

البحث الثاني

Tunica vaginalis graft for recurrent urethrocutaneous fistula
repair after hypospadias surgery
رقعة الغلالة المهبلية لإصلاح الناسور الإحليلي الجلدي المتكرر بعد جراحة تصليح
الإحليل السفلى

(بحث غير مشتق من رسالة)

* أسم المجلة والناشر:

International Journal of urology - Publisher: Japanese Ass. of
Urology

* تاريخ النشر:

Accepted: 14/5/2020 Published: 17/6/2020

الملخص العربي

المقدمة و الأهداف

تقييم نتائج إصلاح الناسور الإحليلي الجلدي المتكرر باستخدام طعم الغلالة المهبلية
كطبقة واقية وسيطة

المرضى و طرق الدراسة

قمنا بمراجعة بأثر رجعي لبيانات 45 طفلاً يعانون من الناسور الإحليلي الجلدي
المتكرر والذين خضعوا لإصلاح الغلالة المهبلية باستخدام طعم الغلالة المهبلية في
الفترة ما بين فبراير 2011 ويناير 2019. وتم إجراء الإصلاح بعد 6 أشهر على
الأقل من إصلاح الناسور السابق. تم تحديد موعد للمتابعة في العيادة الخارجية على
أساس أسبوعي لمدة شهر واحد، ثم شهرياً لمدة 6 أشهر ثم سنوياً. أثناء المتابعة، تم
تقييم كل مريض عن طريق أخذ التاريخ. تم معاينة موقع الإصلاح وحالة التبول. تم
إجراء تحليلات البول مع اختبارات الثقافة والحساسية إذا لزم الأمر. تم تعريف
الإصلاح الناجح على أنه غياب التكرار، مع قوة جيدة و عيار جيد للمجرى البولي.

النتائج

شملت هذه الدراسة 45 مريضاً يعانون من الناسور الإحليلي الجلدي المتكرر والذين
تم علاجهم باستخدام طعم الغلالة المهبلية كطبقة ثانية. وكان متوسط عمر المرضى

6.7 – 2.8 سنة. كان متوسط الإقامة في المستشفى بعد العملية الجراحية 5.5 0.7 يومًا. كان الإصلاح ناجحًا لـ 43 (95.6%) مريضًا، وتم الإبلاغ عن تكرار الناسور الإحليلي الجلدي لمريضين (4.4%)، وتم إصلاحهما بعد 6 أشهر. في جميع المرضى، كان المظهر التجميلي للقضيب مرضيًا بدون التواء أو حبل بطني.

الاستنتاج

إن طعم الغلالة المهبلية هو إجراء بسيط وسريع وفعال للغاية كطبقة ثانية وقائية لإصلاح الناسور الإحليلي الجلدي المتكرر.