الملخص العربي

إستئصال الزائدة الدودية عن طريق منظار البطن الجراحي

يعتبر الإلتهاب الحاد للزائدة الدودية أحد المشكلات الجراحية التى لا يكون التشخيص فيها قبل إجراء الجراحة أكيداً. وقد وجد أن ١٥ - ٢٠٪ من الحالات التى تجرى لها الجراحة تكون الزائدة الدودية فيها طبيعية وهذا معدل مقبول. إلا أن إجراء مثل هذه الجراحة يستدعى أن يلازم المريض المستشفى مدة تتراوح من يومين إلى أربعة أيام ومتابعة تتراوح بين أسبوع إلى أسبوعين.

لقد أدى انتشار الأمراض الجراحية وطول فترة البقاء بالمستشفى وزيادة مدة النقاهة وكذلك الآلام المصاحبة للعمليات الجراحية الكبرى إلى حث الباحثين على اكتشاف طرق جديدة للعلاج. لقد أصبح المنظار الجراحى هو الطريقة الجديدة لعلاج العديد من الأمراض الجراحية فقد استطاع المنظار الجراحى أن يقلل من مدة بقاء المريض بالمستشفى ومن فترة انقطاعه عن العمل مما أدى إلى تقليل التكاليف الإقتصادية للمريض وإلى وفر فى الأموال التى تدفعها الدولية للمحافظة على الصحة، وهذا بالإضافة إلى الناحية التجميلية للمريض ومع أن الفتح الجراحى كان إلى وقت قريب يعتبر طريقة آمنة ومؤثرة فى علاج التهاب الزائدة الدودية إلا أن بعد ادخال جراحة منظار البطن فى استئصال الزائدة الدودية منذ عام ١٩٨٣ بواسطة "د/كورث سيم" قد أصبحت أكثر أمناً كما تتيح استكشاف باقى أعضاء البطن وتقلل من احتمال تهتك عضلات البطن وإصابة أعصاب العضلات ودون أن تتعرض الأعضاء الداخلية للبطن مباشرة لأيدى الجراح كما تقلل من الفترة التى يقيمها المريض بالمستشفى لمدة يوم واحد.