

فهرست مطالب

* نتایج دراز مدت جراحی مجدد و بررسی‌های لوکالیزه در بیماران مبتلا به سرطان مقاوم ۴۴۳ یا عودکننده مدولاری تیروئید

هر چند که جراحی مجدد در سرطان‌های مدولاری باقیمانده یا عود کرده موضعی تیروئید، از لحاظ بیوشیمی بندرت سبب بهبود می‌شود، با این حال بازکردن و تجسس مجدد گردن سودمند است و در بیماران انتخاب شده از پیشرفت بیماری جلوگیری می‌کند. زیرا ید رادیواکتیو، شیمی درمانی و رادیوتراپی بدون تاثیر است و درمان قطعی رزکسیون می‌باشد. چون موارد زیادی از سرطان‌های باقیمانده و یا عود کرده، در عقده‌های گردنی طرفی وجود دارد، علاوه بر تیروئیدکتومی توتال (یا نزدیک توتال) اولیه پاک‌سازی و دیسکسیون عقده‌های همان طرف و یا دوطرفه لازم است انجام شود. جهت تشخیص موارد عود شده، تصویرنگاری‌های غیرتهاجمی مفید ولی دقیق نمی‌باشند. باید دانست افزایش سطح کلسیتونین هشدار دهنده است.

* پیچ خوردگی حاد تخمدان در کودکان ۴۵۳

پیچ خوردگی حاد تخمدان یکی از علل غیر شایع درد شکم در کودکان بوده که اغلب با سایر علل درد شکم اشتباه می‌شود. این مطالعه طی ۱۶ سال بین سال‌های ۹۹-۱۹۸۳ در بخش کودکان انجام شده و نسبت ارزش سونوگرافی و سی‌تی اسکن در تشخیص آن بررسی شده است. با توجه به اشکال تشخیصی با آپاندیسیت و همچنین با در نظر گرفتن آسیب‌شناسی ضایعات به دست آمده بعد از جراحی ارزش سونوگرافی Color-doppler مورد بررسی قرار گرفته است.

* پیچ لیختن اشتاین یا پلاگ و پیچ پرفیکس در فتق اینگوئینال: کارآزمایی کنترل و تصادفی شده ۴۵۹ دوسوکور آینده‌نگر با پیامدهای کوتاه مدت

عمل جراحی ترمیم فتق یکی از اعمال جراحی متداول است و با تکنیک‌های جدید به کارگیری مش به عنوان ترمیم بدون کشش و درد مطرح است. به کارگیری تکنیک‌های دیگر و با وسایل ساخته شده دیگر هنگامی باید مطرح شود که مطالعات کافی در ارجحیت آنها انجام و به اثبات رسیده باشد، بنابراین تا زمانی که تکنیک‌ها و مواد به کارگیری بهتری که بتواند در تمام موارد از عود فتق تا کمتر کردن درد و شروع به کار سریعتر را به اثبات برساند روشهای مطلوب قبلی باید مدنظر باشد.

*** عوارض ناشی از وضعیت لیتوتومی شدید، حین بازسازی پیشابراه ۴۶۸**

در این مقاله عوارض ناشی از لیتوتومی شدید مورد بررسی قرار می‌گیرد. این عوارض شامل نوروآپراکسی، رابدومیولیز و سندرم کمپارتمان می‌باشند. در مورد ترمیم تنگی‌های مجرای خلفی، فاکتورهای خطر ساز شامل طول تنگی، مدت جراحی و طول مدت پوزیشن بیمار می‌باشد.

*** سیر تکاملی در درمان ترومای کبد (دورنمای ۲۵ ساله) ۴۷۳**

در این مقاله ۱۸۴۲ بیمار مبتلا به ترومای کبد مورد بررسی قرار گرفته‌اند و نویسندگان نتایج و تغییرات نوع درمان را در طی زمان شرح داده‌اند و نشان داده‌اند که نتیجه درمان به‌طور چشم‌گیر بهبود یافته است.

*** آزادسازی انگشتان ماشه‌ای از راه پوست - تکنیک و نتایج حاصل از استفاده از نوعی چاقوی طراحی شده ویژه ۴۸۲**

در این مقاله آزاد کردن انگشت ماشه‌ای از طریق زیرجلدی توسط چاقوی مخصوصی شرح داده شده است. عمل به‌طور سرپایی تحت بی‌حسی موضعی و در مدت چند دقیقه انجام می‌گیرد و نویسنده مقاله معتقد است که ۹۳/۵ درصد نتیجه رضایت‌بخش داشته است.

*** مبادرت به بیوپسی گره لنفی خط اول به عنوان اقدام روتین در مبتلایان به سرطان پستان ۴۸۶**

انجام دیسکسیون زیربغل عوارض زیادی برای تعدادی از بیماران دارد که اهم آن ورم اندام مربوطه و دردهای ناحیه عمل می‌باشد ولی در صورتی که غدد لنفاوی زیربغل مثبت باشند دیسکسیون آنها ضروری است و ممکن است در بقا بیمار موثر بوده و از عود موضعی نیز جلوگیری نماید ولی در مواردی که غدد لنفاوی زیربغل گرفتاری متاستاتیک نداشته باشد دیسکسیون آنها ضرورت ندارد. روش SN اگر دقیق و بدست جراحان با تجربه انجام شود این شانس را به تعداد بیشتری از بیماران می‌دهد که از انجام دیسکسیون زیربغل اجتناب و در نتیجه از کیفیت بهتری بعد از عمل برخوردار شوند.

*** آثار بالقوه زیانبار ماده حاجب داخل وریدی یددار در سیربالینی پانکراتیت حاد خفیف ۴۹۴**

نویسندگان با بررسی ۱۲۶ بیمار به این نتیجه رسیده‌اند که انجام سی تی اسکن با ماده حاجب وریدی ممکن است سبب شدت یافتن پانکراتیت شود بخصوص در بیمارانی که BMI آن‌ها ۲۵ یا بیش‌تر باشد و از لوله معده در زمان درمان استفاده شود و توصیه کرده‌اند که در پانکراتیت Mild حتی الامکان از سی تی اسکن با ماده حاجب تزریقی اجتناب شود.

*** آپاندکتومی باز در مقابل لاپاروسکوپیک ۵۰۱**

مطالعه انجام شده نشان می‌دهد، علاوه بر آنکه آپاندکتومی به‌روش لاپاروسکوپیک نسبت به روش معمول (باز) هزینه بیشتری برای بیمار ببار می‌آورد، در کاهش زمان عمل، طول مدت اقامت بیمارستانی و بازگشت به کار تأثیری ندارد. با این حال عوارض محل زخم در روش لاپاروسکوپیک کمتر می‌باشد.

*** میزان شیوع علائم بعد از کوله سیستکتومی: پیامدهای درازمدت بعد از کوله سیستکتومی..... ۵۰۶**
باز در مقابل کوله سیستکتومی از طریق لاپاروسکوپی

برداشتن کیسه صفرا به طریق جراحی اندوسکوپی و مقایسه آن با روش برداشتن کیسه صفرا از طریق باز کردن شکم موضوع مورد توجه و بحث زیاد بوده است. در این مقاله از جهات مختلف دو تکنیک مورد بررسی قرار گرفته و نتایج مقایسه شده است.

*** کنترل خونریزی‌های ماسیو، نسخه‌ای به عنوان راهنما ۵۱۱**

عوارض حاصل از خونریزی‌های شدید و به دنبال آن تزریق خون و مایعات می‌تواند در تخصص‌های مختلف جراحی نقش مهمی در بهبود بیمار داشته باشد. نیاز به یک برنامه دقیق برای اداره این ناراحتی شدیداً احساس می‌شود. در این بررسی اداره (Management) خونریزی مورد توجه قرار گرفته و برخورد با آن بحث شده است.

*** در رفتگی فاست گردنی: تکنیک‌هایی برای جاناندازی قدامی و تثبیت آن ۵۱۷**

در این مقاله نویسندگان گزارشی از تجربه خود در درمان ۱۰ بیمار با صدمه ستون فقرات گردنی که دچار دررفتگی یک طرفه یا دوطرفه فاست بوده‌اند ارائه نموده و تکنیک درمان از طریق قدامی برای جانداختن و تثبیت ستون فقرات را توضیح می‌دهند. درمان از طریق قدام و تخلیه دیسک فتق شده که در ۵ بیمار از ۱۰ مورد وجود داشته است در بهبود وضعیت عصبی بیماران موثر بوده است.

*** اختلال عملکرد ارکشن و فقدان انزال ۵۲۵**

این مقاله بررسی اجمالی اما کامل در مورد علل، تقسیم‌بندی و درمان اختلال عملکرد ارکشن و فقدان انزال می‌باشد. در ضمن تمامی روش‌های درمانی که موثر بودن آن‌ها تاکنون به اثبات رسیده است مورد بحث و بررسی قرار گرفته‌اند.

*** عوارض جراحی تیروئید: چگونه از آنها اجتناب کنیم، چگونه آنها را درمان کنیم و ۵۳۵**
مشاهدات درباره آثار احتمالی آنها در وضعیت کلی بیمار

جراحی تیروئید در منطقه‌ای از بدن صورت می‌گیرد که از نظر آناتومی و فیزیولوژی حائز اهمیت است. اگرچه در اکثر موارد عمل برداشتن تیروئید بدون عارضه است مگر در موارد نادر، به نظر می‌رسد عدم دانش و کارآمدی جراح در مورد تیروئید و جراحی آن می‌تواند عارضه‌ساز باشد.

*** بیوپسی استرنوتاکتیک پستان با سوزن مرکزی (Core-Needle Biopsy) توسط جراح حداقل ۲ سال ۵۴۳**
پیگیری ضایعات خوش خیم

بیوپسی استرنوتاکتیک پستان روز به روز مورد توجه بیشتر قرار گرفته و در آینده می‌تواند کمک بزرگی به تشخیص ضایعات بدخیم پستان بنماید. این بررسی منافع این وسیله تشخیصی را مورد بحث قرار داده است.

*** اندازه‌گیری CA 125 و اولتراسونوگرافی در تومورهای بینابینی تخمدان ۵۵۲**

تومورهای تخمدان که مشکوک به سرطانی بودن هستند یا به عبارت دیگر ممکن است آمادگی برای سرطانی شدن داشته باشند حدود ۱۰ تا ۱۵ درصد سرطانهای تخمدان را تشکیل می‌دهند. تشخیص زودهنگام این تومورها بسیار حائز اهمیت است. در این بررسی اندازه‌گیری CA 125 و خصوصیات اولتراسونوگرافی در این‌گونه ضایعات مورد توجه و نتایج حاصل در کل مقایسه شده است.

*** خارج کردن غده تحت فکی از راه دهان: رویکرد جدید جراحی ۵۶۰**

اگرچه دسترسی از راه گردن برای غدد تحت فکی یک عمل استاندارد و پذیرفته شده است، در این مقاله تکنیک جراحی از راه دهان برای تومورهای میکس خوش خیم و ضایعات التهابی غدد تحت فکی مورد بحث قرار گرفته و نتیجه در ۳۱ بیمار گزارش شده است.

*** سندرم روده کوتاه ۵۶۵**

سندرم روده کوتاه مجموعه‌ای از علایم بالینی است که در اثر کاهش طول روده ایجاد می‌گردد. درمان این بیماری بسیار مشکل است. در این مقاله اطلاعات جامعی در مورد علل، فیزیوپاتولوژی و روش‌های درمانی موجود در اختیار خواننده علاقمند قرار می‌گیرد.