



دانشگاه علوم پزشکی اراک
دانشکده پزشکی

پایان نامه

دوره دکتری تخصصی در رشته جراحی عمومی

عنوان

بررسی مقایسه ای تاثیر پماد زینک اکساید و فنی توئین در بهبود ثانویه زخم جراحی سینوس پیلونیدال

استاد راهنما

دکتر مهتاب بنیادی

(متخصص جراحی عمومی)

اساتید مشاور

دکتر معصومه حیدری باطنی

(متخصص جراحی)

پژوهش و نگارش

دکتر میلاد آقاخانی

پائیز ۱۴۰۳

ماحصل آموخته هایم را تقدیم می کنم به :

استوارترین تکیه گاهم : دستان پدرم

وسبزترین نگاه زندگیم : چشمان مادرم

که در این راه پرفراز و نشیب همواره حامی و پشتیبان من و مایه دلگرمی ام بوده اند .

باتشکر و سپاس فراوان از:

- ✓ معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اراک به سبب مساعدت در تصویب پروپوزال و حمایت در طول اجرای طرح
- ✓ پایگاه توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان ولیعصر(عج)
- ✓ سرکار خانمدکتر مهتاب بنیادی استاد راهنما پایان نامه به سبب زحمات بی دریغشان در یکایک مراحل پژوهش
- ✓ سرکار دکتر معصومه حیدری باطنی استاد مشاور
- ✓ با تشکر از پدر و مادرم که در تمام مراحل زندگی مرا یاری و مساعدت نموده اند .
- ✓ همچنین از تمامی افرادی که در مراحل اجرای تحقیق و نگارش پایان نامه همکاری های لازم را مبذول فرمودند، کمال تشکر و قدر دانی را دارم.

چکیده

مقدمه:

سینوس پیلونیدالیک بیماری چرکی شایع در دوره جوانی به ویژه در آقایان است. ترمیم ثانویه زخم جراحی در این بیماری می تواند نقش بسزایی در بهبود وضعیت بیماران داشته باشد. هدف این مطالعه بررسی مقایسه ای تاثیر پماد زینک اکساید و فنی توئین در بهبود ثانویه زخم جراحی سینوس پیلونیدال بود.

مواد و روش ها:

این مطالعه به صورت کارآزمایی بالینی دوسوکور تصادفی سازی شده بود. به این منظور ۱۳۵ بیمار بیماران مبتلا به سینوس پیلونیدال که جراحی شده بودند، نمونه گیری شده و پس از داشتن معیار های ورود به مطالعه وارد مطالعه شدند. این افراد به وسیله تصادفی سازی بلوکی به سه گروه زینک اکساید، فنی توئین و کنترل تقسیم بندی شدند. بیماران در گروه زینک اکساید پماد زینک از زینک اکساید ۲۵٪ شرکت دارو تولید ایران پخش هر ۸ ساعت در محل جراحی سینوس دریافت کردند. بیماران در گروه فنی توئین از پماد موضعی فنی توئین شرکت دارو تولید ایران پخش هر ۸ ساعت در محل جراحی سینوس را دریافت کردند. گروه کنترل فقط درما روتین شامل عوض کردن پانسمان به صورت روزانه یا حداقل دو روز یکبار و شستشوی زخم را دریافت کردند. در نهایت سه گروه مطالعه از نظر مدت بهبودی، اندازه زخم، شدت درد و وجود عفونت با هم مقایسه شدند. در نهایت اطلاعات حاصل از هر بیمار در چک لیست مربوط به هر بیمار یادداشت شده و مورد تجزیه و تحلیل آماری به وسیله نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ قرار گرفتند.

نتایج:

در مطالعه حاضر میانگین (انحراف معیار) سن در بیماران گروه فنی توئین، زینک اکساید و کنترل به ترتیب ۳۲.۳۸ (۷.۲۹)، ۳۳.۶۲ (۵.۹۹) و ۳۳.۳۳ (۶.۳۴) بود. یافته ها نشان داد که بین سه گروه مطالعه از نظر سن و جنسیت تفاوت معنی داری وجود نداشته است (به ترتیب $P=0.452$ و $P=0.910$). میانگین بزرگترین قطر زخم و عمق زخم در طی روز های هفتم و چهاردهم در گروه فنی توئین به شکل معنی داری از گروه زینک اکساید و کنترل کمتر بود ($P<0.0001$). مدت بهبودی به شکل معنی داری در گروه فنی توئین از گروه زینک اکساید و کنترل کمتر بود ($P=0.0001$). سه گروه مطالعه از نظر میانگین نمره درد با هم تفاوت معنی داری نداشتند ($P=0.120$). بین سه گروه از نظر فراوانی بروز عفونت تفاوت معنی داری وجود نداشت ($P=0.684$).

نتیجه گیری:

در بیماران مبتلا به زخم ثانویه جراحی سینوس پیلونیدال بکارگیری فنی توئین تاثیر بهتری نسبت به پماد زینک اکساید در کاهش قطر و عمق و مدت بهبودی زخم دارد.

کلمات کلیدی: پماد فنی توئین، سینوس پیلونیدال، زینک اکساید