

فهرست مطالب

* بروز دیررس سرطان مجرای صفراوی در بیمارانی که به دلیل یک بیماری خوش خیم، درناژ ۶۹۹
صفراوی - روده‌ای داشته‌اند: یک مطالعه در پی‌گیری بیش از ۱۰۰۰ بیمار

یکی از عوارضی که در تعقیب درناژ مجاری صفراوی به داخل روده باریک از طریق آناستوموز مجای صفراوی به روده باریک یا اثنی عشر و یا درناژ صفراوی از طریق اسفنکتر وتومی از راه اثنی عشر و یا بالاخره هپاتیکوژنوستومی انجام می‌گیرد، برگشت محتویات روده به داخل مجاری صفراوی و ایجاد کلانژیت است. در این بررسی عوارض این کلانژیت پی‌درپی و رابطه آن با کلانژیوکارسینوما مورد تحقیق قرار گرفته است.

* کارآزمایی بالینی تصادفی در چند مرکز جهت بررسی رزکسیون اولیه و ثانویه سیگموئید در بیماران ۷۰۵
مبتلا به دیورتیکولیت سیگموئید عارضه‌دار شده با پریتونیت ژنرالیزه

در این مقاله دو روش جراحی رزکسیون اولیه و ثانویه در بیمارانی که پریتونیت در اثر سوراخ شدن دیورتیکول سیگموئید دارند مورد مقایسه قرار گرفته و نویسندگان نتیجه‌گیری کرده‌اند که رزکسیون اولیه از هر نظر ارجح است.

* آغاز سریع تغذیه خوراکی به دنبال لارنژکتومی کامل ۷۱۵

معمولاً تغذیه از راه دهان بعد از لارنژکتومی کامل، ۷ تا ۱۰ روز بعد از عمل آغاز می‌گیرد. در این مقاله تغذیه دهانی از ۴۸ ساعت بعد از عمل جراحی شروع و مورد بررسی قرار گرفته است. این شرایط علاوه بر اینکه عارضه‌ای ندارد بلکه باعث صرفه‌جویی در مخارج بیمار و کوتاه شدن مدت بستری می‌گردد.

* سندرم خون دزدی شریان تحت ترقوه‌ای (Subclavian Steal Syndrome) ناشی از فیستول شریانی - ۷۲۱
وریدی براکیوسفالیک با برون‌ده بالا (high-output): عارضه‌ای در تعقیب دیالیز که پیش از این گزارش نشده است.

گزارش یک مورد Subclavian Steal Syndrome همراه با بررسی ناراحتی بوجود آمده از آن در بیماران تحت درمان با دیالیز مورد بحث قرار گرفته است.

* اثر درناژ صفراوی قبل از جراحی بر پی‌آمد جراحی پس از پانکراتودنکتومی ۷۲۶

در مورد تأثیر و یا عدم تأثیر درناژ صفراوی قبل از پانکراتودنکتومی، مؤلفین بر روی ۲۵۷ بیمار بررسی بعمل آورده‌اند، در بین بیمارانی که درناژ صفراوی قبل از جراحی داشتند و آنها که نداشتند تفاوتی در عوارض کلی، عوارض عفونی، میزان مرگ و میر یا بقای طولانی مدت و نتایج زودرس یا دیررس، مشاهده نشد.

۷۳۵ * آرتروپلاستی با جابه‌جایی تاندونی در مقابل آرترووز برای درمان آرتریتر تراپزیومتاکارپ: یک مطالعه مقایسه‌ای گذشته‌نگر با پی‌گیری

در این مقاله دو نوع درمان تراپز - متاکارپ آرتراپتس با هم مقایسه شده است این دو نوع درمان عبارتند از: ۱- رزکسیون تراپز و جانشینی آن با یک تاندون ۲- آرترووز و فاکتورهای قدرت گرفتن با شدت - دامنه حرکات شست و تسکین دردها به‌علاوه عوارض عمل جراحی در هر دو مورد بررسی شده‌اند.

۷۴۳ * غربالگری از طریق ماموگرافی در زنان در معرض خطر

کماکان سرطان پستان شایعترین سرطان در نزد خانمها در ایران است. اگرچه این بیماری از وخامت متوسطی برخوردار است ولی بعضی از انواع آن پیشرفت بسیار سریع و به مرگ بیماران منتهی می‌گردد. تشخیص زودرس این بیماری بوسیله غربالگری و یا در بیماران مراجعه کننده با انجام معاینه و تصویرهای لازم از جمله ماموگرافی، می‌تواند در افزایش طول عمر بیماران مؤثر باشد.

۷۴۶ * کاهش فشار اسفنکتر مقعدی و بهبودی بدون عارضه شقاق مقعدی با استفاده از دیلتیازم و بتانکول موضعی

استفاده اکسید نیتریک در درمان شقاق مقعد با عوارضی چون سردرد همراه است. در این مقاله با مصرف دیلتیازم ۲٪ و یا بتانکول ۰/۱٪ نتایج مشابهی چون اکسید نیتریک موضعی بدست آمده و کاربرد آن توصیه شده است.

۷۵۱ * پیچ خوردگی سیگموئید در کودکان و نوجوانان

پیچ خوردگی سیگموئید در کودکان نادر و خطرناک است. در این مقاله علاوه بر بررسی مقالات علمی سه مورد نیز گزارش شده است.

۷۵۸ * پارگی حاد تاندون آشیل مقایسه‌ای آینده‌نگر و تصادفی بین درمان جراحی و غیرجراحی

در این مقاله ۱۱۲ بیمار که پارگی حاد تاندون آشیل داشتند، بررسی شده‌اند. این بیماران به دو روش جراحی ترمیمی تاندون و یا گچ‌گیری درمان شده‌اند. نتیجه هر دو روش با برنامه درمانی که در درازمدت اجرا شد رضایت‌بخش بود، فقط پارگی مکرر تاندون در روش گچ‌گیری زیاد و آمار آن غیرقابل قبول بود.

۷۶۶ * افزایش توده بدن (Body Mass) عوامل جلوگیری کننده از ریفلاکس معده به مری را از بین می‌برد

ریفلاکس شیره معده به مری یکی از مشکلات در پزشکی است که دربارہ علت پیدایش و درمان آن گفتگوی زیاد شده است. بررسی کنونی اثر ازدیاد body mass (چاقی مفرط) در ایجاد این ریفلاکس بررسی و با توجه به مطالعات موجود و نظریات دیگران موضوع موشکافی شده است.

۷۷۴ * پانکراتیت نکروزدهنده حاد: راهکار درمانی با توجه به وضعیت عفونت

در این مقاله نویسندگان، مطالعات خود را در مورد نکروز استریل پانکراس نوشته‌اند و نتیجه‌گیری کرده‌اند که نکروز غیرعفونی پانکراس به درمان سریع با آنتی‌بیوتیک ایمی پنم - سیلاستاتین همراه با مراقبت‌های شدید طبی، بخوبی جواب می‌دهند و احتیاج به عمل جراحی ندارند.

*** شیمی‌درمانی و پرتودرمانی با ترکیبی جدید برای سرطان رکتوم: تحلیلی بر نتایج بالینی حاصل ۷۸۴**
از تجربه‌ای ۱۳ ساله

سرطان رکتوم در ایران شایع است و همچنین سن ابتلا به این تومور بیشتر با مقایسه با کشورهای غربی تا حدودی پایین‌تر است. درمان این بیماری یکی از معضلات جدی برای پزشک و بیمار است بخصوص آنکه تعدادی از بیماران نیاز به کولوستومی دائم دارند و همچنین عود موضعی در این بیماران نسبتاً بالا و این موجب ایجاد مشکلات عدیده‌ای می‌نماید. اخیراً با انجام شیمی‌درمانی و رادیوتراپی قبل از عمل سعی در کم کردن تعداد کولوستومی‌های دائم و کاهش عود موضعی شده است که تا حدودی نتایج امیدوارکننده بیشتری داشته است.

*** نقش رزکسیون جراحی در برونکولیتیاژیس ۷۹۵**

Broncholithiasis یا سنگ مجاری هوایی ریه یکی از غیر شایع‌ترین بیماری‌های ریوی است ولی چون گاه‌به‌گاه همراه با ناراحتی‌های عمده می‌باشد، طرح موضوع، علایم، عوارض و درمان در ۱۱۸ بیمار بررسی و نتیجه گزارش شده است.

*** افت فشارخون، هیپوکسی و صدمه به‌سر دفعات، طول مدت و پی‌آمدها ۸۰۲**

در این تحقیق به‌طورآینده‌نگر ارتباط بین حملات افت فشارخون و هیپوکسی سیستمیک بر روی نتیجه درمان در مصدومین مغزی با GCS کمتر از ۱۲ که CT اسکن آنها مؤید ضایعه‌ای در مغز بوده است را بررسی نموده‌اند. تأکید می‌گردد که از افت فشارخون بالینی باید جلوگیری نمود و در صورت افت فشار، درمان لازم در حداقل زمان ممکن انجام پذیرد.

*** بیمارانی که سابقه سرکلاژ ترانس واژینال ناموفق داشته‌اند: مقایسه پی‌آمد حاملگی پس از ۸۱۰**
انجام سرکلاژ مجدد به روش ترانس ابدومینال با روش ترانس واژینال

در این مقاله مواردی که عمل سرکلاژ از راه واژینال در بیمارانی که مبتلا به سقط‌های مکرر به‌علت نارسائی دهانه زهدان هستند و با عدم موفقیت مواجه بوده و دارای زایمان زودرس هستند، توصیه می‌کند که عمل سرکلاژ را از راه ابدومینال انجام دهند و نتایجی که بدست آمده کاملاً گویای این مطلب می‌باشد.

*** اسیت با محتوای کیل (کیلوس): یک مرور جامع ۸۱۶**

آسیت با محتوای کیل (Chylous) هرچند نادر ولی جالب می‌باشد و توجه به آن و کشف علت آن جهت درمان ضروری است. در این مقاله به‌طورمبسوط راجع به تاریخچه مسائل مربوط به لنف در بدن، فیزیوپاتولوژی آسیت با محتوای کیل، راهکارهای علت یابی، تشخیص و درمان بحث شده است. شایعترین علت در بزرگسالان بدخیمی است مثل لنفوم، سایر بدخیمی‌ها شامل تومورهای تخمدان، کولون، کلیه، پروستات، پانکراس، معده و تومور کارسینوئید است. در کودکان و شیرخواران علت بیشتر، مربوط به اختلال مادرزادی لنفاتیک است.