

فهرست مطالب

* بررسی بلندمدت بقای بیماران پس از پیوند کبد در یک مرکز واحد ۵۷۵

از سال ۱۹۸۳ به بعد، پیوند کبد بعنوان یکی از روش‌های درمان بیماری‌های پیشرفت‌کبدی پذیرفته شده است. یکی از مراکز بسیار معروف و پیشتاز در زمینه پیوند کبد دانشگاه پیتسبرگ است که مقاله حاضر نتایج پیوند کبد را در ۴۰۰۰ طول ۱۸ سال گذشته بررسی و گزارش نموده است. در طول این سال‌ها بهبود چشمگیری در میزان امید به زندگی بیماران و عضو پیوند شده بوجود آمده است. عوامل وابسته به سن و بیماری اولیه کبدی مهمترین نقش را در موفقیت پیوند در درازمدت دارند.

* الگوهای عفونت عضلانی - اسکلتی در دوران کودکی ۵۸۸

در این مقاله الگوی عفونت‌های عضلانی - اسکلتی کودکان بطور خلاصه شرح داده می‌شود و متذکر می‌شود که این عفونت‌ها در بریتانیا رو به کاهش است که احتمالاً بعلت بالا رفتن استانداردهای زندگی مردم می‌باشد.

* اپیدمیولوژی در حال تغییر استئومیلیت هماتوژن حاد و تحت حاد در کودکان ۵۹۱

در این مقاله استئومیلیت و اپیدمیولوژی آن مرور شده است. همچنین ذکر شده که اپیدمیولوژی استئومیلیت در حال تغییر است و میزان ابتلاء به بیماری نیز رو به کاهش قابل ملاحظه‌ای می‌باشد.

* درمان جراحی تومورهای دسموئید لگن در زنان ۵۹۶

تومورهای دسموئید از نشوپلاسم‌های نادر می‌باشد. هرچند گزارش‌های بسیار محدودی از این تومورها منتشر شده است، ولی توجه به آنها لازم بوده و نیز درمان خاص جراحی آنها باید همیشه مدنظر قرار گیرد. در صورت مواجه شدن با این تومورها لازم است عناصر عضلانی - اسکلتی - عروقی و بافت‌های نرم مجاور کاملاً برداشته شود. در چنین صورتی سیر بیماری بهتر بوده و حتی در صورت بازگشت آن عمل مجدد با یا بدون پرتو درمانی همراه با موفقیت خواهد بود.

* نقش درحال گسترش سیتولوژی حاصل از آسپیراسیون با سوزن ظریف در تشخیص و درمان بیماری‌های تیروئید ۶۰۵

اولین اقدام در برخورد با ندولهای تیروئید، آسپیراسیون با سوزن ظریف (FNA) است. مراحل انجام FNA شامل معاینه بالینی، تعیین محل ضایعه، ثابت نگهداشتن ضایعه کوچک، آسپیراسیون با سوزن شماره ۲۳ و یا ۲۷ و تهیه اسپیر می‌باشد. در این مقاله مراحل مختلف و نحوه انجام آسپیراسیون و نتایج ۵ ساله حدود ۴۰۰۰ مورد بررسی شده است.

به طور کلی نتایج خوب بوده، تعداد کمی منفی کاذب و مثبت کاذب وجود داشته است. ولی باید دانست متأسفانه افتراق بین آدنوم فولیکولر و کارسینوم فولیکولر مشکلی است که هنوز باقی است.

* مطالعه مقایسه‌ای درمان الکتیو خونریزی واپسی مری توسط مهارکننده‌های گیرنده‌های β ، اسکلروتروابی ۶۱۳
از طریق آندوسکوپ و جراحی کارآزمایی آینده‌نگر کنترل شده تصادفی طی ۱۰ سال

در این مقاله سه نوع درمان الکتیو (داروئی، اسکلروتروابی و جراحی) برای پیشگیری از خونریزی مجدد و اریس‌های مری مقایسه شده‌اند و مشاهده شده است که درمان جراحی نتایج بسیار بهتری دارد.

* شب ادراری با شروع در بزرگسالی ۶۱۸
در این مقاله علل شیوع بی‌اختیاری شبانه ادرار بدون تکرار ادرار روزانه در مردان مورد بررسی قرار گرفته و راههای درمانی نیز پیشنهاد شده است.

* کاهش خطر سرطان پستان ۶۲۳
سرطان پستان یکی از مشکلات پزشکی در جوامع مختلف است. راههای کاهش خطر سرطان پستان به روش‌های مختلف، مورد بازنگری و بحث قرار گرفته است. در این مقاله انواع مختلف ماستکتومی مورد بررسی و تحقیق قرار گرفته است.

* سل محل اتصال جمجمه - گردن ۶۳۲
بروز سل در ناحیه گردن بخصوص در ناحیه اتصال گردن به جمجمه (Cranio-cervical) نادر است. در این مقاله ۲۵ مورد بیماری بررسی و درمان محافظه کارانه و جراحی با هم مقایسه شده و بخصوص در مورد تشخیص زودرس بیماری با استفاده از MRI تأکید شده است.

* آناتومی و فیزیولوژی عملکرد و اختلال عملکرد جنسی زنانه ۶۳۷
در این مقاله آموزنده آناتومی و فیزیولوژی عملکرد جنسی زنان مورد بررسی قرار گرفته و پاسخ درمانی نیز مورد توجه بوده است. با عنایت به کمبود منابع در این زمینه، مطالعه مقاله فوق سبب افزایش دانش پزشکان در این زمینه می‌شود.

* انتقال نسج آزاد، درمانی پایا را برای زخم‌های بزرگ وریدی مقاوم به درمان تامین می‌کند ۶۵۰
اغلب زخم‌های وریدی ساق پا (venous ulcers) با توجه به مراقبتها می‌تواند ترمیم شود ولی در بعضی مواقع این مشکل بسادگی حل شدنی نیست و زخم بکرات عود می‌کند به ویژه در زخم‌هایی که همراه با لیپو‌درماتوسکلروزیس (lipodermatosclerosis) می‌باشد که در نتیجه درمان باستی همراه با تظاهرات همودینامیک و حذف پوست اطراف زخم باشد که در نتیجه لازم است با پوست سالم جایگزین گردد. در این مقاله استفاده از نوع خاصی گرافت و نتایج آن بررسی شده است.

* کولونوسکوپی فوری برای تشخیص و درمان خونریزی شدید دیورتیکولی ۶۵۹
آندوسکوپی در تشخیص خونریزی‌های دستگاه گوارش نقش اساسی دارد. اگرچه کولونوسکوپی نمی‌تواند نقشی معادل آندوسکوپی قسمت فوقانی دستگاه گوارش داشته باشد ولی برای تشخیص و درمان خونریزی‌های روده بزرگ می‌تواند در

موارد مختلف مورد استفاده قرار گیرد.

لزوم کولونوسکوپی در این مقاله مورد بررسی قرار گرفته و نقش آن در تشخیص و درمان بحث شده است.

* مؤثر بودن بستن عروق معده و طحال برداری در بیماران مبتلا به واریس‌های معده ۶۶۵

کنترل خونریزی واریس‌های معده که در اثر از دیدار فشار ورید باب (portal hypertension) عارض می‌شود، اغلب مشکل و با مرگ و میر بالا همراه است. در مطالعات متعدد، با وجود درمان‌های پیشرفته جهت این عارضه وخیم (مثل اسکلرتوترابی از راه اندوسکوپ EIS) هنوز هم مداخله جراحی توصیه می‌شود. باید در نظر داشت که واریس‌های معده ممکن است مخفیانه و غیرمحسوس بزرگ شده و خونریزی شدید کشته ناگهانی را باعث شوند. در این مقاله نشان داده شده است که بستن عروق معده (Devascularization) و برداشت طحال (Splenectomy) می‌توانند در کنترل خونریزی واریس‌های معده و همچنین در پیش‌گیری از خونریزی واریس‌های در معرض خطر خونریزی تأثیر زیاد داشته باشد.

* بی‌خطری توقف هپارین در زنان باردار با سابقه ترومبوآمبولی وریدی ۶۷۲

ترومبوآمبولی یک بیماری شایع می‌باشد. افرادی که در معرض خطر ترومبوآمبولی هستند تحت درمان با داروهای ضد انعقادی می‌باشند. هنگام حاملگی و بخصوص نزدیک به زایمان و برای پیشگیری از خونریزی شدید مصرف ضد انعقادها در این خانمهای قطع می‌شود. چون قطع داروهای ضد انعقادی با خطر آمبولی ریه و... مواجه است این سؤال مطرح می‌باشد که در چنین بیمارانی چه باید کرد؟ یکی از ساده‌ترین راهها مصرف هپارین می‌باشد. مقاله حاضر نشان داده است که در مراحل قبل از زایمان چنین روشنی چندان لازم نمی‌باشد زیرا بدون دادن هپارین هم احتمال بروز ترومبوآمبولی در چنین افرادی بسیار کم بوده است.

* آیا باید آنتی‌بیوتیک‌های آمینوگلیکوزیدی را کنار گذاشت؟ ۶۷۸

در این مقاله در مورد اثر سمی آمینوگلیکوزیدها بر روی کلیه و گوش بحث و بررسی انجام شده است و نتیجه‌گیری شده است که آنتی‌بیوتیک‌های دیگر بدون اثر سمی اثری مشابه دارند. مقاله مورد نقد دیگران قرار گرفته است.

* ماستکتومی پروفیلاکتیک ۶۸۵

روش پیشگیری از ایجاد سرطان پستان در بیماران با ریسک بالا از مشکلات درمانی است. برداشت پستان بصورت پروفیلاکتیک یکی از این روش‌ها است. در این مقاله تکیک، اثر، انتخاب بیمار، تعریف ریسک بالا و ارزش این نوع درمان و طرز جایگزینی پستان با روش‌های مختلف مورد بحث و بررسی قرار گرفته است.

* پایش عصبی شاخه خارجی عصب حنجره‌ای فوقانی حین جراحی تیروئید ۶۹۵

ضایعه شاخه خارجی عصب حنجره فوقانی در زمان جراحی تیروئید سبب تغییر صدا می‌شود. Neuromonitoring عمل کمک بزرگی جهت یافتن و حفظ عصب است. نویسنده‌گان نتیجه کاربرد تحریک الکتریکی را در ۱۰۸ بیمار گزارش کرده‌اند و نتیجه آنرا بسیار خوب توصیف کرده‌اند.