التعرف علي الغدة الجار درقيه أثناء عمليات استئصال الغدة الدرقية عن طريق استخدام بخاخ الميثيلين الأزرق

توطئه للحصول علي درجة الماجستير في الجراحة العامة

الرسالة مقدمة من

ط/عبدالله على احمد محمد

طبيب الجراحة العامة

قسم الجراحة العامة

كلية الطب البشري - جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

2020

التعرف علي الغدة الجاردرقيه أثناء عمليات استئصال الغدة الدرقية عن طريق استخدام بخاخ الميثيلين الأزرق

توطئه للحصول علي درجة الماجستير في الجراحة العامة

الرسالة مقدمة من

ط / عبدالله على احمد محمد

طبيب الجراحة العامة

تحت اشراف

أ.د.م / محمد ابراهيم ابو سعاد

أستاذ مساعد جراحة الأورام

كلية الطب-جامعة الفيوم

أ.د.م /هانى فايز حبشي

أستاذ مساعد جراحة الأورام

كلية الطب- جامعة الفيوم

د / تامر الجعبرى

مدرس الجراحة العامة

كلية الطب-جامعة الفيوم

قسم الجراحة العامة

كلية الطب البشري- جامعة الفيوم

جامعة الفيوم

2020

الملخص العربي

استئصال الغدة الدرقية هو الإجراء الأكثر شيوعًا في جراحة الغدد الصماء. نادرا ما تحدث المراضة والوفيات من استئصال الغدة الدرقية. ومع ذلك ، يمكن أن تتسبب المضاعفات الخطيرة المحتملة بعد الجراحة في إعاقة مدمرة مدى الحياة ،وتشمل المضاعفات التي بعد الجراحة لاستئصال الغدة الدرقية هي قصورالغدة الجار درقية وإصابات العصب الحنجري المرتجع . في هذه الدراسة ، نستخدم رذاذ أزرق الميثيلين لتسهيل التعرف علي الغدد الجار درقية أثناء الجراحة وذلك لتقليل احتمالية اصابتها مما يساعد علي تقليل المراضة من الجراحة.

تهدف هذه الدراسة إلى تحديد الغدة الجار درقية أثناء استئصال الغدة الدرقية عن طريق استخدام رذاذ الميثيلين الأزرق أثناء العملية. بين يونيو 2019 ويناير 2020 ، تم تسجيل جميع المرضى البالغين الذين قدموا في العيادة الخارجية مع اضطرابات الغدة الدرقية الحميدة أو الخبيثة في دراسة مستقبلية.اشتملت الدراسة على 50 مريضاً من أجناس مختلفة ، وخضعوا لاستئصال كل أونصف الغدة الدرقية بمساعدة تقنية رذاذ الميثيلين الأزرق. أثناء العملية وقبل ربط القطب السفلي للغدة الدرقية ، تم رش الميثيلين الأزرق فوق فص الغدة الدرقية ومنطقة ما حول الغدة الدرقية. تشمل هذه المنطقة الغدد جاردرقية وشريان الغدة الدرقية السفلي والعصب الحنجري الراجع. تم تحديد وتقييم الأنسجة ، وخاصة الغدد الجار درقية. لاحظنا أن وقت تخلص الغدد الجار درقية لأزرق الميثيلين كان أقل من ثلاث دقائق ولكن بالنسبة للغدة الدرقية كان أكثر من 15 دقيقة وأن العصب الحنجري الراجع لا يأخذ صبغة أزرق الميثيلين على الإطلاق.تم تحليل البيانات السريرية في ما يتعلق بالعمر ، والجنس ، وتاريخ العائلة ، والفحص ، والموجات فوق الصوتية للرقبة ، والتشخيص قبل الجراحة وبعدها ، و وتحديد الغدة الجار درقية والعصب الحنجري الراجع ، ومستويات هرمون الباراثرمون قبل وبعد الجراحة ،ومستوى الكالسيوم قبل وبعد الجراحة . من الواضح أن تقنية أزرق الميثيلين للجراحة تفوق الجراحة التقنية التقليدية في استئصال الغدة الدرقية الكلي أو النصف لتقليل مضاعفات ما بعد الجراحة. تمكنا من تحديد الغدد الجار درقية في 82٪ من الحالات.

تقنية رش أزرق الميثيلين عملية آمنة وفعالة ومجدية تقنيا مع تقليل المراضة