

عنوان مقاله:

بررسی مقایسه ای تیمکتومی (خارج کردن غده تیموس) به روش های کم تهاجمی در مقابل روش باز برای بدخیمی های تیموس، یک مقاله مروری

محل انتشار:

دومین همایش پژوهشی سالیانه دانشجویی اتاق عمل کشور (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسندگان:

اشکان کریمی - کارشناس ارشد اتاق عمل، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

سهراب نصرتی - کارشناس ارشد اتاق عمل، عضو هیئت علمی گروه اتاق عمل، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

رضا فیضی - کارشناس ارشد اتاق عمل، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

سمانه قاسمی

خلاصه مقاله:

مقدمه: برداشت کامل تیموس از طریق جراحی اقدام اولیه برای بدخیمی های آن است، اما برای انتخاب ایمن ترین و موثرترین روش خارج کردن آن از طریق جراحی اختلاف نظرهایی وجود دارد. جراحی کم تهاجمی (MIS)، مانند جراحی توراکوسکوپي روباتیک (RATS) و جراحی توراکوسکوپي (VATS)، جایگزینی جدید برای روش های باز مانند استرنوتومی و مدین توراکوتومی هستند اما هنوز استفاده از آنها بحث برانگیز است. هدف از این مطالعه مروری، مقایسه بین جراحی تیمکتومی به روش باز در مقابل روش های کم تهاجمی است. روش کار: تمامی داده ها با مراجعه به پایگاه های اطلاعاتی معتبر علمی، SID، Scopus، Magiran، PubMed و موتور جستجوگر google scholar و با کلید واژه های Thymectomy، VATS، Robotic assisted surgery، Minimally invasive surgery و Thymic malignancy بین سال های 2010 تا 2019 جمع آوری گردید. روش های جراحی از نظر متغیرهایی نظیر خونریزی حین عمل جراحی، مدت زمان عمل، عوارض تنفسی، عوارض قلبی، طول مدت بستری در بیمارستان، و عود مجدد بدخیمی بررسی شدند. نتایج: میانگین خونریزی در بیماران گروه MIS در مقایسه با روش باز کمتر بود، اما دو گروه از نظر طول مدت زمان جراحی تفاوت معنا داری نداشتند. طول مدت اقامت در بیمارستان در گروه (7 MIS روز) در مقایسه با گروه جراحی باز (9 روز) کمتر بود. اما دو گروه از نظر عوارض تنفسی، قلبی و عود مجدد بدخیمی تفاوت چشم گیری نداشتند. بحث: نتایج این مطالعه نشان می دهد با توجه به گزارش های منتشر شده از مقایسه روش های کم تهاجمی با تیمکتومی باز، نشان می دهد که در بیماران مبتلا به بدخیمی تیموس، روش تیمکتومی کم تهاجمی ایمن است و می تواند نتیجه های انکولوژیک مشابه با تیمکتومی باز داشته باشد

کلمات کلیدی:

Thymectomy; VATS; Robotic assisted surgery; Minimally invasive surgery; Thymic malignancy

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/971267>



