

البحث الثاني: مشترك

Post-Transurethral Resection of the Prostate Inflation of Pressure-Controlled Endorectal Balloon: Impact on Postoperative Bleeding- A Preliminary Experimental Pilot Study

دراسة تأثير استخدام بالون داخل المستقيم بعد عملية استئصال البروستاتا بالمنظار
على كمية النزيف بعد العملية دراسه مبدئيه

Khaled Mohyelden¹, Hamdy Ibrahim¹, Osman Abdel-Kader²,

Mahmoud H. Sherief², Ahmed El-Nashar², Hosam Shaker¹, Mohamed

A. Elkoushy²

¹*Department of Urology, Fayoum University, Fayoum, Egypt and*

²*Department of Urology, Suez Canal University, Ismailia, Egypt*

J Endourol. 2016 Feb;30(2):223-8.

البحث الثاني

دراسة تاثيراستخدام بالون داخل المستقيم بعد عمليه استئصال البروستاتا بالمنظار على كميته النزيف بعد العمليه

الهدف: تقييم أثر استخدام بالون المستقيم ما بعد استئصال البروستاتا بالمنظار في المرضى الذين يعانون من أعراض تضخم البروستاتا الحميد لتقليل النزيف بعد العمليه

الطريقه: تضمنت الدراسة مرضى تضخم البروستاتا الحميد المقرر لهم استئصال البروستاتا بالمنظار و تم تقسيمهم بطريقتين عشوائية الى مجموعتين متساويتين طبقاً لاستخدام البالونة الشرجية و هي مجموعة-٢ المجموعة الأخرى التي لا يستخدم فيها البالونة مجموعة-١. و تمت الطريقة بوضع البالونة على مقدمة قسطرة بولية ثلاثية مثبتة ببلاستر محكم لا يسمح بتسريب الهواء. و بعد اجراء الجراحة يتم ملء البالونة بالهواء لمدة ١٥ دقيقة عن طريق جهاز قياس ضغط الدم. و قد تمت المقارنة بقياس نسبة الفاقد من الهيموجلوبين بعد ٢٤ ساعة من اجراء الجراحة و عند خروج المريض من المستشفى. و أيضاً تم تقييم النتائج الوظيفية و أي أعراض شرجية أو آثار سلبية بعد شهر و ثلاثة أشهر من اجراء الجراحة.

النتيجة: الدراسة شملت ٥٠ مريضاً منهم ١٣ كانوا يعانون من احتباس بولي و مثبت لهم قسطرة بولية. كانت الفاقد من الهيموجلوبين التي تم قياسها للمجموعتين عند انتهاء الجراحة مباشرة مقارنة قبل ملء البالونة. لكن عند قياس معدل الفاقد بين المجموعتين بعد ٢٤ ساعة و عند الخروج من المستشفى اتضح ان معدل الفاقد للهيموجلوبين كان أقل بكثير في المجموعة الثانية عندما قورنت بالمجموعة الأولى. كانت كمية الغسيل المستخدم بعد الجراحة أقل في المجموعة الثانية و أيضاً كلاً من مدة تثبيت القسطرة البولية و الإقامة بالمستشفى و كانت المقارنات بين المجموعتين لصالح المجموعة الثانية بالتقييم الاحصائي.

الاستنتاج: يتضح من الدراسة أن استخدام البالونة الشرجية بعد استئصال الجراحة بالمنظار هي طريقة بسيطة ، آمنة و ذات فاعلية في تقليل النزيف و كمية الغسيل المستخدم و أيضاً مدة تثبيت القسطرة البولية و الإقامة بالمستشفى