

پایان نامه

دوره تخصص در رشته جراحی عمومی

عنوان

بررسی تاثیر فیکس کردن و عدم فیکس کردن مش در ترمیم لاپاروسکوپی فتق اینگوئینال

پژوهش و نگارش  
دکتر قاسم مهري

استاد راهنما  
دکتر اميررضا نعيمی  
دکتر فخرالدینکیانی

اساتيد مشاور  
دکتر شعبانی  
دکتر علی داوودی

بهار ۱۴۰۰

تقدیم به

خانواده عزیزم که پشتیبان و همراه همیشگی  
و راستین من بوده اند و خواهند بود

باتشکر و سپاس فراوان از:

از معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شکیار اکبه سبب مساعدت در تصویب  
پروپوزال و حمایت در طول اجرای طرح تشکر و قدر دانایی کنیم.  
از پایگاه توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزش شیرمانیولیک عصر شهراراک که پیاپی نامه  
اینجانب در این مرکز به تصویب رسیدهاست، کمال قدر دانایی و تشکر را داریم.  
از استاتید راهنما دکتر نعیمی و دکتر فخرالدین کیانیان استاتید مشاور  
دکتر شعبانی و دکتر علی داوودی به سبب راهنماییها و حمایتبدریغآن  
ها تشکر و قدر دانایی میکنیم.  
از تمام پیر سنلمحترم بیمارانستانولیک عصر  
که در راستای اجرای  
این پیاپی نامه ها هیچ کمکی در یغ نکردند، کمال تشکر و قدر دانایی را داریم.

چکیده

**مقدمه:** با توجه به شیوع بالای فتق اینگوئینال و عدم مقایسه ی فیکس کردن و فیکس نکردن مش اینگوئینال در هرنیوپلاستی لاپاروسکوپی در کشور ایران، بر آن شدیم تا با بررسی این دو روش طییک کار آزمایی بالینی مزایا و مضرات این دو روش از نظر عود و درد بررسی نمائیم تا به روشی مناسب برای بیماران در کشور خود دست یابیم.

**مواد و روش ها:** در یک کار آزمایی بالینی تصادفی سازی شده ی دو سو کور تعداد ۱۰۰ بیمار مبتلا به فتق اینگوئینال در بیمارستان ولیعصر شهر اراک وارد مطالعه شدند. تصادفی سازی با استفاده از روش بلوکی سازی انجام شد و در گروه مداخله مش اینگوئینال به استفاده از بخیه به دیواره شکم فیکس گردید و در گروه کنترل عمل فیکس سازی مش انجام نشد. بیماران در طی دوره های یک، سه و شش ماهه از نظر عوارض عمل، عود بیماری و شدت درد مورد بررسی قرار گرفتند.

**نتایج:** میانگین سنی بیماران در گروه فیکس شده ۴۲.۳۳ و در گروه عدم فیکس ۳۹.۱۳ بوده و همچنین بیشتر شرکت کنندگان در مطالعه دارای جنسیت مرد بوده اند و تنها دو زن در گروه عدم فیکس مش قرار داشته اند. در بررسی های انجام شده در این مطالعه مشخص گردید که شدت درد بیماران، در ماه اول و سوم پس از جراحی در گروه فیکس شده به طرز معناداری بیشتر از گروه فیکس نشده بوده است. ( $p-v=0.00$ ) اما در ۶ ماه پس از انجام جراحی، شدت درد در دو گروه تقریباً یکسان بوده است. در طی شش ماه، تنها یک بیمار دچار عود بیماری شد که در گروه مش فیکس شده قرار داشت و اختلاف معناداری از این نظر بین دو گروه وجود نداشت.

**نتیجه گیری:** در نتیجه ی این مطالعه مشخص شد که فیکس کردن مش در جراحی لاپاروسکوپی فتق اینگوئینال تاثیری در عود و ایجاد عوارض بیماری در طی شش ماه پس از جراحی نداشته و در ۶ ساعت اول درد بیشتری را به بیماران تحمیل می کند.

**کلمات کلیدی:** هرنیوپلاستی، لاپاروسکوپی، مش