

فهرست مطالب

* تغذیه قبل از عمل در اطفال: چه موقع تغذیه را متوقف کنیم؟ چه موقع شروع کنیم و چه چیزی بدهیم؟..... ۶۵۷

تغذیه قبل از عمل در اطفال یکی از نکات مهم برای جراحی‌های لازم در خردسالان است که برحسب نوع عمل، مدت عمل و سن کودک دارای اهمیت خاصی است. آنچه که اهمیت دارد این است که حتماً کودک با معده خالی به اتاق عمل فرستاده شود زیرا استفراغ بعد از عمل جراحی در کودکان، عوارض و خطرات جبران ناپذیری را دارا می‌باشد. مطالب فوق در این مقاله بطور واضح تشریح گردیده است.

* همانژیوپری سیتوماى سر و گردن ۶۶۳

همانژیوپری سیتوما سر و گردن اصولاً یک بیماری نادر است توجه زیادی به عود و یا بدخیمی آن نشده است. در این گزارش ۱۲ مورد بیماری مطرح و خصوصیات آن، اعم از جایگزینی، عود، بدخیمی، شکل آسیب شناسی، نوع درمان و پاسخ به درمان مورد مطالعه قرار گرفته است.

* اتیولوژی پیشنهاد شده برای سندرم Hypothenar Hammer ۶۶۷

در گذشته اعتقاد بر این بود که اتیولوژی سندرم هیپوتنار چکشی ضربات مکرر وارد شده بر عروق در ناحیه کف دست می‌باشد. لیکن چرا تعداد بیشتری از افراد که به علت شغل (مکانیک، نجار و...) با ضربات مکرر، مبتلا به این سندرم نمی‌شوند، شناخته نشده بود. نویسندگان این مقاله براساس یافته‌های آرتریوگرافی، بافت شناسی و نتایج بالینی نشان داده‌اند که آن دسته از افراد که به این سندرم مبتلا می‌شوند، دچار ضایعات ساختمانی داخلی عروق اولیه بوده‌اند.

* بای‌پس رانی - زیر زانو توسط پیوندهای مصنوعی ۶۷۶

استفاده از گرافت ساخته شده برای بای‌پاس ضایعات عروقی اندام تحتانی قسمت رانی مخصوصاً برای بای‌پس شریان فمورال به زیر ناحیه پوپلیته، در بررسی‌های گذشته نتیجه درخشانی نداشته است. در این مقاله ارزش استفاده از گرافت polytetrafluoroethylene (ePTFE) مورد بررسی قرار گرفته است.

* اثرات آناستوموز invaginating در عمل جراحی پورتوانتروستومی کبدی Kasai در برطرف ساختن زردی، و..... ۶۸۴ نتیجه بلند مدت در بیماران دچار آترزی صفراوی

در آترزی مجاری صفراوی عمل جراحی پیشنهادی آناستوموز روده باریک به ناف کبد (پورتوانتروستومی) می‌باشد که با اضافه کردن یک روش انواژیناسیون روده باریک در ناف کبد می‌توانیم نتیجه عمل جراحی را بهبود بخشیم.

* نحوه برخورد با جراحی زیربغل در سرطان اولیه پستان ۶۹۰

هدف از پیشنهاد این مقاله اهمیت پیشگیری بر درمان می باشد. در جراحیهای سرطان پستان چه به صورت ماستکتومی و یا جراحیهای محدودتر با حفظ پستان، هنوز بحث چگونگی برخورد صحیح با ناحیه زیر بغل مطرح است. در جراحیهای وسیعتر و آنهایی که رادیوتراپی نیز اضافه می شود ادم اندام مربوطه به درجات مختلف و زیاد بوجود می آید که درمان اساسی و قاطعی هنوز شناخته نشده است و اکثراً مشکلات فراوانی را بخصوص برای بیمارانی که طول عمر بیشتری دارند و پزشک معالج بوجود می آورد. این مقاله برای پیشگیری از این مشکل نحوه صحیح برخورد با جراحی زیر بغل در سرطانهای پستان را ارائه می نماید.

* رویکرد ابدومینو - ساکرال برای آناستوموز کولو - آنال در سرطان قسمت تحتانی رکتوم ۷۰۱

رویکرد ابدومینو - ساکرال یک رویکرد اساسی در جراحی ضایعات رکتال است. در مطالعات قبلی رویکرد ساکرال بحث شده است. ولی رویکرد ابدومینو - ساکرال تاکنون کاملاً بررسی نشده است. در این مقاله این رویکرد در ضایعه کانسری انتهایی رکتوم با شکاف جدید (داری تحذب Concave) که از بروز عوارض جلوگیری می کند، بحث شده است.

* نتایج تخلیه جراحی زودهنگام در خونریزی داخل بطنی پک شده ناشی از پارگی آنوریسم در بیماران مبتلا به خونریزی ساب آراکنوئید شدید ۷۰۴

در این مقاله ضمن ارائه نتیجه عمل جراحی زودرس بر روی بیماران مبتلا به خونریزی ساب آراکنوئیدی با وضعیت عمومی وخیم، درجه ۴ و ۵ از درجه بندی فدراسیون بین المللی جراحان مغز و اعصاب، نشان داده اند که آن دسته از بیمارانی که در تصویربرداری از سیستم عصبی دارای خونریزی داخل بطنی پک شده بوده اند، هیچکدام نتیجه انتهایی رضایت بخش نداشته اند و ۷ نفر از ۱۸ نفرشان نیز فوت نمودند. نویسندگان مقاله بر این عقیده اند که علت صدمه شدید و غیر قابل برگشت نسوج اطراف بطن ها می باشد که از همان ابتدای عارضه بوجود می آید.

* آنژیوپلاستی شریان کاروتید و استفاده از استنت در بیماران پرخطر دارای انسداد سمت مقابل ۷۱۲

با بالا رفتن طول عمر متوسط در جوامع مختلف بشری عوارض انسدادی آرترواسکروتیک شریان های کاروتید نیز به طور گسترده تری مشاهده می گردد و اند آرتروکتومی بر روی گروهی از این بیماران که مبتلا به انسداد پارسیل در یک سمت و انسداد کامل در طرف مقابل می باشند، از مرگ و میر بالاتری برخوردار می باشند. نویسندگان این مقاله نشان داده اند که اینگونه بیماران اگر از طریق آنژیوپلاستی و به کار بردن استنت درمان گردند از نتیجه انتهایی رضات بیشتری برخوردار خواهند بود.

* پیشرفت های جدید در ترمیم زخم ۷۲۰

ترمیم زخم مسئله ایست پیچیده که از بدو شروع تاریخ جراحی مورد بحث و گفتگو بوده و عواملی که در بهبود ترمیم دخالت دارند و اختلاف نظر درباره آن مسئله روز بوده است. در این مقاله انواع مختلف زخم و اهمیت بررسی علت و درمان آن با توجه به اهمیت در نظر گرفتن مخارج این درمان مورد توجه قرار گرفته است.

* رادیوگرافی ساده شکم به عنوان روشی معمول در درد حاد ربع تحتانی راست شکم: ارزیابی آینده نگر ۷۲۵

در مقاله، ارزش تشخیص رادیوگرافی ساده شکم، در تشخیص درد حاد ناحیه ربع تحتانی راست شکم R.L.Q بررسی

شده و نشان داده است که رادیوگرافی ساده شکم، برعکس آنچه که انجام آن معمول است، در اکثریت موارد در تشخیص درد حاد ربع تحتانی راست (R.L.Q) و آپاندیسیت حاد کمک کننده نمی باشد و لزوم آن تأیید نمی شود. (جهت تشخیص، شرح حال و معاینه دقیق و علائم آزمایشگاهی احتیاج است) با اینحال ممکن است در بیماران مشکوک به انسداد روده کوچک یا آنها که علائم ادراری مطرح کننده سنگ حالب دارند، انجام شود.

* از وفاژکتومی ترانس هیاتال: تجربه و بازنگری ۷۲۹

در این مقاله ۱۰۸۵ بیمار که در عرض ۱۲ سال تحت از وفاژکتومی ترانس هیاتال قرار گرفته اند، بررسی شده اند و نویسندگان نتیجه گرفته اند که از تمام جوانب قابل مقایسه با از وفاژکتومی ترانس توراسیک می باشد و در بسیاری از موارد نسبت به آن ارجح است.

* مرگ و میر مادران مرتبط با سندرم HELLP (همولیز، افزایش آنزیمهای کبدی و پلاکت پایین) ۷۴۳

مسمومیت حاملگی یکی از سه عامل مرگ و میر مادران و مرگ جنین در داخل زهدان به غیر از خونریزی و عفونت است، لذا تشخیص زودرس و تصمیم سریع در معالجه که در اکثر موارد ختم حاملگی است باید مورد توجه قرار گیرد. مخصوصاً در مواردی که سندرم Hellp در کار باشد، با تشخیص زودرس بیماری و تصمیم به موقع مبنی بر ختم حاملگی ممکن است که مادران از این بیماری مهلک نجات یابند.

* اصول فیزیکی و ویژگیهای تصویرنگاری اولتراسوند ۷۴۹

امروزه روش اولتراسونوگرافی، از رایج ترین شیوه های تصویربرداری در طب روزمره است. این روش سهل و بی خطر و نسبتاً ارزان قیمت بر پایه انتشار امواج ماوراء صوت به درون نسوج و بازتاب آن شکل می گیرد. اما در این میان متغیرهای متعددی نمی توانند در نهایت تصویر را تحت تأثیر قرار داده و چیزی غیر از واقعیت بدست دهند. در این مقاله اصول فیزیکی و ویژگیهای تصویربرداری روش اولتراسونوگرافی به تفصیل مورد بحث قرار گرفته تا خواننده بتواند با آگاهی بیشتر از ویژگیها و محدودیت های این روش به تفسیر نتایج آن پردازد.

* پارگی رحم در هنگام زایمان القاء شده یا تقویت شده، در خانمهای حامله با سابقه زایمان سزارین ۷۶۲

از آنجائیکه تعداد سزارین ها در ایران به نسبت زایمان طبیعی بسیار نامتناسب است، آمار حتی تا ۸۰ درصد می رسد که در هیچ یک از نقاط دنیا سابقه ندارد، لذا مطالعه این مقاله از نقطه نظر اهمیت زایمانهای طبیعی بسیار حائز اهمیت است. البته این نکته را نباید فراموش کرد که تحریک زایمان Induction و تقویت دردهای زایمانی Stimulation در اغلب موارد خالی از عوارض نیست لذا به جرأت می توان زایمان طبیعی را نزد بیمارانی که سابقه سزارین قبلی دارند، انجام داد چه رسد به اینکه در انجام سزارین با شتاب زدگی اقدام نمائیم.

* اکسیژون جهت درمان اسیفیکاسیون اطراف مفصلی زانو در بیمارانی که مبتلا به صدمه مغزی ناشی از تروما هستند ۷۶۸

بیماران با ضایعات مغزی ناشی از تروما اغلب دچار اسیفیکاسیون دور مفصلی می باشند که برداشتن آن می تواند از محدودیت حرکات مفصل زانو جلوگیری می کند. گزارشی از مواردی از این مشکل همراه با نتیجه درمان و اهمیت فیزیوتراپی بعد از عمل جراحی بررسی شده است.

* بهبود نتایج پیوند کلیه در بچه‌های کوچک ۷۷۶

پیوند کلیه تقریباً مورد قبول همه، در کودکان با ضایعات خیلی پیشرفته کلیه می‌باشد که با مقایسه درمان بوسیله دیالیز در این کودکان زندگی بهتری را برای آنها فراهم می‌نماید. ولی هنوز موفقیت در پیوند کلیه کودکان به موقعیتی که در پیوند کلیه بالغین بدست می‌آید، نرسیده است در این مقاله علل و طرز پیشگیری از آن مورد بررسی قرار گرفته است.

* نحوهٔ اداره و درمان تنگی تراکنواستومال ۷۷۹

تنگی تراکنواستومال در تعقیب لارنژکتومی یکی از عوارض ناراحت کننده برای جراح و بیمار است که محققاً در بهبود بیماری و نتیجه عمل تاثیر می‌گذارد درمانهای متعدد از قبیل گذاشتن استنت (Stent) با جراحی مجدد برای آن پیشنهاد شده است در این مقاله روش برخورد مورد بررسی جامع قرار گرفته است.

* دستکش‌های جراحی: مشکلات رایج ۷۸۵

استفاده از دستکش سالهاست که در رشته‌های مختلف جراحی مرسوم شده است. دستکش‌های جراحی از نظر جنس، پودرهای داخل آنها، احتمال سوراخ شدن و مشکلاتی که متعاقباً ایجاد خواهد شد، همیشه مورد بحث بوده است. در این مقاله آموزنده کلیهٔ مسائل و نکات ابهام مرتبط با دستکش جراحی مورد تحقیق قرار گرفته و به صورت جامع بیان شده است.

* کوله سیستکتومی یک درمان موثر برای دیسکینزی صفراوی است ۷۹۵

گزارشهای مکرر از تأثیر برداشتن کیسه صفرا در از بین بردن دردهای کولیکی صفراوی ناشی از دیسکینزی کیسه صفرا در مقالات علمی آمده است. اما درست بودن این تئوری اگرچه به‌طور مکرر گزارش شده اما هنوز مورد بحث می‌باشد. در این بررسی کوشش شده ارزش، اهمیت و اثر این نوع درمان در دردهای کولیکی صفراوی با توجه به نتایج پاتولوژی روشن گردد.