البحث الرابع

(بحث منفرد غير مشتق من رسالة)

عنوان البحث باللغة الانجليزية:

The "11 O'clock Heel First" technique for micro vascular end-to-side anastomosis

عنوان البحث باللغة العربية:

تقنية ال " الساعة ١١ في الكعب أولا" في توصيل الأوعية الدموية من طرف إلى جانب

مكان النشر:

Neurology India | January-February 2017 | Vol 65 | Issue 1

المشاركون في البحث: أحمد حجازي، محمد فتحي عادل، فؤاد عبدالله، حيدر الشامى، أحمد البسيوني، سامح محمود أمين، أيمن السمادوني، ادم ساندلر، ارونداتي بيساوس.

المقدمة: موضع الكعب في توصيل الأوعية الدموية الدقيقة من طرف إلى جانب هو موقع مشترك لعيوب فنية.

الهدف: نحن تصف تقنية بسيطة للتغلب على هذا التحدي. والهدف من هذه التقنية هو إدراج جميع الغرز

في داخل إلى خارج الطريقة في منطقة الكعب من الوعاء الدموي المانح. هذه التقنية تم اختبارها أولا في وضع المختبر ثم تم تفصيلها في إعداد سريرية.

المواد والطرق: تم توزيع مائة وعشرين الكبار الفئران ويستار البيضاء من كلا الجنسين عشوائيا في المجموعتين التاليتين: (أ) السيطرة، ٤٨ الفئران، تمثل حوالي ٤٠٪ من العينة الكلية،خضعت لتقنية المعتادة من رسو غرزتين جانبتين و (ب) مجموعة الدراسة، ٧٢ الفئران، التي تمثل تقريبا ٦٠٪ من العينة الكلية، خضعت للتقنية الموصوفة. تم تأكيد الانفتاح الوعائي اكلينكيا واستخدام تصوير الأوعية بالفلوريسين. وزن الجرذ، قطر كل من الوعاء المانح والمستقبل ، نوع التوصيلة (الشرايين الشرايين أو الشرايين الوريدية) واستخدمت نتائج التصوير الوعائي كمتغيرات. قيمة **P** من أقل من ٠.٠٥ اعتبرت كبيرة.

النتائج: كانت التقنية المقترحة قد زادت معدلات الانفتاح الوعائي بالمقارنة مع التقنية القياسية،والتي كانت ذات دلالة إحصائية (**P** = ٠.٠٢١). ومع ذلك، لم يكن هناك فرق بين معدلات الانفتاح من الشرايين الشرايين و الشرايين الوريدية.
الاستنتاج: التقنية المقترحة هي مفيدة لاتقان منطقة كعب في توصيل الأوعية الدموية الدقيقة من طرف إلى آخر في كل من المختبر والإعدادات السريرية.