

نتایج جراحی داکریوسیستورینوستومی آندوسکوپیکی مکانیکی در انسداد اولیه مجرای نازولاکریمال

دکتر فرهاد فراهانی* دکتر فرناز هاشمیان* دکتر مسعود کاظمی**

Results of endoscopic mechanical dacryocystorhinostomy in primary nasolacrimal duct obstruction

F Farahani F Hashemian M Kazemi

دریافت: ۸۵/۳/۲۵ پذیرش: ۸۶/۲/۲۲

*Abstract

Background: Epiphora and dacryocystitis following nasolacrimal duct obstruction are considered as two widely common complaints among the patients and dacryocystorhinostomy (DCR) is the treatment choice for such conditions.

Objective: To determine success rate of DCR with endoscopic and mechanical techniques.

Methods: In this prospective analytic study 67 patients were operated during 2000-2003. Based on clinical history, results of regurgitation and irrigation tests and also dacryoscintigraphy, the patients with primary nasolacrimal duct obstruction, were operated using nasal endoscopes and mechanical instruments. Intraoperative bleeding, postoperative pain and bleeding, and periorbital ecchymosis were recorded and success rate after a follow up of 6 and 12 months was determined.

Findings: After a follow up of 6 and 12 months duration, success rates were 91.4% and 88.5%, respectively. Severe intraoperative bleeding was observed in 11.4% of patients and periorbital ecchymosis found in 7.1% of cases. Three days following the surgery, mild and moderate pain was seen in 32 patients whereas moderate nose bleeding observed in only 2 cases.

Conclusion: Endoscopic mechanical DCR without expensive equipments and with high success rate could be substituted for external DCR.

Keywords: Nasolacrimal Duct Obstruction, Surgery, Treatment

*چکیده

زمینه: اشکریزش و داکریوسیستیت متعاقب انسداد مجرای نازولاکریمال، شکایت بسیار شایعی است که درمان جراحی آن داکریوسیستورینوستومی (DCR) نام دارد.

هدف: مطالعه به منظور تعیین میزان موفقیت DCR به روش آندوسکوپیکی و مکانیکی انجام شد.

مواد و روش‌ها: این مطالعه تحلیلی آینده‌نگر طی سال‌های ۱۳۷۹ تا ۱۳۸۳ بر روی ۶۷ بیمار انجام شد. بیمارانی که بر اساس شرح حال، آزمون رگورژیتاسیون، آزمون شستشوی مجرای اشکی و داکریوسیستوگرافی مبتلا به انسداد اولیه مجرای نازولاکریمال بودند، وارد مطالعه شده و با روش DCR آندوسکوپیکی به کمک وسایل مکانیکی جراحی شدند. میزان خونریزی حین عمل، درد، خونریزی و اکیموز پری‌اربیت پس از عمل ثبت و میزان موفقیت عمل در دو پی‌گیری ۶ و ۱۲ ماهه بررسی و داده‌ها با استفاده از آمار توصیفی تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: میزان موفقیت عمل جراحی در پی‌گیری ۶ ماهه ۹۱/۴٪ و در پی‌گیری ۱۲ ماهه ۸۸/۵٪ بود. میزان خونریزی حین عمل، تنها در ۱۱/۴٪ بیماران شدید بود و از نظر عوارض نیز در ۷/۱٪ بیماران اکیموز پری‌اربیت مشاهده شد. در سه روز اول پس از عمل درد خفیف یا متوسط در ۳۲ مورد و خونریزی متوسط از بینی تنها در ۲ مورد مشاهده شد.

نتیجه‌گیری: DCR آندوسکوپیکی مکانیکی بدون نیاز به ابزارهای گران‌قیمت، می‌تواند به عنوان روش جایگزین DCR خارجی با موفقیت بالا مطرح باشد.

کلیدواژه‌ها: انسداد مجرای اشکی، جراحی، درمان

* استادیار گروه گوش و حلق و بینی، جراحی سر و گردن دانشگاه علوم پزشکی همدان

** استادیار گروه گوش و حلق و بینی، جراحی سر و گردن دانشگاه علوم پزشکی قزوین

آدرس مکاتبه: قزوین، بیمارستان قدس، بخش گوش و حلق و بینی، جراحی سر و گردن، تلفن ۳۳۴۴۱۵۷