

## الملخص

**خلفية البحث وهدفه:** من المهم تحديد الوقت الأمثل للتدخل الجراحي لدى مرضى الحروق؛ وذلك بسبب نسبة الوفيات العالية لديهم الناجمة عن الانتانات التالية لتأخير الإنضار الجراحي ، فضلاً عن التكلفة الاقتصادية المرتفعة وذلك بسبب مدة الاستشفاء الطويلة والحاجة المتكررة لنقل الدم. تهدف هذه الدراسة الى المقارنة بين الإنضار الباكر والمتأخر المترافق مع التطعيم الجلدي لدى مرضى الحروق البالغين من حيث التأثير على الوفيات ومدة الاستشفاء وعدد وحدات الدم المنقولة بعد الجراحة ونسبة أخذ الطعوم الجلدية .

**المواد والطرائق:** أجريت الدراسة بطريقة تقديمية على 40 مريض بالغ عانوا من حروق كاملة السماكة على الجذع والأطراف بمساحة حرق اجمالية لا تتجاوز 40% من مساحة الجسم الكلية، في مستشفى المواساة الجامعي بدمشق بين عامي 2022 و 2023 ، قُسم المرضى إلى مجموعتين : مجموعة أولى تم إجراء انضار باكر مع تطعيم جلدي لهم وذلك عند المرضى الذين وصلوا قبل اليوم السابع للحرق، مجموعة ثانية تم إجراء انضار متأخر مع تطعيم جلدي لهم وذلك عند المرضى اللذين وصلوا بوقت متأخر بعد اليوم السابع للحرق وفقدوا فرصتهم بالأنضار الباكر. بعد العمل الجراحي تم حساب متوسط عدد أيام الإقامة بالمستشفى ، وحساب متوسط عدد وحدات الدم المنقولة بعد العمل الجراحي ونسبة أخذ الطعوم الجلدية وتوثيق حالات الوفيات في كلتا المجموعتين .

**النتائج :** أظهرت النتائج فروق ذات دلالة احصائية هامة بين مجموعة الانضار الباكر ومجموعة الانضار المتأخر من حيث مدة الاستشفاء ومعدل الوفيات والتي كانت أقل في مجموعة الانضار الباكر، لم تظهر فروق ذات دلالة احصائية بين المجموعتين بالنسبة لعدد وحدات الدم المنقولة ونسبة أخذ الطعوم الجلدية .

**الاستنتاج:** تظهر نتائج هذا البحث أن الانضار الباكر مع تطعيم جلدي قبل اليوم السابع للحرق عند مرضى الحروق كاملة السماكة ينقص من معدل الوفيات للمرضى ويقلل من مدة الاستشفاء وبالتالي يقلل من إجمالي النفقات.

**الكلمات المفتاحية :** انضار باكر ، انضار متأخر، تطعيم ، مدة الاستشفاء ، نقل الدم ، وفيات.

## Abstract

**Background, and Objectives:** It is important to determine the optimal time for surgical management in burn patients, due to high percentage of mortality rate following the infection caused by delaying in debridement, in addition to high costs due to the long period of hospitalization and numbers of units of blood transfusion. This study aims to compare between early and late debridement followed by dermal grafting in burned adults studying the effect on mortality rates, length of stay for hospitalization, number of units of blood transfusion post-operative and skin graft take rate.

**Materials and Methods:** A prospective Study was conducted on 40 patients who sustained full-thickness burns on trunks and limbs with TBSA less than 40%, in Al-Mouwasast University Hospital, between 2022-2023. Patients were divided into two groups: the first group: early debridement followed by dermal grafting before the day 7 post-burn. The second group: late debridement followed by dermal grafting after the day 7 post-burn and losing their opportunity in early debridement. Records of the average length of stay for hospitalization, number of units of blood transfusion post-operative, skin graft take rate and mortality rates in both groups were reported.

**Results:** This shows a statistically significant difference between early and late debridement groups in length of hospitalization and mortality rates, which were lower in the early debridement group. Whereas, no statistically significant difference between early and late debridement was reported in number of units of blood transfusion and skin graft take rate.

**Conclusion:** This study shows that early debridement followed by dermal grafting before the day 7 post burn in full thickness patients reduces mortality rate and average length of stay for hospitalization, thus lower costs.

**Key words:** Early debridement, late debridement, grafting, hospitalization, blood transfusion, mortality