



البحث الثالث

Outcome of orthotopic sigmoid versus ileal neobladder reconstruction

Hisham Abdulazim El-Helaly, Mohamed Kamal Saifelnasr, Khaled Mohyeelden Mohamed,
Alsayed Saad Abdelaziz1, Hamada Ahmed Yousof.

Urology Annals; 2019, April 4, p 204 – 210

عنوان البحث:

خصائص إعادة بناء مثانة جديدة مثلية من القولون السيني مقابل إعادة بنائها من الأمعاء اللفائفية.

ملخص البحث:

مقدمة: يعتبر استئصال المثانة الجذري مع تحويل مجرى البول المعيار الذهبي لعلاج سرطان المثانة العضلي الغازي أو سرطان المثانة عالي الخطورة الغير غازي لعضلات المثانة.

يعتمد اختيار إعادة بناء المثانة الجديدة المثلية على لنتائج الأبحاث السريرية لتلك العملية ويجب التخطيط له مع المرضى ، وخاصة خطر الإصابة بسلس البول.

المرضى و الأساليب: إشملت هذه الدراسة على 52 مريضاً مصرياً خضعوا لعملية استئصال جذري للمثانة وإعادة بناء المثانة الجديدة المثلية باستخدام شريحة من القولون السيني (25 مريضاً) وأشريحة من الأمعاء اللفائفي (27 مريضاً). و تمت مقارنة النتائج السريرية بعد الجراحة بين مجموعتي المثانة السيني واللفائفي.

النتائج: في هذه الدراسة ، حدثت 12 مضاعفات أثناء العملية (6 في كل مجموعة) و 19 مضاعفات بعد الجراحة (17 في السيني و 15 في المجموعة اللفائفية) ؛ ومع ذلك ، لم يكن هناك فرق كبير في وقوع المضاعفات أثناء العملية وبعد العملية الجراحية بين كلا المجموعتين. لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في حالة سلس البول والإفراغ التلقائي بين المجموعتين. لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية في معدل التدفق الأقصى وحجم الإفراغ بين المجموعتين. كان

تردد الإفراغ الليلي في مرضى المثانة الجديدة اللفائفي أصغر بكثير من مرضى المثانة الجديدة السينية أظهر معدل تدفق البول فرقًا كبيرًا في زمن التفريغ وكمية البول لصالح مجموعة المثانة السينية الجديدة. كان أقصى ضغط على قناة مجرى البول وضغط إغلاق قناة مجرى البول أعلى بكثير في مجموعة المثانة اللفائية.

الإستنتاج: نتج عن كلا النوعين من إعادة بناء المثانة الجديدة نتائج مرضية نسبيًا لكلا المجموعتين ومع ذلك ، بدت وظيفة التفريغ في مجموعة المثانة السينية أكثر مواتية من تلك الموجودة في مجموعة المثانة اللفائية.