

ملخص البحث الاول

تاريخ النشر ابريل 2018

1-The efficacy of single breast incision for both breast and axillary surgery on the postoperative pain and range of movement: A comparative study experience at MISR cancer center.

تأثير فتح جراحي واحد للتعامل مع سرطان الثدي والغدد الليمفاوية تحت الإبط على الم ما بعد الجراحة ونطاق الحركة

الملخص :

الخلفية/الهدف :

لا تزال الجراحة الإبطية تحتفظ بدور علاجي في علاج مرضى سرطان الثدي بالإضافة إلى أنها

أداة تحديد مراحل الورم في للإبط ويتم إجراؤها تقليدياً باستخدام شق إبطي منفصل.

يعد إجراء شق واحد في الثدي بعيداً عن الإبط لإجراء عملية SLNB أو لإزالة الإبط خياراً أفضل

لتقليل الألم بعد العملية الجراحية وتحسين نطاق الحركة.

الطرق:

بين يونيو ٢٠١٥ إلى اغسطس ٢٠١٧ ٢٤٠ حالة مصابة بسرطان الثدي في المرحلة الأولى تم إدراجهم في الدراسة وتم تقسيمهم لإحدى المجموعتين: مجموعة يتم إجراء شق واحد في الثدي لإجراء عملية جراحية لاستئصال الورم والاقتراب من الإبط، أو شقين منفصلين. الوقت المستغرق للجراحة والمضاعفات الجراحية تمت مقارنتهم بين المجموعتين.

النتائج:

كان هناك 168 مريضاً خضعوا لشق واحد و72 مريضاً خضعوا لعمل جراحة

شق إبطي منفصل. لم يكن هناك اختلاف كبير في متوسط وقت العملية ($P > 0.05$).

كان الفرق أكبر بكثير في درجة الألم بين المجموعتين، مع ارتفاع معدل الإصابة بالألم ونطاق محدود من الحركة في

مجموعة الشق المنفصل ($P < 0.05$) مقارنة بمجموعة الشق الجراحي الواحد

الاستنتاجات:

تعتبر جراحة الإبط من خلال شق الثدي الواحد ممكنة وتوفر درجة أقل من الألم الأبطي بعد العملية الجراحية ونطاق مريح من حركة الذراع.