγουσα χειρουργική πάθηση στα παιδιά. Η λαπαροσκοπική σκωληκοειδεκτομή έχει υιοθετηθεί ως η μέθοδος εκλογής για την απλή σκωληκοειδίτιδα στα σύγχρονα παιδοχειρουργικά κέντρα, ωστόσο η εφαρμογή και η ασφάλεια της στην επιπλεγμένη σκωληκοειδίτιδα έχει αμφισβητηθεί.

Σκοπός: Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας της λαπαροσκοπικής χειρουργικής στην επιπλεγμένη σκωληκοειδίτιδα στα παιδιά.

Μέθοδος και υλικό: Ανασκόπηση των ιατρικών φακέλων των ασθενών που χειρουργήθηκαν για επιπλεγμένη σκωληκοειδίτιδα από τον Μάρτιο του 2021 έως τον Σεπτέμβριο του 2023, είτε ανοιχτά ή λαπαροσκοπικά. Συλλογή προεγχειρητικών, περιεγχειρητικών και μετεγχειρητικών δεδομένων και ανάλυσή τους.

Αποτελέσματα: Συνολικά χειρουργήθηκαν 241 παιδιά με επιπλεγμένη σκωληκοειδίτιδα (αγόρια : κορίτσια = 2,4:1, μέση ηλικία 10,4 έτη), από τα οποία τα 94 (40%) υποβλήθηκαν σε λαπαροσκοπική σκωληκοειδεκτομή. Η διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης ήταν παρόμοια για την λαπαροσκοπική και την ανοιχτή μέθοδο (92 λεπτά και 89 λεπτά, αντίστοιχα), ενώ παρατηρήθηκε μεγαλύτερο ποσοστό λοιμώξεων χειρουργικού πεδίου στην ανοιχτή σκωληκοειδεκτομή (0% έναντι 2,9%). Το ποσοστό των ενδοκοιλιακών αποστημάτων, επανεπέμβασης και η διάρκεια νοσηλείας ήταν παρόμοια, ενώ ο μετεγχειρητικός ειλεός και το ποσοστό επανεισαγωγής ήταν υψηλότερο στην ανοιχτή μέθοδο (1% έναντι 2,1%, 1% έναντι 3,4%, αντίστοιχα). Τέλος, το

συνολικό ποσοστό επιπλοκών ήταν υψηλότερο στην ανοιχτή σκωληκοειδεκτομή (9.5% έναντι 4.2%).

Συμπεράσματα: Η λαπαροσκοπική σκωληκοειδεκτομή μπορεί να εφαρμοστεί στην επιπλεγμένη σκωληκοειδίτιδα χωρίς αύξηση της διάρκειας νοσηλείας και των μετεγχειρητικών επιπλοκών καθώς και της περιεγχειρητικής νοσηρότητας.