

مقایسه صحت تشخیصی آپاندیسیت حاد در نیروهای وظیفه با گروه شاهد

حسنعلی محبی M.D، فرزاد پناهی M.D، سیدمرتضی موسوی نائینی M.D و
علی کبیر M.D

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی بقیه... «عج» - پژوهشکده طب رزمی - مرکز تحقیقات
بهداری در رزم و تروما - تهران - ایران

خلاصه

آپاندیسیت حاد شایع‌ترین علت شکم درد حاد است که نیاز به عمل جراحی دارد. علیرغم شیوع قابل توجه، تشخیص آن در برخی موارد بسیار مشکل است. به علت عدم قطعیت علائم بالینی و آزمایشگاهی، بررسی این مسئله در نیروهای نظامی و به خصوص نیروهای وظیفه اهمیت ویژه‌ای پیدا می‌کند. در این مطالعه مقطعی - تحلیلی گذشته‌نگر پرونده‌های ۴۵۵ بیمار که همگی در حال خدمت سربازی بوده و با تشخیص اولیه آپاندیسیت حاد تحت آپاندکتومی قرار گرفته بودند با ۱۴۲ بیمار مذکر ۱۴ تا ۲۶ ساله غیرنظامی به عنوان گروه شاهد در بیمارستان بقیه... «عج» مورد بررسی قرار گرفتند. نشانه‌ها، علائم بالینی و آزمایشات پاراکلینیک بین دو گروه با استفاده از آزمون‌های آماری Chi-Square, T و one way ANOVA مقایسه گردید. میانگین سنی بیماران $20/4 \pm 0/08$ سال بود که در گروه مورد و شاهد تفاوتی نداشت. دو گروه از نظر علائم و نشانه‌های بالینی، کیفیت و مدت درد، علائم حیاتی و یافته‌های آزمایشگاهی تفاوت معنی‌داری از نظر آماری نداشتند. میزان آپاندکتومی منفی در نیروهای وظیفه ۲۱/۷٪ و در گروه شاهد ۱۶/۳٪ بود، این اختلاف نیز از نظر آماری معنی‌دار نبود.

در این مطالعه بین تظاهرات بالینی، آزمایشگاهی و میزان صحت تشخیص بیماری آپاندیسیت حاد بین نیروهای وظیفه و افراد غیروظیفه تفاوت معنی‌داری وجود نداشت. بنابراین، پزشکان نظامی می‌توانند در هنگام برخورد با بیمار وظیفه مشکوک به آپاندیسیت حاد، بین آن‌ها و سایرین فرقی نگذارند.

واژه‌های کلیدی: آپاندیسیت حاد، نیروی وظیفه، صحت تشخیص، آپاندکتومی منفی

مقدمه

آپاندیسیت حاد شایع‌ترین بیماری و علت شکم درد منجر به جراحی است [۱]. علیرغم شیوع قابل توجه آپاندیسیت، تشخیص آن در برخی موارد بسیار مشکل است. به علت عدم قطعیت علائم بالینی و آزمایشگاهی، بررسی آن در جوامع مختلف اهمیت ویژه‌ای پیدا می‌کند.

عقیده بر آن است که آپاندیسیت حاد در دهه سنی دوم و سوم شیوع بیشتری دارد. در این رده سنی، آپاندیسیت حاد در مردان نسبت به زنان ۵۰٪ بیشتر است [۲]. اگرچه بیش از نیمی از بیماران مبتلا به آپاندیسیت حاد، تاریخچه مشخصی از درد مبهم شکمی، تهوع و بی‌اشتهایی دارند که در نهایت درد به سمت ربع تحتانی راست (Right lower quadrant: RLQ) شکم متمرکز می‌شود،