

عنوان مقاله:

بررسی بروز فتق ناحیه عمل، متعاقب نبستن فاسیا در محل پورت ده میلی‌متری در رزکسیون‌های لاپاراسکوپیک کولورکتال

محل انتشار:

دوماهنامه فیض، دوره 24، شماره 6 (سال: 1399)

تعداد صفحات اصل مقاله: 6

نویسندگان:

علی محمد بنان زاده - *Colorectal Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, I.R. Iran*

محمدرضا جغتایی - *Colorectal Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, I.R. Iran*

محمد رضازاده کرمانی - *Colorectal Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, I.R. Iran*

فرانک بهرامی - *Colorectal Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, I.R. Iran*

سید محمد کاظم تدین - *Colorectal Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, I.R. Iran*

لیلا قهرمانی - *Colorectal Research Center, Shiraz University of Medical Sciences, Shiraz, I.R. Iran*

خلاصه مقاله:

سابقه و هدف: یکی از عوارض نادر اما جدی جراحی لاپاراسکوپیک، بروز فتق ناحیه پورت می‌باشد. در مورد میزان بروز فتق ناحیه پورت و ارتباط آن با بستن یا نبستن محل پورت اختلاف نظر وجود دارد. مطالعه حاضر با هدف بررسی بروز فتق ناحیه عمل در صورت نبستن محل پورت شماره 10 در رزکسیون‌های لاپاراسکوپیک کولورکتال اجرا شد. مواد و روش‌ها: در این مطالعه توصیفی - مقطعی، پرونده تمام بیمارانی که در بازه زمانی 1393 تا 1395 در بیمارستان شهید فقیهی شیراز تحت عمل جراحی کولورکتال لاپاراسکوپیک قرار گرفتند، به صورت گذشته‌نگر بررسی شد. اطلاعاتی که از پرونده بیماران مورد مطالعه استخراج شد که شامل اطلاعات جمعیت‌شناختی، تخصصی (نوع عمل جراحی، تعداد پورت‌های استفاده‌شده، محل آن‌ها، وضعیت بهبودی، وجود فتق، فاصله زمانی بین عمل جراحی و ایجاد فتق، محل پورت شماره 10) و نیز اطلاعات مربوط به ایجاد فتق ناحیه عمل ناشی از نبستن پورت شماره 10 بود. در نهایت، داده‌ها پس از جمع‌آوری مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. نتیجه‌گیری: پرونده 325 بیمار با میانگین سنی $56/41 \pm 14/09$ سال و میانگین نمایه توده بدنی $24/05 \pm 5/56$ کیلوگرم/مترمربع مورد بررسی قرار گرفت که از این تعداد، 205 نفر (63/1 درصد) سرطان رکتوم و بقیه سرطان کولون داشتند. در طی مطالعه هیچ بیماری مبتلا به فتق ناحیه پورت تشخیص داده نشد و بروز آن در 325 بیمار مورد بررسی پس از یک سال پیگیری صفر بود. نتیجه‌گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که نبستن محل پورت 10 میلی‌متری در جراحی لاپاراسکوپیک بیماران مبتلا به سرطان‌های کولورکتال ایمن بوده و احتمال بروز فتق ناحیه پورت در آن بسیار اندک است.

کلمات کلیدی:

Laparoscopy incisional hernia, Port site hernia, Colorectal neoplasms, Colorectal surgery
جراحی لاپاراسکوپیک، فتق محل جراحی، هرنی محل پورت، نئوپلازی کولورکتال، جراحی کولورکتال

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1182669>



