

Studiu privind compararea rezultatelor apendicectomiei la pacienții infectați cu HIV versus pacienții neinfecțați

Sanju Sobnach¹, Chikwendu Ede², Gerhard Van Der Linde³, Juan Klopper¹, Ahmed Bhyat⁴, Delawir Kahn²

¹Department of Surgery & Division of General Surgery, Groote Schuur Hospital and University of Cape Town, Republic of South Africa

²Department of Surgery, University of Witwatersrand, Johannesburg, Republic of South Africa

³Department of Anatomical Pathology, Kimberley Hospital Complex, Republic of South Africa

⁴Department of General Surgery, Kimberley Hospital Complex, Republic of South Africa

Rezumat

Context: Prevalența crescută a virusului imunodeficienței umane (HIV) a dobândit o dimensiune nouă în managementul și rezultatul intervențiilor chirurgicale în Africa de Sud. Cu toate acestea, în cadrul instituției noastre există puține informații care să descrie impactul infecției cu HIV asupra rezultatelor intervențiilor chirurgicale. Apendicita este cea mai frecventă urgență gastrointestinală, iar rezultatele chirurgicale ale acesteia în zonele cu prevalență mare a virusului HIV sunt descrise insuficient în literatura de specialitate. Așadar, scopul acestui studiu este de a descrie și a compara rezultatele apendicectomiei la pacienții infectați cu virusul HIV (HIV+) și la cei neinfecțați cu acest virus (HIV-).

Metode: Acesta este un studiu de cohortă de tip retrospectiv, pe o perioadă de 12 luni, cu pacienți care au fost supuși apendicectomiei în cadrul unui spital regional. Au fost înregistrate date demografice, durata simptomelor înainte de internare, statutul HIV, abordarea chirurgicală, concluziile intervenției, rapoartele histopatologice, informații privitoare la șederea în spital și complicațiile. Au fost descrise, analizate și comparate datele referitoare la cohortele de pacienți HIV+ și HIV-.

Rezultate: Grupul de studiu cuprinde 134 de pacienți; 18 (13,4%) fiind infectați cu virusul HIV. Pacienții cu HIV+ sunt semnificativ mai în vârstă (vârsta medie de 29,3 față de 20,3 ani, $P = 0,002$) și au prezentat simptome pentru o perioadă mai lungă de timp înaintea internării (medie de 3,94 vs. 2,57 zile, $P = 0,03$). Complicațiile postoperatorii (44,4% față de 17,2%, $P = 0,03$) și durata mai lungă a internării în spital (7,28 zile față de 5,95 zile, $P = 0,004$) au fost de asemenea mai frecvent observate la pacienții cu HIV+. Nu au existat diferențe în ceea ce privește ratele de ruptură ale apendicelui, rezultatele histopatologice și mortalitatea.

Concluzii: Pacienții HIV+ s-au prezentat mai târziu la spital, iar intervenția chirurgicală a fost asociată cu o rată mai ridicată a morbidității postoperatorii și o perioadă mai lungă a internării.

Cuvinte cheie: apendicită, HIV/AIDS, rezultate, morbiditate, mortalitate