دراسة لتقييم اللاصق الفيبريني لتقليل حدوث التورم المصلي بعد عملية شد البطن

بواسطة

شريف ماهر ابو المعاطي علي

ماجستير الجراحة العامة ،جامعة القاهرة

لاستكمال درجة الدكتوراه في الجراحة العامة

تحت اشراف

الاستاذ الدكتور

اشرف حسين محمود

استاذ الجراحة العامة و التجميل كلية طب جامعة الفيوم

الدكتور

عمرو عبد المنعم النجاري

مدرس الجراحة العامة و التجميل كلية طب جامعة الفيوم

الدكتور

عبير محمد عبد الرازق

مدرس الباثولوجيا الاكلينيكية كلية طب جامعة الفيوم

-٢٠١٠-

الملخص العربي

التورم المصلي مشكلة شائعة بعد العمليات الجراحية في مجال الجراحة التجميلية والترميمية. عادة هو ظاهرة تحد نفسها ذاتيا، ولكن في بعض الأحيان قد يسبب مشاكل كبيرة

العديد من التجارب و المحاولات قد تم القيام بها للحد من وقوع التورم المصلي بعد عمليات شد البطن، واستخدام اللصق الفيبريني كان واحدا من هذه الطرق.

وختم يتم استخدام الغراء الفيبريني للسيطرة على النزيف، ولتماسك الأنسجة معا، عيوب الأنسجة.

من أجل المقارنة بين مزايا وعيوب الغراء الفيبريني ، يعاد النظر في إعداد وتلخيص التطبيقات السريرية له . وخلصنا إلى أن هناك حاجة لدراسات إضافية لإجراء تقييم كامل للمزايا وعيوب الخاصة به

في هذه الدراسة مقارنة من حيث حدوث تورم مصلي في البطن مع وبدون استخدام الغراء الفيبريني.

.

.كما تم تحليل مختلف الفترات اللازمة لإزالة الدرانق بعد اجراء عملية شد البطن.

أيضا كمية تجمع السائل بعد العملية الجراحية قبل إزالة الدرنقة. تقييم المضاعفات فيما يتعلق باستخدام الغراء الفيبريني.

تم تقسيم أربعينمريض إلى مجموعتين و تم تقسيم كل منها إلى ثلاث مجموعات فرعية.

المجموعة الاولي : وسوف يتم اجراء عملية شد البطن التقليدية بدون استخدام الغراء الفيبريني

المجموعة الثانية : وسوف يتم اجراء عملية شد البطن التقليدية باستخدام الغراء الفيبريني

وتمت مقارنة المجموعات بشأن البيانات التي تم جمعها بما في ذلك: عدد المرضى

في كل مجموعة ، والعمر، الطول والوزن ومؤشر كتلة الجسم كمية السائل الذي يفرز في الدرانق (مجموع الصرف) والصرف في كل يوم، والوقت اللازم لإزالة الدرنقة، التدخين.

وتمت مقارنة البيانات من مجموعات مختلفة معا، وتمت مقارنة النتائج النهائية للدراسات الدولية الأخرى

بمراجعة هذه النتائج لم يكن هناك فرق كبير بين المجموعتين فيما يتعلق بعدد المرضى، ومؤشر كتلة الجسم والعمر والوزنو الطول والوزن الذي تم استئصاله. في كلا المجموعتين، أو النسبة المئوية من المدخنين.

وأظهرت النتائج اختلاف ملحوظ في الفترة اللازمة لإزالة الدرنقةو أن هناك تخفيض للفترة اللازمة لإزالتها بنسبة ٤٠٪.

أيضا كان هناك فرق واضح في الكمية التي تم جمعها في الدرانق التي تبين أن هذه الكمية كانت أقل في المجموعة الثانية بنسبة ٥٠٪.

وانخفض بشكل ملحوظ النسبة المئوية من التورم المصلي من ٢٠٪ في المجموعة الاولي الي ٠٪ في المجموعة الثانية.