

عنوان مقاله:

ازوفازکتومی ترانس هیاتال با مدیاستینوسکوپي و روش معمول بلانت ازوفازکتومی ومقایسه نتایج دوروش در 62 بیمار کانسر مری

محل انتشار:

کنگره بین المللی جراحی سرطان شیراز (سال: 1397)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسندگان:

سید حسین فتاحی معصوم - مرکز تحقیقات بیماری های ریه، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

آسیه سادات فتاحی معصوم - مرکز تحقیقات جراحی آندوسکوپیک و روش های کم تهاجمی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

رضا رضایی - مرکز تحقیقات بیماری های ریه، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: هدف از این مطالعه بررسی ازوفازکتومی با مدیاستینوسکپی (Mediastinoscopy-Assisted Esophagectomy(MAE) و روش معمولی ازوفازکتومی بلانت ومقایسه نتایج حاصله در 62 بیمار کانسر مری از فروردین 1394 تا اسفند 1395 در بخش جراحی توراکس بیمارستان قائم-عج- دانشگاه علوم پزشکی مشهد بوده است. این روش جراحی با مدیاستینوسکپی در ایران کمتر انجام شده است. روش کار: بیماران کانسر مری مراجعه کننده به کلینیک جراحی توراکس که معیار های ورود به طرح را داشتند بطور تصادفی به دو گروه تقسیم شده اند. در گروه (الف) بیماران تحت عمل جراحی به روش ازوفازکتومی ترانس هیاتال بلانت قرار گرفتند و در گروه (ب) تحت عمل جراحی به روش ازوفازکتومی با مدیاستینوسکپی با آزاد سازی مری توراسیک از طریق برش گردنی وتوسط مدیاستینوسکپ انجام گردید سایر مراحل عمل (آزاد سازی معده و...) مشابه گروه اول بوده است. اقدامات تشخیصی و ارزیابی های قبل از عمل شامل بلع باریم گرافی قفسه سینه، سی- تی اسکن شکم وتوراکس و بررسی از نظر متاستاز دور دست، ارزیابی های قلبی-ریوی و آزمایشات خون و... انجام شده است. موافقت کمیته اخلاق پزشکی دانشگاه نیز اخذ شده و همه بیماران فرم رضایت آگاهانه را قبل از عمل را تکمیل کرده اند. نتایج: در 62 بیمار کانسر مری در دو گروه (اف) و (ب) که تحت عمل قرار گرفتند، میانگین سنی در هر دو گروه تقریباً یکسان بود (7/57 گروه اف و 7/56 گروه ب). نسبت جنسیتی در دو گروه کمی متفاوت بوده به طور ی که در گروه (اف) تعداد بیماران زن بیشتر از گروه (ب) بوده است. در گروه (اف) 19 بیمار و در گروه (ب) 17 بیمار قبل از عمل درمان نیو ادجونت دریافت کرده بودند. 12 بیمار در گروه (اف) و 14 بیمار در گروه (ب) بدون درمان نیو ادجونت جراحی شدند. (اختلاف معنی دار ی وجود نداشت). در گروه (اف) 27 مورد تومور اسکواموس و 4 مورد آدنو کارسینوم و در گروه (ب) همه 31 نفر تومور اسکواموس داشتند. خونریزی حین عمل در گروه (ب) مدیاستینوسکپی کمتر از گروه (اف) بلانت بوده است. میانگین زمان عمل در گروه (ب) کمتر از گروه (الف) بود. عوارض قلبی - ریوی عمل در گروه (ب) کمتر از گروه (الف) بوده است. مدت زمان بستری در آی-سی-یو و در بخش در گروه (ب) کمتر از گروه (الف) بوده است. سایر عوارض ناشی از جراحی مری شامل پارزی عصب راجعه و شیلو توراکس و... مفصل بیان خواهد شد. بحث: با توجه به نتایج حاصله از این مطالعه و بررسی مطالعات دیگران در سایر کشورها (در ایران مطالعه ای گزارش نشده است). می توان اظهار نظر کرد که استفاده از مدیاستینوسکپی جهت اوزوفاگولیز در جراحی کانسر مری که یکی از بیماریهای بدخیم دستگاه گوارش در ایران به ویژه در خراسان می باشد، روشی مطمینی است که موجب کاهش موریبدیتی ومورتالیتی بیماران خواهد شد.

کلمات کلیدی:

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/838450>



