

تأثير اغلاق الحيز الهامد و ربط الأوعية الليمفاوية أثناء الاستئصال الجذري المعدل للثدي علي تشكيل التورم المصلي ما بعد الجراحة: دراسة عشوائية بمؤسستين.

المشركون في البحث: د. هاني فايز حبشي - د. ايهاب ساميفايق - د. محمد ابراهيم الفيومي.

مكان النشر: Kasr el-aini journal of surgery Volume 14, No.2, May 2013

خلفية عن البحث: يعتبر التورم المصلي العقبول الأكثر شيوعا ما بعد جراحة الاستئصال الجذري المعدل للثدي في مريضات سرطان الثدي. تخفيض الحجم و فترة التشكيل و التصريف هو هدف دائما ما يسعى اليه جراحي الثدي.

الطرق: ١١٠ مريضة بالمرحلة الثانية من سرطان الثدي تم اختيارهن عشوائيا و تقسيمهن الي مجموعتين. المجموعة ١ (عددهن ٥٦) تم اجراء الجراحة بالتقنية الجراحية الجديدة بربط كل الأنسجة التي تصل الوريد الابطي بالعينة ، و خياطة الحافة الأمامية للعضلة الظهرية المفلطحة بالقفص الصدري مع خياطة اللوحات الجلدية إلى العضلات الكامنة بواسطة خيوط جراحية في صفوف تحت الجلد. المجموعة ٢ (عددهن ٥٤) تم اجراء الجراحة لهن بالتقنية التقليدية.

النتائج: حجم التصريف في الأيام الثلاثة الأولى كان أقل بشكل ملحوظ بالنسبة لمريضات مجموعة ١ عن مجموعة ٢ (القيمة الاحتمالية أقل من ٠.٠٥). فترة التصريف في مجموعة ١ كانت أقل منها في مجموعة ٢ (القيمة الاحتمالية أقل من ٠.٠٥). تكوين التورم المصلي في مجموعة ١ كان بنسبة ٣.٦% و هو أقل بدرجة ملحوظة عنه في مجموعة ٢ حيث النسبة كانت ١٦.٧% (القيمة الاحتمالية أقل من ٠.٠٥).

الاستنتاج: أغلاق الحيز الهامد و ربط الأوعية الليمفاوية أثناء جراحة الاستئصال الجذري المعدل للثدي يقلل بشكل ملحوظ نسبة حدوث التورم المصلي ، و حجمه و الفترة اللازمة لتصريفه ما بعد هذه الجراحة.

الكلمات الرئيسية: التورم المصلي – استئصال الثدي الجذري المعدل – سرطان الثدي.

التقييم:-