

مقارنة بين شريحة كاريداكيس والاستئصال مع الشفاء بالمقصد الثاني في تدبير داء الجيب الشعري العجزي العصصي في مشافي جامعة دمشق بين عامي 2024 - 2022

الملخص

المقدمة: داء الجيب الشعري العجزي العصصي هو حالة إثنائية تصيب منطقة الثلم بين الإليتين. وصفت العديد من التقنيات الجراحية لعلاج هذا الداء لكن لا يوجد إجماع على الطريقة الأمثل. يوجد توجه حالي نحو تقنيات الجراحة طفيفة التوغل وتقنيات الشرائح المختلفة مثل شريحة Karydakis والابتعاد عن طرق الاستئصال مع الشفاء بالمقصد الثاني والإغلاق على الخط الناصف. تهدف دراستنا إلى تحديد مدى سلامة وفعالية شريحة Karydakis بالمقارنة مع طريقة الاستئصال مع الشفاء بالمقصد الثاني، هذه المقارنة تكتسب أهمية خاصة مع وجود عدد قليل من الدراسات التي قارنت بين هاتين الطريقتين.

المواد والطرائق: دراستنا هي تجربة عشوائية مضبوطة RCT تم فيها فرز المشاركين عشوائياً إلى مجموعتين، مجموعة شريحة كاريداكيس (K-flap) ومجموعة الاستئصال مع الشفاء بالمقصد الثاني (EHSI). تمت مقارنة الطريقتين من خلال عدة متغيرات مثل زمن شفاء الجرح والعودة للعمل، ونسبة الاختلاطات والنكس.

النتائج: بلغ حجم عينة البحث 89 مريضاً منهم 45 في مجموعة (K-flap) و 44 في مجموعة (EHSI) وبلغ متوسط مدة المتابعة 13 شهراً. تتفوق شريحة Karydakis على طريقة الاستئصال فقط في عدة نقاط مثل تحقيق شفاء أسرع للجرح ($14.5 \text{ vs } 78, P < 0.001$) وعودة أسرع للعمل ($14.6 \text{ vs } 30, P < 0,001$) ونسبة نكس اقل ($4.4\% \text{ vs } 15.9\%, P < 0.001$) وكذلك رضا أكبر عند المرضى ($4.6 \text{ vs } 4.1, P = 0.023$) والاختلاط الأكثر حدوثاً في هذه الطريقة هو تفزر النهاية الذيلية للجرح (22.2%). بالمقابل تتميز طريقة الاستئصال فقط بسهولة التعلم والتطبيق وقصر مدة الجراحة ($43 \text{ vs } 15 \text{ min}, P = 0.008$) وتمثل مشكلتها الرئيسية في طول مدة الشفاء والذي قد يستغرق أكثر من ثلاثة أشهر في (27.3%) من الحالات. شريحة Karydakis تسبب ألم أكبر في اليوم الأول بعد الجراحة وألم أقل بعد أسبوع من الجراحة ولا يوجد فرق بين الطريقتين في معدل الاختلاطات الكلي.

الخاتمة: كلا الطريقتين آمنتان، ولكن شريحة Karydakis تحقق شفاء أسرع للجرح وعودة سريعة للعمل ونسبة نكس أقل وبالتالي فهي أكثر فعالية بالمقارنة مع طريقة الاستئصال فقط.

الكلمات المفتاحية: جيب شعر عجزى عصعصي، ناسور عصعصي، استئصال مع شفاء بالمقصد الثاني،

شريحة كاريداكيس.

Comparison between Karydakis Flap and Excision with Healing in Secondary Intention in the Management of Sacrococcygeal Pilonidal Sinus at Damascus University Hospitals between 2022 – 2024

Abstract

Introduction: Sacrococcygeal pilonidal sinus is an infectious condition that affects the intergluteal cleft. Numerous surgical techniques have been described for its treatment, but there is no consensus on the optimal method. Currently, there is a trend towards minimally invasive surgical techniques and various flap techniques, such as the Karydakis flap, avoiding methods like excision with secondary intention healing and midline closure. Our study aims to determine the safety and efficacy of the Karydakis flap compared to excision with secondary intention healing. This comparison is particularly important given the limited number of studies comparing these two methods.

Materials and Methods: Our study is a randomized controlled trial (RCT) where participants were randomly assigned to two groups: the Karydakis flap group (K-flap) and the excision with secondary intention healing group (EHSI). The two methods were compared based on several variables such as wound healing time, return to work, complication rates, and recurrence rates.

Results: The study sample consisted of 89 patients, with 45 in the K-flap group and 44 in the EHSI group. The average follow-up duration was 13 months. The Karydakis flap outperformed excision only in several aspects, including faster wound healing (14.5 vs. 78 days, $P < 0.001$), quicker return to work (14.6 vs. 30 days, $P < 0.001$), lower recurrence rate (4.4% vs. 15.9%, $P < 0.001$), and higher patient satisfaction (4.6 vs. 4.1, $P = 0.023$). The most common complication in the Karydakis flap method was wound dehiscence (22.2%). Conversely, the excision only method was characterized by ease of learning and application, shorter surgery duration (43 vs. 15 minutes, $P = 0.008$), but its main drawback was the prolonged healing period, which could exceed three months in 27.3% of cases. The Karydakis flap caused more pain on the first day post-surgery and

less pain one week post-surgery. There was no difference between the two methods in the overall complication rate.

Conclusion: Both methods are safe, but the Karydakis flap achieves faster wound healing, quicker return to work, and lower recurrence rates, making it more effective compared to excision only.

Key words: Pilonidal sinus, Sacrococcygeal fistula, Excision with healing in secondary intention, Karydakis flap.