عنوان البحث/ تقييم تأثير تضييق الحلقة الداخليه للقناة الإربية على نسبة رجوع الفتق الإربي الكبير الواصل الى كيس الصفن في الأطفال

المشاركون بالبحث

د خالد دیاب - د محمود ابو النور -د احمد عبد الرحمن النجار - د محمود ابو النور -د احمد عبد الرحمن النجار - د محمود ابو النور

مكان النشر / مجلة الجراحة المصرية ابريل ٢٠٢٢

غير مشتق من رساله

مقدمه/ إن اسباب وعوامل الخطر المسببة لارتجاع الفتق الإربي في الأطفال بعد اجراء العمليه ما زالت مجالاً واسعًا للبحث.

اهداف البحث / دراسة عامل واحد فقط لارتجاع الفتق وهو تضييق الحلقة الداخلية للقناة الإربية.

**طريقة اجراء البحث /** هذه دراسه مستقبليه تمت على كل الأطفال الذكور الذين كانوا يعانون من فتق اربي كبير واصل الى كيس الصفن.

تم عمل أشعة تلفزيونيه لجميع المرضى قبل العملية لمعرفة مدى اتساع الحلقة الداخلية للقناة الإربية بدقة ، وبناءً اعلى مدى اتساعها تم تقسيم المرضى الى مجموعتين

١ - الأولى / اتساع الحلقة الداخلية للقناة الإربية أقل من ١٢ ملم

٢-الثانية/ اتساع الحلقة الداخلية من ١٢ ملم فأكثر

تم اجراء الجراحة لجميع المرضى في المجموعتين بإحدى طريقتين

(A) ربط كيس الفتق عند مستوى دخوله في الحلقة الداخلية.

(B) ربط الكيس ثم تضييق الحلقة الداخلية

تمت مقارنة حالات الإرتجاع في الطريقتين وتحليلها إحصائيًا.

النتيجة / اشتمل هذا البحث على ٢٠٤ حالات من الفتق الإربي في الأطفال تم تقسيمهم الى مجموعتين كما ذكرنا سابقًا

المجموعة الأولى: اشتملت على ١٤٢ حالة جميعهم كان اتساع الحلقة الداخلية أقل من ١٢ ملم ، نصف حالات هذه المجموعة تم اختيارهم عشوائيا وتم عمل اصلاح للفتق الإربي بالطريقة A ، والنصف الآخر بالطريقة

لا يوجد اي حالات ارتجاع للفتق سواءً في المجموعة A ، أو المجموعة B

المجموعة الثانية: اشتملت على ٦٢ حالة جميعهم كان اتساع الحلقة الداخلية ١٢ ملم أو اكثر

نصف حالات هذه المجموعة تم اختيار هم بشكل عشوائي وتم اجراء العملية لهم بالطريقة A والنصف الآخر بالطريقة B والنصف الأخر

كانت نسبة الإرتجاع في المجموعة A ١٠٠٪ (ثلاث حالات ) فيما لم يوجد اي حالات ارتجاع للفتق في المجموعة B

الاستنتاج / تضيق الحلقة الداخلية للقناة الإربية عند اتساعها ب١٢ ملم أو اكثر قلل نسبة ارتجاع الفتق في هؤلاء المرضى