

فهرست مطالب

۱ * پوشش دهانه فیستول با به جلو آوردن فلپ پوستی نوع Advancement روش دیگری برای درمان فیستول‌های مقعدی پیچیده

در این مقاله بیست بیمار که در آنها پس از درمان جراحی فیستول آنال سوراخ داخلی دوخته شده و یک فلپ پوستی جایگزین آن شده است با شرح تکنیک بررسی شده است، مقاله توسط invited editorial نقد شده و دیگران جواب داده‌اند.

۵ * ترمیم سوختگی الکتریکی شدید جدار قفسه سینه و شکم در یک بیمار خردسال ۵

در این مقاله سوختگی الکتریکی با ولتاژ زیاد مطرح شده که گاه می‌تواند ضایعات بسیار وسیع در پی داشته و گانگرن کولون ایجاد کند بنابراین، لازم است جراحان به این مسئله توجه داشته باشند. همچنین از روش‌های مختلف ترمیم جدار قفسه صدی و همچنین ترمیم جدار شکم نام برده شده است و امکانات وسیع جراحی ترمیمی در این زمینه نشان داده شده است.

۸ * اثر بای‌پس قلبی - ریوی بر جریان خون مجرا که توسط فلومتری لیزر داپلر اندازه‌گیری شده است ۸

طبق گزارش‌های قبلی ایسکمی مجرای ادرار یک عامل مستعدکننده افزایش وقوع تنگی مجرا، بعد از جراحی بای‌پس قلبی به شمار می‌رود. این گزارش‌ها براساس اندازه‌گیری‌های غیرمستقیم جریان خون مجرا بوده است. این مطالعه پر فزبون مجرا را به‌طور مستقیم پیش از بای‌پس قلبی - ریوی و در طی آن اندازه‌گیری و مقایسه نموده است. نتایج نشان داده است که در طی بای‌پس قلبی - ریوی کاهش جریان خون در مخاط مجرا به وجود می‌آید که تأییدکننده نظریه ایسکمی مجرا به عنوان یک عامل مداخله‌گر در پاتوژنز تنگی مجرا به دنبال جراحی بای‌پس قلبی است.

۱۲ * تحلیل هزینه در درمان سکه‌های داخل مری: اندوسکوپی در مقابل بوژیناژ ۱۲

این مطالعه با هدف مقایسه بین بوژیناژ و اندوسکوپی در خارج کردن سکه‌های خورده شده از جهت ایمنی، تأثیر و هزینه کلی، ۲۷ بیمار را در مدت یک سال تحت بررسی قرار داده است.

۱۵ * پیشرفت تنگی کاروتید بدون علامت: بررسی سیر طبیعی در ۱۰۰۴ بیمار ۱۵

هدف از این مطالعه، آشکار ساختن سیر پیشرفت تنگی کاروتید بدون علامت می‌باشد. به همین منظور در طول مدت ۱۰ سال، ۱۷۰۱ شریان کاروتید در ۱۰۰۴ بیمار بدون علامت با کمک اسکن دوپلکس بررسی و به گروه‌های بدون تنگی، تنگی خفیف، متوسط و شدید در شریان کاروتید داخلی و خارجی تقسیم‌بندی شد. نتایج این بررسی نشان می‌دهد که

خطر پیشرفت تنگی کاروتید قابل ملاحظه است و با گذشت زمان به طور ثابتی افزایش می‌یابد. بنابراین، انجام اسکن‌های دوپلکس متوالی جهت پیگیری تنگی کاروتید، کاری مفید قلمداد می‌شود.

* نگاهی به سایت‌های جراحی در شبکه جهانی اطلاع‌رسانی (اینترنت) ۲۲

شبکه جهانی اطلاع‌رسانی (اینترنت) در علوم پزشکی، خصوصاً رشته‌های جراحی با استقبال گسترده‌ای روبرو گردیده است، از سوی دیگر به تدریج شاهد فعالیت سایت‌های جدید (سایت را در اینجا معادل یک مجله تلقی بفرمائید) هستیم. معرفی این سایت‌ها از نظر آدرس، مشخصات فنی، میزان و نوع اطلاعات موجود در آن برای علاقمندان مفید خواهد بود. در این مقاله یکی از سایت‌های بسیار جالب مرتبط با پیوند اعضا معرفی گردیده است که آخرین اطلاعات در زمینه‌های مختلف پیوند را به رایگان در اختیار می‌گذارد. در شماره بعدی همین مجله سایت معرفی در زمینه تروما معرفی خواهد شد.

* تغییر انتخابی گیرنده استروژنی و پیشگیری از سرطان سینه ۲۴

این مقاله به نقش تاموکسی فن و رالوکسی فن در پیشگیری از پوکی استخوان با استناد به مطالعات آینده‌نگر پرداخته است.

* صدمات ناشی از شلیک گلوله به کبد: نقش درمان انتخابی غیرجراحی ۳۰

درمان غیرجراحی انتخابی صدمات غیرنافذ کبد در اغلب مراکز به یک روش استاندارد تبدیل شده است. در این مطالعه نقش درمان غیرجراحی انتخابی در صدمات ناشی از گلوله به کبد بررسی شده است.

* روش‌های درمان درد ناشی از سرطان ۳۶

درمان درد شدید در بیماران سرطانی مستلزم آگاهی از اتیولوژی درد، وضعیت پزشکی بیمار و اهداف مراقبت است. درمان درد یک رکن اساسی است که هدف آن حفظ کیفیت زندگی در سراسر دوره بیماری می‌باشد. در شرایط عادی اغلب بیماران به خوبی درمان نمی‌شوند. اساس درمان درد متکی بر تدارک مؤثر داروهای ضد درد مثل مخدرها، غیرمخدرها، (NSAIDs)، کورتیکواستروئیدها، مداخله‌های درمانی مثل رادیوگرافی، شیمی درمانی، مداخله‌های بیهوشی، جراحی، تحریک عصبی و مداخله‌های روحی روانی و بالاخره برقراری ارتباط عاطفی با بیمار و خانواده بیمار است.

* وسعت انجام لنفادنکتومی در روش‌های مختلف تعدیل شده برش گردن: یک تحلیل پاتولوژی ۴۷

این مطالعه به منظور تعیین وسعت انجام لنفادنکتومی در روش‌های مختلف تعدیل شده برش گردن، به طور گذشته‌نگر بر پایه تحلیل پاتولوژیک میکروسکوپی نمونه‌های برداشته شده از گردن ۱۶۴ بیماری که به علت بدخیمی‌های سر و گردن در طی ۵ سال تحت عمل برش گردن قرار گرفتند، انجام شده است. نتایج حاصله نشان می‌دهد که هرچه اجزای غیرلنفای حفظ شده در گردن افزایش یابد وسعت لنفادنکتومی در برش گردن کاهش می‌یابد.

* جراحی قلب ۵۱

این بازبینی، پیشرفت‌های قابل توجه سال ۱۹۹۷ را در خصوص جراحی قلب به طور خلاصه بیان می‌کند و نکات برجسته تحقیقات و رویکردهای جدید را در جراحی بای‌پس عروق کرونر، بیماری‌های دریچه‌ای قلب، حفاظت از میوکارد، جراحی بیماری‌های مادرزادی قلب و پیوند نشان می‌دهد.

خطر پیشرفت تنگی کاروتید قابل ملاحظه است و با گذشت زمان به طور ثابتی افزایش می‌یابد. بنابراین، انجام اسکن‌های دوبلکس متوالی جهت پیگیری تنگی کاروتید، کاری مفید قلمداد می‌شود.

* نگاهی به سایت‌های جراحی در شبکه جهانی اطلاع‌رسانی (اینترنت) ۲۲

شبکه جهانی اطلاع‌رسانی (اینترنت) در علوم پزشکی، خصوصاً رشته‌های جراحی با استقبال گسترده‌ای روبرو گردیده است، از سوی دیگر به تدریج شاهد فعالیت سایت‌های جدید (سایت را در اینجا معادل یک مجله تلقی بفرمائید) هستیم. معرفی این سایت‌ها از نظر آدرس، مشخصات فنی، میزان و نوع اطلاعات موجود در آن برای علاقمندان مفید خواهد بود. در این مقاله یکی از سایت‌های بسیار جالب مرتبط با پیوند اعضا معرفی گردیده است که آخرین اطلاعات در زمینه‌های مختلف پیوند را به رایگان در اختیار می‌گذارد. در شماره بعدی همین مجله سایت معرفی در زمینه تروما معرفی خواهد شد.

* تغییر انتخابی گیرنده استروژنی و پیشگیری از سرطان سینه ۲۴

این مقاله به نقش تاموکسی فن و رالوکسی فن در پیشگیری از پوکی استخوان با استناد به مطالعات آینده‌نگر پرداخته است.

* صدمات ناشی از شلیک گلوله به کبد: نقش درمان انتخابی غیرجراحی ۳۰

درمان غیرجراحی انتخابی صدمات غیرنافذ کبد در اغلب مراکز به یک روش استاندارد تبدیل شده است. در این مطالعه نقش درمان غیرجراحی انتخابی در صدمات ناشی از گلوله به کبد بررسی شده است.

* روش‌های درمان درد ناشی از سرطان ۳۶

درمان درد شدید در بیماران سرطانی مستلزم آگاهی از اتیولوژی درد، وضعیت پزشکی بیمار و اهداف مراقبت است. درمان درد یک رکن اساسی است که هدف آن حفظ کیفیت زندگی در سراسر دوره بیماری می‌باشد. در شرایط عادی اغلب بیماران به خوبی درمان نمی‌شوند. اساس درمان درد متکی بر تدارک مؤثر داروهای ضد درد مثل مخدرها، غیرمخدرها، (NSAIDs)، کورتیکواستروئیدها، مداخله‌های درمانی مثل رادیوگرافی، شیمی درمانی، مداخله‌های بیهوشی، جراحی، تحریک عصبی و مداخله‌های روحی روانی و بالاخره برقراری ارتباط عاطفی با بیمار و خانواده بیمار است.

* وسعت انجام لنفادنکتومی در روش‌های مختلف تعدیل شده برش گردن: یک تحلیل پاتولوژی ۴۷

این مطالعه به منظور تعیین وسعت انجام لنفادنکتومی در روش‌های مختلف تعدیل شده برش گردن، به طور گذشته‌نگر بر پایه تحلیل پاتولوژیک میکروسکوپی نمونه‌های برداشته شده از گردن ۱۶۴ بیماری که به علت بدخیمی‌های سر و گردن در طی ۵ سال تحت عمل برش گردن قرار گرفتند، انجام شده است. نتایج حاصله نشان می‌دهد که هرچه اجزای غیرلنفای حفظ شده در گردن افزایش یابد وسعت لنفادنکتومی در برش گردن کاهش می‌یابد.

* جراحی قلب ۵۱

این بازبینی، پیشرفت‌های قابل توجه سال ۱۹۹۷ را در خصوص جراحی قلب به طور خلاصه بیان می‌کند و نکات برجسته تحقیقات و رویکردهای جدید را در جراحی بای‌پس عروق کرونر، بیماری‌های دریچه‌ای قلب، حفاظت از میوکارد، جراحی بیماری‌های مادرزادی قلب و پیوند نشان می‌دهد.

۵۷ * آنوريسم‌های شريان رکیبی

در این مطالعه ۳۶ بیمار با ۷۶ مورد آنوريسم شريان رکیبی در طی یک دوره ۳۶ ساله در یک مرکز بالینی یوگسلاوی در بلگراد درمان شدند. در طول مطالعه تظاهرات بالینی، روش‌های بازسازی، میزان مرگ و میر، میزان موفقیت زودرس و بلندمدت بعد از یک پیگیری ۴ ساله بررسی و ارائه شده است.

۶۳ * آنتی‌بادیهای ضد اسپرم در پیش و پس از عمل جراحی نهان بیضگی

این مطالعه به بررسی شیوع آنتی‌بادی‌های سرمی ضد اسپرم در یک گروه بزرگ از پسران نهان بیضه پرداخته و به این سؤال که آیا تحت تأثیر اریکوپکسی قرار می‌گیرند یا نه پاسخ داده است.

۶۸ * عمل جراحی همراه با حفظ ریه به دنبال ترومای نافذ، با استفاده از تراکتوتومی، لوبکتومی ناقص و دوختن ریه

در این مطالعه چهل بیمار به علت آسیب‌های نافذ ریه تحت جراحی قفسه سینه قرار گرفتند و نقش روش‌های جراحی حفظ ریه در جراحی آسیب‌های نافذ ریه به صورت گذشته‌نگر بررسی شد. اطلاعات به دست آمده نشان داد که در اکثر آسیب‌های نافذ ریه که نیازمند عمل جراحی هستند، عمل جراحی می‌تواند با حفظ ریه و استفاده از استاپلر انجام شود. تراکتوتومی با اشتپلر یک روش سریع و مؤثر برای کنترل خونریزی و نشست هواست.

۷۳ * چگالی مواد معدنی استخوان در زنانی که برای جلوگیری از حاملگی از دپومدروکسی پروژسترون استات استفاده می‌کنند

اثرات احتمالی داروی ضد حاملگی دپومدروکسی پروژسترون استات تزریقی بر روی چگالی مواد معدنی استخوان زنانی که در سنین باروری هستند در این مطالعه بر روی ۴۵ زن غیرحامله در سنین ۱۸ تا ۳۹ بررسی شده است.

۸۰ * نقش مسکن‌های غیرمخدر در درمان درد پس از عمل جراحی

این مقاله اصول کلی مربوط به درمان درد پس از عمل جراحی را بازبینی می‌کند و با مروری بر نقش داروهای ضدالتهایبی غیراستروئیدی در درمان درد پس از عمل جراحی فواید بالقوه و مسائل مربوط به استفاده از این دسته داروها را تشریح می‌نماید.

۸۵ * آرتریت: آیا درمان در ژنهای شما نهفته است؟

آرتریت روماتوئید یک بیماری علاج‌ناپذیر محسوب شده و درمان آن با رویکردهای رایج دارویی مشکل است. از آنجا که درمان‌های رایج دارویی در حل این مشکل با شکست روبرو شده‌اند نیاز به راهبردهای درمانی جدید ضروری به نظر می‌رسد. این مقاله به بررسی این راهبردهای جدید از جمله نقش ژن در درمان پرداخته است.

۹۳ * پیوند کبد در اطفال: از پیوند کبد کامل تا پیوند کبد کوچک شده و تقسیم شده و از شخص زنده

پیوند کبد در کودکان امروزه با استفاده از دهنده زنده که در درجه اول فامیل‌های بیمار می‌باشد و فقط قسمتی از کبد بالغین به عنوان پیوند استفاده شده است پیشرفت‌های بسیاری داشته و بقای ده ساله را به ۸۷ درصد رسانده است.

۱۰۵ * لوبکتومی باعث بهبود کارکرد تنفسی در بیماران منتخب مبتلا به COPD شدید می‌شود

در بیمارانی که FEV_1 (Forced Expiratory Volume) قبل از عمل جراحی سرطانهای ریه non small cell پایین است، به جای

لوبکتومی، رزکسیون محدود انجام می‌گیرد. هدف از این مطالعه تعیین معیارهایی است که بتوانند قبل از عمل، آن دسته از بیمارانی را که پس از عمل جراحی لوبکتومی، دچار اختلاف بیشتر ریوی نمی‌شوند، شناسایی کنند.

* درمان شقاق مزمن مقعد به وسیله ایزوسورباید دی نترات نتایج طولانی مدت و تعیین مقدار ۱۱۲

آبسه‌های پری‌آنال فقط در ۷۵٪ موارد به فیستول پری‌آنال تبدیل می‌شود. ۵۰٪ آنها فقط یک بار دچار بیماری می‌شود و عود ندارد، ۸۰٪ موارد در سال اول تولد خود به خود بهبود می‌یابند. به دلیل دیسفنونکسیون آنال که در اثر عمل فیستولوژی یا فیستولکتومی ایجاد می‌شود، توصیه می‌گردد که درمان فیستول‌های پری‌آنال را طبی انجام دهیم. در این مقاله اتیولوژی کلی فیستول پری‌آنال بحث می‌شود.

* اثرات بیماری عروق محیطی با استنومیلیت، در پای دیابتی ۱۱۸

استنومیلیت و بروز عفونت در پای دیابتی، مشکلی جدی است که علل گوناگون دارد، علل عمده شامل نورویاتی و بیماری عروقی است. ایسکمی در اثر بیماری عروقی عامل مؤثر در ایجاد زخم پای دیابتی است. جهت جلوگیری از گسترش عفونت و بخصوص آمپوتاسیون غیرضروری (که قبلاً متداول بوده است)، باید بدون تأخیر، بیماری عروقی شناخته شود و درمان مناسب مثل پیوند عروقی (By Pass) صورت گیرد. برخلاف آنچه تاکنون تصور می‌شد؛ اکنون، ثابت شده است عروق کوچک انتهایی پا سالم بوده، و ضایعه عروقی در تنه شریانی تیپال - پروتال می‌باشد.

* نحوه اداره و درمان جراحی ترومبوز وابسته به فعالیت ورید سابکلایین ناشی ۱۲۵ از فشار بردهانه خروجی قفسه سینه

در مورد شیوه اداره و درمان ترومبوز ورید سابکلایین اختلاف نظر فراوانی وجود دارد. هدف از این مطالعه بررسی تأثیر درازمدت و نتیجه عملی استراتژی درمانی ما در ترومبولیز زودهنگام و رکانالیزاسیون (ایجاد کانال مجدد) و دکومپرسیون فوری فشار فوق ترقوه‌ای است.

* فیبرهای محلول رژیم غذایی از تشکیل سنگهای صفراوی کلاسترولی پیش‌گیری می‌کنند ۱۳۵

بررسی‌ها نشان داده است که فیبرهای محلول رژیم غذایی مثل پسی لیوم (اسفرزه) کلاسترول خون را کم می‌کنند و به واسطه کاهش اشباع کلاسترول، از تشکیل سنگهای کلاسترول ممانعت می‌نمایند. به نظر می‌رسد، این اثر جلوگیری کننده بیشتر نتیجه افزایش کاتابولیس کلاسترول و کاهش شاخص اشباع کلاسترول در کبد باشد. اثر فیبرهای غیرمحلول بر شاخص اشباع کلاسترول کمتر است و در جلوگیری از سنگ صفرای تأثیر کمتری دارند.

* نقش امنتوپلاستی (Omentoplasty) در جلوگیری از عوارض عمقی شکم پس از جراحی بیماری هیداتید کبد: ۱۴۰ یک کارآزمایی چند مرکزی، آینده‌نگر و تصادفی

در این مطالعه ۱۱۵ بیمار به دو دسته تقسیم شدند و در ۵۸ نفر امنتوپلاستی انجام شد. نتایج نشان داده است که عوارض در آنهایی که امنتوپلاستی نشده بودند بیشتر بود. همچنین امنتوپلاستی در آبسه عمیق به طور چشم‌گیری عوارض را کاهش می‌دهد.

* نتایج طولانی مدت آترزی مجاری صفراوی بعد از عمل جراحی ۱۴۹

در این مقاله مؤلفان تجربه‌های خود را در درمان آترزی صفراوی از سال ۱۹۶۸ تا ۱۹۹۷ ارائه نموده و یک ارزیابی از نتایج درازمدت ارائه کرده‌اند.