

### **Utilizarea aplicării de nitrat de argint ca tratament minim invaziv al chisturilor pilonidale**

Burhan Hakan Kanat<sup>1</sup>, Fatih Mehmet Yazar<sup>2</sup>, Nizamettin Kutluer<sup>3</sup>, Özgen Arslan Solmaz<sup>3</sup>, Mehmet Bugra Bozan<sup>2</sup>, Ferhat Çay<sup>4</sup>, Erhan Eröz<sup>5</sup>, Atakan Saçlı<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Department of General Surgery, Faculty of Medicine, Malatya Turgut Özal University, Malatya, Turkey

<sup>2</sup>Department of General Surgery, Faculty of Medicine, Kahramanmaraş Sutcu Imam University, Kahramanmaraş, Turkey

<sup>3</sup>Health Sciences University, Elazığ Fethi Sekin State Hospital, Elazığ, Turkey

<sup>4</sup>Department of General Surgery, Faculty of Medicine Balıkesir University, Balıkesir, Turkey

<sup>5</sup>Department of General Surgery, Toyotasa Emergency Hospital, Sakarya, Turkey

<sup>6</sup>Department of General Surgery, Iskenderun State Hospital, Hatay, Turkey

### **Rezumat**

*Obiectiv:* Investigarea ratei de vindecare și a efectelor adverse ale aplicării de nitrat de argint în tratarea chisturilor pilonidale.

*Metode:* S-au analizat, în acest studiu retrospectiv, numărul de cavități pilonidale și complicațiile apărute în tratamentul prin aplicare de nitrat de argint al chisturilor pilonidale sacro-coccigiene în perioada ianuarie 2015 - iulie 2018. S-au obținut date din înregistrările aferente intervențiilor chirurgicale, externării și monitorizării în regim ambulatoriu. Au fost excluși din studiu 11 pacienți cu fișe de spitalizare incomplete din 56 tratați cu creion de nitrat de argint. S-au înregistrat date demografice incluzând: vârsta, sexul, durata monitorizării, numărul de aplicări, numărul de chisturi vizate și ratele recurenței și complicațiilor. Rezultatele au fost exprimate sub formă de frecvențe, medii și intervale numerice. Pentru evaluarea semnificației s-au utilizat testele U Mann-Whitney și  $\chi^2$ .

*Rezultate:* Vârsta medie a pacienților a fost de  $24,3 \pm 5,18$  (interval de vârste: 14-36) ani, cu recurență a afecțiunii la 4 (8,9%) pacienți. Au dezvoltat complicații 10 (22,2%) pacienți, complicații ce au inclus abcese, eritem și necroză la 5 (11,1%), 2 (4,4%) și, respectiv, 3 (6,6%) pacienți. Rata recurenței a fost semnificativ mai ridicată la pacienții care au dezvoltat abcese în perioada de monitorizare ( $p=0,001$ ) decât la cei care nu le-au avut. Nu s-a identificat nicio corelație semnificativă statistic între rata recurenței și numărul de chisturi sau de aplicări de nitrat de argint.

*Concluzie:* Morbiditatea redusă și rata ridicată de vindecare obținute prin aplicarea de nitrat de argint vin în sprijinul utilizării aplicării de nitrat de argint ca tratament de conservare eficace al chisturilor pilonidale la anumiți pacienți.

**Cuvinte cheie:** terapie minim invazivă, chist pilonidal, nitrat de argint