ملخص البحث السادس

عنوان البحث:هل تغطية الجذع القصبي عقب استئصال فص من الرئة في الأطفال بجزء من غشاء التمور المحيط بالقلب ذو فاعلية في منع حدوث الناسور القصبي الجنبي؟

الخلفية: يعد الناسور القصبي الجنبي أحد أكبر المشكلات التي تواجه جراحي الصدر عقب جراحات استئصال الرئة أو جزء منها والتي قد تهدد حياة المريض في بعض الأحيان. تم وصف طرق جراحية عديدة لعلاج هذه المشكلة ولكن حتيى الأن لا يوجد إجماع على مدى كفاءة طريقة بعينها. في هذا البحث نقدم دراسة عن مدى كفاءة و فاعلية استخدام جزء من غشاء التامور المحيط بالقلب لتغطية الجذع القصبي عقب استئصال فص من الرئة في الأطفال لمنع حدوث الناسور القصبي الجنبي.

الغرض من الدراسة : تقييم مدى فاعلية و كفاءة تغطية الجذع القصبي عقب استئصال فص من الرئة في الأطفال بجزء من غشاء التمور المحيط بالقلب لمنع حدوث الناسور القصبي الجنبي.

المرضى والطرق: في الفترة ما بين يناير ٢٠١٨ و يونيو ٢٠٢٣ تم تقسيم ٢٠٢ مريض من الذين خضعوا لجراحة استئصال فص من الرئة لأسباب مرضية تتعلق بعدوى بكتيرية مزمنة أو عيوب خلقية في مستفيات قصر العيني و مستشفيات جامعة الفيوم إلى مجموعتين: مجموعة (أ) والتي اشتملت على ١٠٤ مريضاً لم يتم فيهم تغطية الجذع القصبي عقب استئصال فص من الرئة في الأطفال و مجموعة (ب) اشتملت على ٩٨ مريضاً تم فيهم تغطية الجذع القصبي عقب استئصال فص من الرئة في الأطفال لمنع حدوث الناسور القصبي الجنبي.

النتائج:خلال فترة المتابعة (٢١.٠٢+٩.٧٦ شهراً) حدث تسريب للهواء من الرئة في ١٠ من المرضي ٩ منهم من المجموعة (أ) و مريض واحد فقط من المجموعة (ب) و مصاب بمرض السكري وهذا الإختلاف ذو دلالة إحصائية؛ كما أن فترة الإقامة في المستشفى و الحاجة إلى تدخل جراحي اخر كانت أقل بين مرضى المجموعة (ب) أيضاً.

الخلاصة:استخدام جزء من غشاء التامور المحيط بالقلب لتغطية الجذع القصبي عقب استئصال فص من الرئة في الأطفال أثبت فاعلية و كفاءة كبيرة لمنع حدوث الناسور القصبي الجنبي.