

فهرست مطالب

- * به زبان خودشان: نمونه‌ای از طبابت موفق در جراحی ۴۷۳
- تشکیل یک گروه جراحی از متخصصان مختلف پایه و اساس این شکل کار دسته‌جمعی می‌باشد. در این مقاله اصول ادامه کار گروهی تشریح شده و پویایی این شکل از طبابت مورد بررسی قرار گرفته است.
- * جراحان و هیپرأنسولینیسم مادرزادی: درس‌هایی که در طی ۳۵ سال فراگرفته شده است ۴۷۸
- کاهش قندخون در نوزادان می‌تواند منجر به ضایعات غیرقابل برگشت مغزی گردد. در این مقاله هیپوگلیسمی‌هایی که بعلت افزایش سطح انسولین خون در نوزاد ایجاد می‌شود مورد بررسی قرار گرفته و نتایج درمان انواع روش‌های جراحی بر روی پانکراس مقایسه شده است.
- * درمان اسپاستیسیتۀ مغزی با استفاده از تزریق مداوم باکلوفن به داخل منژ از طریق پمپ قابل کاشت: ۴۸۷
- نگاهی دوباره به پیگیری درازمدت ۱۸ بیمار اسپاستیسیتۀ مغزی اغلب در تعقیب ضایعات مغزی به وجود می‌آید که مشکلات فراوانی را برای مراقبت از اینگونه بیماران به وجود می‌آورد. درمان‌های متعددی برای آن پیشنهاد شده است که اغلب با موفقیت همراه نیست. نویسنده‌گان مقاله با گزارش ۳۷ بیمار استفاده از باکلوفن به صورت تزریقی مداوم ایتراتکال را مطرح و نتیجه را بررسی کرده‌اند.
- * نتیجه‌نهايی بازسازی شريان کليوي، تجزيه و تحليل ۶۸۷ مورد عمل ۴۹۲
- عمل جراحی بازسازی شريان‌های کليوي چه به عنوان عمل اصلی در بیماران مبتلا به فشارخون رنوسکولر و یا به عنوان عمل ثانويه در بیمارانی که به دليل آنوریسم یا انسداد آنورت مورد عمل قرار می‌گيرند در ظرف ۴۰ سال گذشته بسیار متحول شده است. به دليل گزارشات ضد و نقیض این برداشت قبلی وجود داشته است که این عمل با عوارض زياد همراه بود و از موفقیت چندانی برخوردار نیست. بررسی و پیگیری بالينی ۶۰۰ بیمار که مورد عمل بازسازی عروق کليوي قرار گرفته‌اند نشان می‌دهد که این عمل با عوارض بسيار قبول و نتیجه موفق و طولانی همراه بوده و برای درمان فشار خون رنوسکولر و بهبود فونکسيون کليه مبتلا بسیار موثر است.
- * تحمل کبد نسبت به مانور Pringle متناوب در هپاتکتومی به علت تومورهای کبدی ۵۰۳
- در این مقاله نویسنده‌گان نشان داده‌اند چنانچه مانور پرینگل بمدت دو ساعت به صورت بستن پایه کبدی و ۵ دقیقه برداشتن کلامپ روی پایه کبدی انجام شود صدمه زیادی به نسج کبد وارد نمی‌کند.

* تومور ویلمز: یک بررسی ۲۵ ساله درباره نقش شیمی درمانی قبل از عمل ۵۱۱

بررسی ۲۵ ساله جمعیتی در یک مرکز پزشکی درباره نقش شیمی درمانی قبل از عمل در بیمارانی که دچار تومور ویلمز بوده‌اند عنوان و نتایج آن مورد بررسی قرار می‌گیرد.

* بیوپسی رکتوم در بیماری هیرشپرونگ: روش مطلوب کدام است؟ ۵۱۶

در تشخیص افتراقی بیماری هیرشپرونگ از سایر بیماری‌هایی که بیوست تولید می‌کنند از روش‌های متفاوت بیوپسی استفاده شده و راحت بودن، دقت تشخیصی و غیرتهاجمی بودن هر روش با هم در این مقاله مقایسه شده است.

* عمل جراحی ترمیم آسیب‌های صفرایی مجرای کبدی را نیز درگیر کرده باشد ۵۲۱

برداشتن کیسه‌صفرایی از طریق لپاروسکوپی از دیرباز به عنوان یکی از عوامل اصلی تروما به مجرای صفرایی عنوان شده است. در این مقاله ترمیم این ضایعه در قسمت پروکسیمال مجرای صفرایی صفرایی مورد توجه قرار گرفته و تکیک آن ارائه شده است.

* نتایج میان مدت آمپوتاسیون اولیه انگشت در مبتلایان به دیابت شیرین با سپسیس ناحیه قدامی پا ۵۳۱
که نیاز به بسترهای داشته و از سیر کولاسیون کافی برخوردار می‌باشند

در بیماران مبتلا به دیابت قندی گانگرن انگشتان پا به دلیل انسداد عروق تی‌بیال شایع است. تعدادی از این بیماران با وجود نبض طبیعی پدال و باز بودن عروق تی‌بیال دچار گانگرن انگشت پا می‌شوند که معمولاً از نوع مرطوب است. درمان جراحی این بیماران از نظر حفظ عضو و جان بیمار اهمیت فراوان دارد و قطع انگشت مبتلا بدون اقدامات اضافی معمولاً با عدم موققیت همراه بوده و در بیماران مورد مطالعه با ۴۶ درصد ادامه عفونت و ۴۰ درصد عفونت مجدد همراه بوده است.

* جراحی اندوکرین ۵۴۳

در این مقاله تازه‌های پزشکی در جراحی غدد آندوکرینی، غدد آدرنال پانکراس و پاراتیروئید و تیروئید مورد بررسی و بحث قرار گرفته است.

* آزادسازی تونل کارپ به روش اندوسکوپی نسبت به آزادسازی به طریق باز عوارض بیشتری دارد؟ ۵۵۲
بررسی تحلیلی مطالعات منتشر شده

بررسی آزادسازی تونل کارپ از طریق لپاروسکوپی و با آزادسازی تونل کارپ از طریق جراحی باز در ۵۶ مقاله علمی در ۹۵۱۶ جراحی آندوسکوپی و ۱۲۰۳ جراحی باز مقایسه و عوارض آن مورد بررسی قرار گرفته است.

* انتشار تومور بعد از لپاراسکوپی: یک تحقیق بین‌المللی ۵۶۰

در مورد انتشار تومور بعد از لپاروسکوپی، مطالعات وسیعی در کشورهای مختلف انجام شده است. احتمال ظهور متاستازهای دیواره شکم و ابتلای صفاق در سرطانها، بعد از انجام لپاراسکوپی بیشتر از جراحی باز می‌باشد. سالم ماندن قطعه برداشته شده و نیز استفاده از کیسه پلاستیکی جهت بیرون کشیدن تومور خطر عود سرطان را بر طرف نمی‌کند. به نظر می‌رسد تنها راه مطمئن برای کاهش قابل ملاحظه خطر انتشار تومور، اجتناب از انجام لپاراسکوپی در

تمامی موارد سرطان‌های داخل شکمی که احتمال درگیری سروزی را دارند و پرهیز از بیوپسی در تومورهای مشکوک باشد.

* **تاموکسی فن برای پیشگیری از سرطان پستان: گزارشی از تحقیق ۱-۱ پروژه‌ملی ادجوانات جراحی پستان و روده** ۵۷۲
در سال ۱۹۹۲ بر پایه نتایجی که در بیماران دریافت کننده تاموکسی فن از نظر ابتلا به سرطان پستان دیگر به دست آمد، مسئله پیشگیری با استفاده از این دارو مطرح گردید که اینک گزارشی از این کوشش مطرح می‌گردد.

* **ترمیم پستان با فلاپ عضله پشتی بزرگ:** نیل به ظاهری زیباتر با قطع محل اتصال عضله به استخوان بازو ۵۹۶
ترمیم پستان با فلاپ عضلانی عضله پشتی بزرگ از دیرباز مورد استفاده بوده است. در این بررسی ۶۰ بیمار مبتلا به سرطان پستان که همزمان بعد از هر روش پستان با این عضله ترمیم شده‌اند گزارش و تغییراتی که بایستی داده شود تا از بد شکلی پستان جلوگیری شود عنوان شده است.

* **ازیابی روش‌های درمانی امپیم توراکس: تحلیلی برپایه مقرون به صرفه بودن آن** ۶۰۳
امپیما، علت، شکل تظاهر بیماری و روش‌های درمانی با توجه به هزینه‌ای که در برخواهد داشت در این مقاله مورد بررسی قرار گرفته و سعی شده است نوع درمان با توجه به هزینه عنوان گردد.

* **آیا ختنه، فلورمیکروبی اطراف پیشابراه را تغییر می‌دهد؟** ۶۱۲
بیست و پنج پسر که به علل طبی تحت عمل جراحی ختنه قرار گرفته‌اند از نظر فلورمیکروبی پری اورترال فعلی و سه هفته بعد از عمل مورد بررسی قرار گرفتند و نتیجه گیری شد آیا ختنه می‌تواند تغییری در این فلورمیکروبی بدهد یا نه.

* **استفاده از ابزارهای توانس پدیکولر به عنوان درمان کمکی سل مهره‌های کمری و پشتی-کمری** ۶۱۶
در مراحل اولیه تخریب استخوان‌ها

در این مقاله عمل جراحی و ابزارگذاری ستون فقرات پشتی و کمری به اضافه به کار بردن داروهای ضد سل در مواردی که بیماری سل ستون فقرات در مراحل اولیه تشخیص و درمان گردد شرح داده شد. نتایج درمان در این روش رضایت‌بخش گزارش گردیده است.

* **پانکراتکتومی دیستال: اندیکاسیون‌ها و نتایج نهایی در ۲۳۵ بیمار** ۶۲۵
پانکراتکتومی دیستال عبارتست از: رزکسیون قسمتی از پانکراس که به سمت چپ بدن ادامه می‌یابد و شامل دئونوم و مجرای صفراوی نمی‌باشد. عمل جراحی است با مرگ و میر کم که در موارد مختلف بیماری‌های پانکراس مثل پانکراتیت مزمن، نشوپلاسم‌های خوش خیم و بد خیم و دیسکت‌های پانکراسی به کار می‌رود، نتایج کوتاه مدت آن تفاوت چندانی بین موارد خوش خیم و بد خیم و یا با آنها که با اسپلنکتومی همراه می‌شوند نشان نمی‌دهد.

* **یک رویکرد جدید در درمان تسکینی سرطان پیشرفته قسمت پروگزیمال معده** ۶۳۵
هدف از این مقاله پیشنهاد عمل جراحی جدیدی است که برای بیماران با تومورهای نسبتاً پیشرفته قسمتهای ابتدایی معده که بخصوص از دیسفاری رنج می‌برند به کار می‌رود. تویستندگان در مقایسه با تکنیکهای عملی نتایج بسیار خوبی از کیفیت زندگی این بیماران علیرغم مورتالیتی ۱۰٪ و اینکه در طول عمر بیمار تغییر فاحشی ایجاد نشده است ارائه نموده‌اند.

* مداوای سرطان پستان

۶۴۵

سرطان پستان یک مسئله نگران‌کننده در تمام دنیا می‌باشد. تغییرات بیولوژیک، تایج بررسی‌های متعدد بالینی، آماده شدن وسایل جدید برای تشخیص بیماران و کاربرد درمان‌های مختلف لزوم و نیاز به یک بررسی جدید را آشکار می‌سازد.