



یافته‌های بالینی و مانومتریک آنورکتال قبل و بعد از عمل جراحی رزکسیون قدامی پائین در مبتلایان به سرطان رکتوم

دکتر محمدصادق فاضلی^۱، دکتر فرخ کامران خواجه‌جوی^{۲*}، دکتر سیدمهدی جلالی^۳، دکتر رامش عمرانی پور^۴

^۱ استادیار جراحی کولون و رکتوم، گروه جراحی بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۲ دستیار ارشد جراحی عمومی، گروه جراحی بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۳ استادیار جراحی عمومی، گروه جراحی بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

^۴ دانشیار جراحی سرطان، گروه جراحی بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

زمینه: عمل رزکسیون قدامی رکتوم پائین یکی از روش‌های درمانی بیماران مبتلا کانسره‌های پائین رکتوم می‌باشد. هدف این مطالعه بررسی یافته‌های بالینی و مانومتریک آنورکتال قبل و بعد از این نوع عمل در مبتلایان سرطان رکتوم می‌باشد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه، ۲۹ بیمار سرطان کولون کاندید عمل جراحی قدامی رکتوم پائین انتخابی در بیمارستان امام خمینی تهران وارد شدند. اطلاعات کارکردی آنورکتال قبل و بعد از عمل جمع‌آوری شد و بیماران تحت مانومتری آنورکتال پیش و بعد از عمل قرار گرفتند.

یافته‌ها: میانگین دفعات اجابت مزاج پس از عمل به میزان معنی‌داری نسبت به پیش از عمل بالاتر بود ($2/48 \pm 0/78$) در برابر $0/94 \pm 0/36$ بار در روز). بی‌اختیاری گاز پس از عمل به میزان معنی‌داری نسبت به پیش از عمل افزایش نشان می‌دهد (۲۷.۵۹ درصد در برابر ۰ درصد). اما در مورد بی‌اختیاری مدفوع اختلاف معنی‌داری دیده نشد. حداکثر فشار در حال استراحت پس از عمل به میزان معنی‌داری نسبت به پیش از عمل کاهش می‌یابد ($53/20 \pm 17/45$ در برابر $64/32 \pm 17/33$ میلی‌متر جیوه) و حداکثر فشار در حال چمباتمه در دوران پس از عمل کاهش نشان می‌دهد ($140/21 \pm 35/50$ در برابر $150/37 \pm 33/16$ میلی‌متر جیوه). فوریت برای دفع ادرار (Urgency) پس از عمل به میزان معنی‌داری افزایش یافته بود ($48/28$ درصد در برابر صفر درصد).

نتیجه‌گیری: این مطالعه نشان داده که بعد از عمل جراحی قدامی رکتوم پائین در مبتلایان سرطان رکتوم، تعداد دفعات اجابت مزاج، بی‌اختیاری گاز و فوریت برای دفع ادرار افزایش اما حداکثر فشار در حال استراحت و چمباتمه کاهش می‌یابند.

واژگان کلیدی: یافته‌های بالینی، مانومتری آنورکتال، جراحی قدامی رکتوم پائین، سرطان رکتوم

دریافت مقاله: ۸۷/۴/۵ - پذیرش مقاله: ۸۷/۵/۳