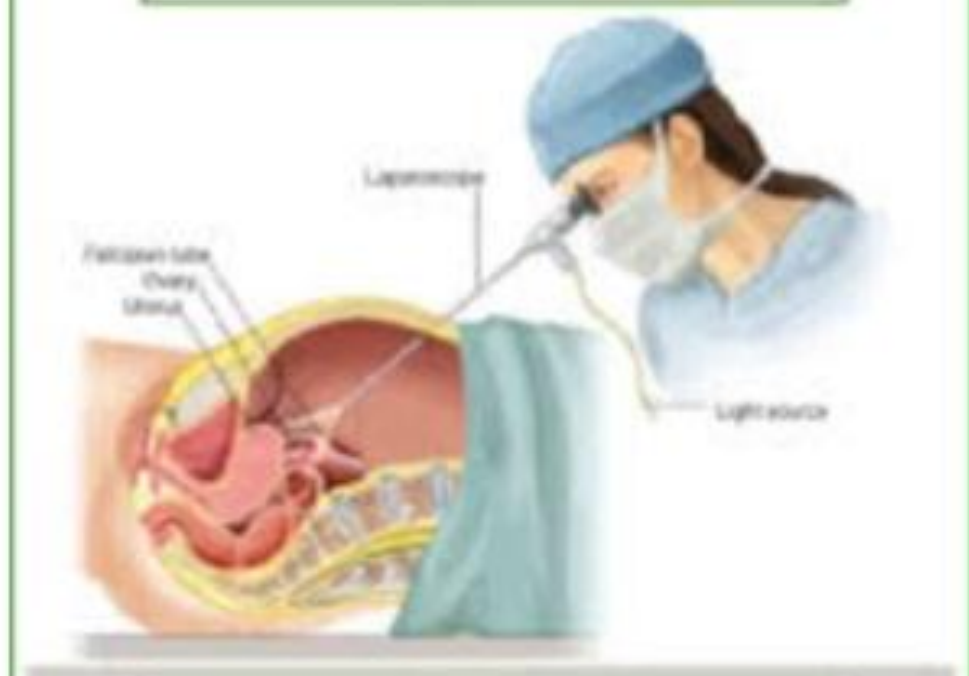


عمل لاپاراسکوپی چیست؟



تنظیم کننده و مترجم
رضا پوردست گردان

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

گاسترکتومی

اسلنکتومی

کله سیستکتومی

واریکوسلکتومی

نفرکتومی

آپندکتومی

پانکراتکتومی

آدرنالکتومی

لاپاراسکوپی چیست؟

همانگونه که می دانید برای انجام جراحی های داخل شکم، پیشترموارد برای دسترسی به اعضا داخل شکم از برش بر روی جدار شکم و باز کردن آن استفاده می شد. اما این روش که به آن عمل باز اطلاق می شود دارای نقاط ضعف و عوارضی است از جمله

احتمال عدم جوش خوردن کامل و مناسب محل برش جراحی و ایجاد انواع فتق های جدار شکم

به دلیل دستکاری و در معرض هوا قرار گرفتن روده ها و احشا، در اغلب موارد پس از اعمال باز چسبندگی های وسیع داخل شکمی ایجاد شده و گاهی باعث انسداد روده و عوارض جدی می شود به گونه ای که 30% بیماران که تحت این جراحی ها قرار می گیرند در عرض 10 سال نیازمند عمل های مجدد جهت برطرف کردن این چسبندگی ها می شود

از آنجا که طول زخم جراحی در اعمال باز بیشتر است، احتمال عفونت زخم و جوش نخوردن در این جراحی ها زیاد است

به دلیل نقاط ضعف و مشکلات فوق الذکر، روشی ابداع شد که از طریق چند سوراخ کوچک در جدار شکم و از طریق ویدئوآندوسکوپ میتوان ورود به شکم و بدون برخورد احشا داخل شکم با هوای بیرون انجام شود و این روش لاپاروسکوپی نام دارد

مزایای این روش شامل

بدلیل عدم دستکاری داخل شکمی و برگشت سریع تر کارکرد روده ها، میزان بستری در بیمارستان بسیار کوتاه تر از اعمال باز است
میزان بسیار ناچیز عفونت زخم و جوش نخوردن
عدم احتمال فتق های داخل شکمی
امکان بررسی کامل همه نقاط شکم بدون نیاز به برش های متعدد
عدم ایجاد چسبندگی احشا و روده ها، لذا در صورت نیاز به عمل به هر دلیلی انجام آن به راحتی و بدون خطر چسبندگی ناشی از عمل قبلی خواهد بود

گاسترکتومی (جراحی کوچک کردن معده)

گاسترکتومی از جراحی هایی است که با لاپاروسکوپی انجام

می شود.

گاسترکتومی یک روش کاهش وزن جراحی است. این روش بطور معمول به روش لاپاروسکوپی انجام می شود که شامل قرار دادن ابزارهای کوچک از طریق چندین برش کوچک در قسمت بالایی شکم است. در حین گاسترکتومی حدود 80 درصد معده برداشته می شود و معده لوله ای شکل و اندازه شکل موز باقی می ماند

محدود کردن اندازه معده ، میزان غذایی را که می توانید مصرف کنید محدود می کند. علاوه بر این ، این روند تغییرات هورمونی را که به کاهش وزن کمک می کند ، انجام می دهد.

همین تغییرات هورمونی همچنین به کاهش شرایط مرتبط با اضافه وزن مانند فشار خون بالا یا بیماری قلبی کمک می کند

گاسترکتومی برای کمک به شما در کاهش وزن اضافی و کاهش خطر ابتلا به مشکلات سلامتی بالقوه تهدید کننده زندگی ، انجام می شود ، از جمله

بیماری ریفلاکس معده به مری

بیماری قلبی

فشار خون بالا

کلسترول بالا

آپنه خواب انسدادی

دیابت نوع 2

سکته مغزی

ناباروری

خطرات

مانند هر عمل جراحی اصلی ، گاسترکتومی خطرات بالقوه سلامتی
چه در کوتاه مدت و چه در طولانی مدت دارد

خطرات مرتبط با گاسترکتومی می تواند شامل موارد زیر باشد

خون ریزی بیش از حد

عفونت

واکنش‌های جانبی به بیهوشی

لخته شدن خون

مشکلات ریه یا تنفس

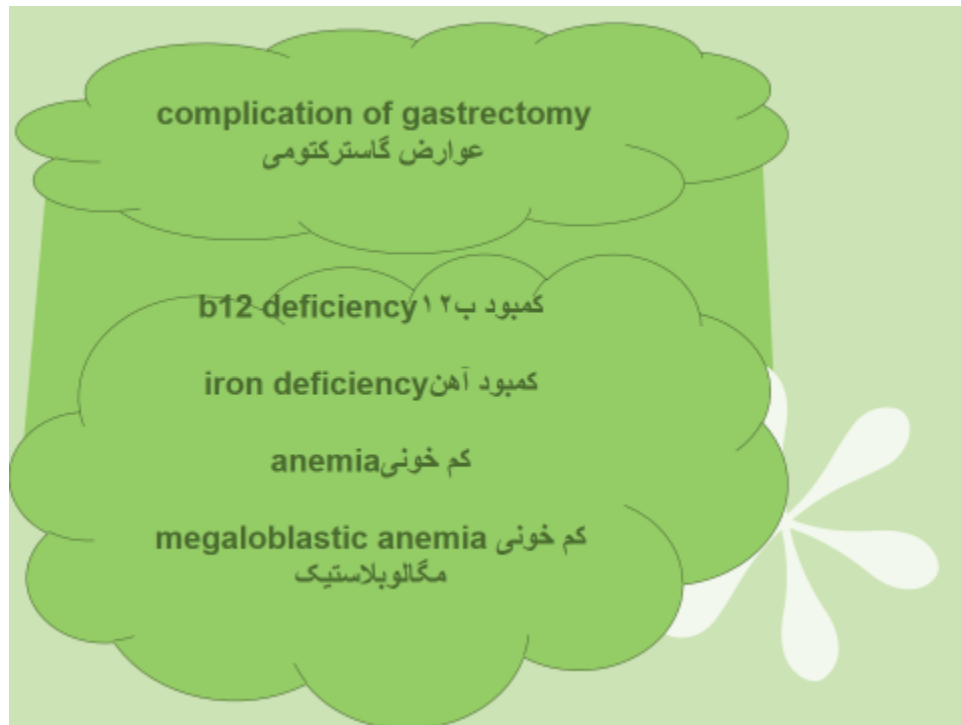
نشت از لبه برش معده

قبل از عمل جراحی ، لیستی از تمام داروها ، ویتامین ها ، مواد معدنی و مکمل های گیاهی یا رژیمی را که مصرف می کنید ، به پزشک خود بدهید. ممکن است در خوردن و آشامیدن و داروهای مصرفی محدودیت هایی داشته باشید

اگر داروهای رقیق کننده خون مصرف می کنید ، قبل از عمل با پزشک خود صحبت کنید. از آنجا که این داروها روی لخته شدن و خونریزی تأثیر دارند ، ممکن است روال داروهای رقیق کننده خون شما تغییر کند

اگر مبتلا به دیابت هستید ، با پزشکانی که انسولین شما یا سایر داروهای دیابت را مدیریت می کنند ، برای دستورالعمل های خاص در مورد مصرف یا تنظیم آنها بعد از عمل ، صحبت کنید

گاسترکتومی آستین می تواند کاهش وزن طولانی مدت را فراهم کند. میزان وزنی که از دست می دهید بستگی به تغییر عادات سبک زندگی شما دارد. در طی دو سال تقریباً 60 درصد یا حتی بیشتر از وزن اضافی خود را از دست می دهید



References

Lim RB. Bariatric procedures for the management of severe obesity: Descriptions. <http://www.uptodate.com/home>.

Accessed March 20, 2017.

Bariatric surgery procedures. American Society for Metabolic and Bariatric Surgery. <https://asmbs.org/patients/bariatric-surgery-procedures>. Accessed March 20, 2017.

Jameson JL, et al., eds. Bariatric surgery. In: Endocrinology: Adult and Pediatric. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed March 20, 2017.

AskMayoExpert. Weight management (adult). Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2014.

Bariatric surgery. National Institute on Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health->

information/health-topics/weight-control/bariatric-surgery/pages/overview.aspx. Accessed March 20, 2017.

اسپلنکتومی (عمل جراحی خارج کردن طحال است)

اسپلنکتومی از جراحی هایی است که با روش لاپاروسکوپی انجام میشود

اسپلنکتومی یک عمل جراحی برای از بین بردن طحال شما است. طحال ارگانی است که در زیر قفسه دنده شما در سمت چپ بالای شکم شما قرار دارد. این به مبارزه با عفونت کمک می کند و مواد غیرضروری مانند سلول های خونی قدیمی یا آسیب دیده را از خون شما فیلتر می کند

شایع ترین دلیل اسپلنکتومی ، درمان طحال پارگی است که غالباً در اثر آسیب شکمی ایجاد می شود. اسپلنکتومی ممکن است برای درمان سایر شرایط از جمله طحال بزرگ شده که باعث ناراحتی (طحال) می شود ، برخی از اختلالات خونی ، سرطان های خاص ، عفونت و کیست غیر تومور یا تومورها ایجاد شود

اسپلنکتومی برای درمان طیف گسترده ای از بیماری ها و شرایط استفاده می شود. اگر یکی از موارد زیر را دارید ، پزشک ممکن است اسپلنکتومی را توصیه کند

پارگی طحال.

خونریزی داخلی تهدید کننده زندگی باشد

طحال بزرگ شده اسپلنکتومی برای سهولت در علائم طحال بزرگ

شده ، که شامل درد و احساس پر بودن است ، انجام می شود

اختلال خونی. اختلالات خونی که ممکن است با اسپلنکتومی درمان

شود شامل پورپورا ، پلی سیتمی ورا و تالاسمی است.

اما اسپلنکتومی معمولاً تنها پس از درمان های دیگر در کاهش علائم

این اختلالات انجام می شود

سرطان. سرطانهایی که با اسپلنکتومی قابل درمان هستند شامل

لوسمی لنفوسیتی مزمن ، لنفوم هوچکین ، لنفوم غیر هوچکین

اسپلنکتومی به طور کلی یک روش بی خطر است. اما مانند هر عمل جراحی ، اسپلنکتومی خطر بالقوه عوارض ، از جمله

خون ریزی

لخته شدن خون

عفونت

آسیب دیدگی به اندامهای مجاور ، از جمله معده ، لوزالمعده و روده

بزرگ شما

درست قبل از عمل جراحی به شما بیهوشی عمومی داده می شود.

متخصص بیهوشی یا متخصص بیهوشی به شما یک داروی بی

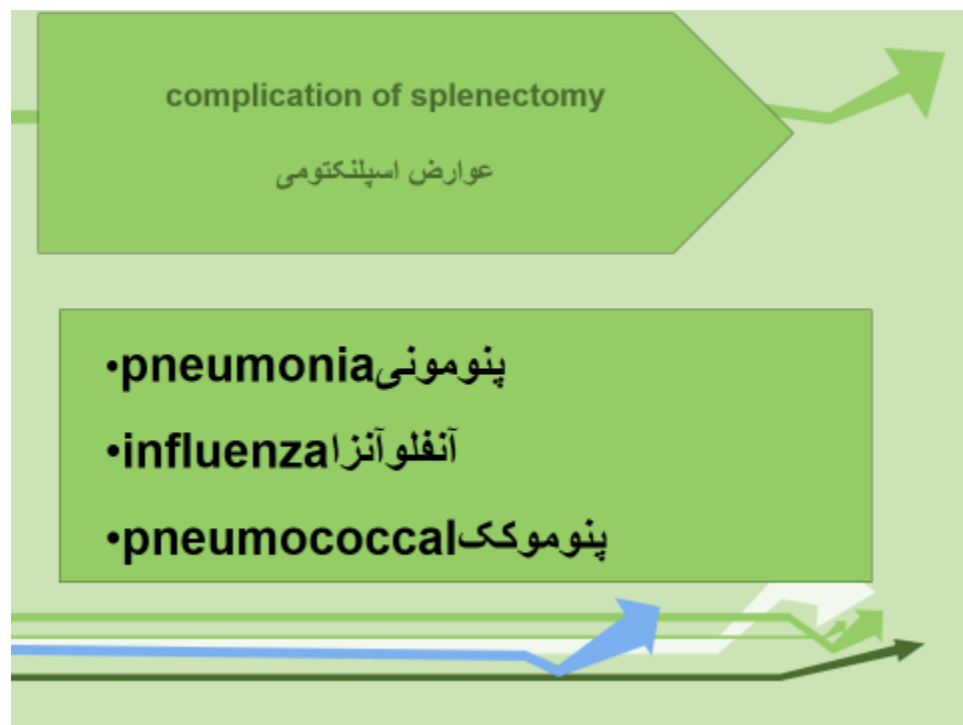
حسی مانند گاز می دهد - از طریق ماسک برای تنفس - یا به عنوان

مایع تزریق شده در ورید. تیم جراحی در طول عمل ضربان قلب ،

فشار خون و اکسیژن خون شما را کنترل می کند.

**شما باید مانیتورهای قلبی متصل به قفسه سینه خود و کنترل
فشارخون خود داشته باشید**

**بعد از طحال ، سایر اعضای بدن بیشتر عملکردهایی را که قبلاً توسط
طحال انجام شده بود ، بر عهده می گیرند. شما می توانید بدون
طحال فعال باشید اما در معرض خطر ابتلا به بیماری یا عفونت های
جدی قرار دارید. این خطر کمی بعد از عمل جراحی بیشتر است.
افراد بدون طحال نیز ممکن است سخت تر بهبودی از یک بیماری یا
جراحی داشته باشند**



References

Hoffman R, et al. The spleen and its disorders. In: Hematology: Basic Principles and Practice. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed June 11, 2018.

Barbara Woodward Lips Patient Education Center. Splenectomy: Spleen removal. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2014.

Spleen problems and spleen removal. National Health Service. <https://www.nhs.uk/conditions/spleen-problems-and-spleen-removal/>. Accessed June 11, 2018.

Schrier SL. Approach to the adult with splenomegaly and other splenic disorders. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed June 11, 2018.

کوله سیستکتومی (جراحی خارج کردن کیسه صفرا است.)

کوله سیستکتومی از جراحی هایی است که با لاپاروسکوپی انجام میشود .

کوله سیستکتومی

یک عمل جراحی برای خارج کردن کیسه صفرا است - ارگانی به شکل گلابی که درست در زیر کبد شما در سمت راست بالای شکم شما قرار دارد. کیسه صفرا شما صفرا را جمع می کند و ذخیره می کند - یک مایع گوارشی که در کبد شما تولید می شود

در صورت احساس درد از سنگ صفراوی که جریان صفرا را مسدود می کند ، ممکن است کوله سیستکتومی لازم باشد.

کوله سیستکتومی یک عمل جراحی شایع است و فقط خطر کمی از عوارض را به همراه دارد.

در بیشتر موارد ، شما می توانید در همان روز عمل کوله
سیستکتومی خود به خانه بروید

کوله سیستکتومی معمولاً با قرار دادن يك دوربین فیلمبرداری كوچك
و ابزار جراحی مخصوص از طریق چهار برش كوچك انجام می شود تا
درون شکم شما دیده شود و کیسه صفرا را جدا کند. پزشکان این کار
را کوله سیستکتومی لاپاروسکوپی می نامند

کوله سیستکتومی معمولاً برای درمان سنگ کیسه صفرا و عوارض
ناشی از آن انجام می شود.

سنگ کیسه صفرا

سنگهای صفراوی در مجرای صفراوی

التهاب کیسه صفرا (کوله سیستیت)

التهاب لوزالمعده (پانکراس) به دلیل سنگ صفرا

خطرات

کوله سیستکتومی خطر کمی دارد

نشت صفرا

خون ریزی

لخته شدن خون

مشکلات قلبی

عفونت

برای آماده شدن برای کوله سیستمی ، جراح شما ممکن است از شما بخواهد

برای تمیز کردن روده خود محلول بنوشید تا روده شما تخلیه شود

شب قبل از عمل چیزی نخورید. ممکن است با داروهای خود یک جرعه آب بنوشید اما حداقل چهار ساعت قبل از عمل از خوردن و نوشیدن خودداری کنید

مصرف برخی داروها و مکمل ها را متوقف کنید. در مورد تمام داروها و مکمل های مصرفی به پزشک خود بگویید. مصرف بیشتر داروها مطابق تجویز ادامه دهید. پزشک ممکن است از شما بخواهد که از مصرف برخی داروهای و مکمل ها خودداری کنید زیرا ممکن است خطر خونریزی شما را افزایش دهد

کوله سیستمکتومی با استفاده از بیهوشی عمومی انجام می شود ،
بنابراین در طی جراحی هوشیاری نخواهید داشت.
داروهای بیهوشی از طریق ورید در بازوی شما تجویز می شود. پس
از عملی شدن داروها ، تیم مراقبت های بهداشتی شما لوله ای را
در گلو شما وارد می کند تا به شما در تنفس کمک کند. جراح شما
سپس کوله سیستمکتومی را با استفاده از روش لاپاراسکوپی یا
روش باز انجام می دهد

کوله سیستمکتومی می تواند درد و ناراحتی سنگ کیسه صفرا را
تسکین دهد. درمان های محافظه کارانه ، مانند اصلاح رژیم غذایی ،
معمولاً نمی توانند جلوی عود مجدد سنگهای صفراوی را بگیرند. کوله
سیستمکتومی تنها راه پیشگیری از سنگ کیسه صفرا است

Risk in cholecystectomy

ریسک خطر در جراحی کله سیستکتومی

- Bleeding خونریزی
- Blood clots مدفوع سیاه
- Heart problems مشکلات قلبی
- Infection عفونت
- Pancreatitis پریکاردیت
- Pneumonia پنومونی

References

Gallstones. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <http://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/digestive-diseases/gallstones/Pages/facts.aspx>. Accessed June 15, 2016.

Understanding gallstones. American Gastroenterological Association.

http://www.gastro.org/info_for_patients/2013/6/6/understanding-gallstones. Accessed June 15, 2016.

Feldman M, et al. Gallstone disease. In: Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed June 16, 2016.

Patient information for laparoscopic gall bladder removal (cholecystectomy) from SAGES. Society of American

Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons.

<http://www.sages.org/publications/patient-information/patient-information-for-laparoscopic-gallbladder-removal-cholecystectomy-from-sages>. Accessed June 15, 2016.

Feldman M, et al. Gallstone disease. In: Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal Cholecystectomy. American College of Surgeons. <https://www.facs.org/education/patient-education/patient-resources/operations>. Accessed June 15, 2016

واریکوسلکتومی (جراحی خارج کردن واریکوسل)

واریکوسلکتومی از جراحی هایی است که با لاپاروسکوپی انجام

میشود

واریکوسل

بزرگ شدن رگها در کیسه بیضه است واریکوسل شبیه به واریس است که ممکن است در پای خود مشاهده کنید

واریکوسلها یک علت شایع در کاهش کیفیت اسپرم است که می تواند باعث ناباروری شود. با این حال ، همه واریکوسل ها بر تولید اسپرم تأثیر نمی گذارند. واریکوسل همچنین می تواند باعث شود که بیضه ها به طور عادی رشد نکنند یا کوچک شوند بیشتر واریکوسل ها به مرور زمان ایجاد می شوند. خوشبختانه ، بسیاری از واریکوسل ها به راحتی تشخیص داده می شوند و بسیاری از آنها نیازی به درمان ندارند.

اگر واریکوسل باعث علائم شود ، اغلب می تواند با جراحی ترمیم شود

علائم

واریکوسل اغلب علامت یا علائمی ایجاد نمی کند. به ندرت ممکن است باعث درد شود. درد ممکن است

از ناراحتی شدید تا کسل کننده متفاوت است

با ایستادن یا ورزش بدنی بخصوص در طولانی مدت افزایش می یابد در طی یک روز بدتر شود

اختلال در باروری

با گذشت زمان ، ممکن است واریکوسل بزرگ شود و مورد توجه واقع شود این بیماری ممکن است باعث بیضه متورم ، تقریباً همیشه در سمت چپ شود

از آنجا که واریکوسل معمولاً هیچ علامتی ایجاد نمی کند ، اغلب نیازی به درمان ندارد. واریکوسل ممکن است در طی ارزیابی باروری یا یک معاینه معمول فیزیکی کشف شود

اما اگر درد یا تورم را در بیضه خود مشاهده می کنید ، توده ای را در بیضه خود کشف کنید ، توجه کنید که بیضه های شما اندازه های مختلفی دارند ، یا در جوانی واریکوسل ایجاد می کنید ، یا در باروری مشکل دارید ، با پزشک خود تماس بگیرید. تعدادی از شرایط می تواند باعث ایجاد توده اسکروتوم یا درد بیضه شود که برخی از آنها نیاز به درمان فوری دارند

عوارض

واریکوسل ممکن است باعث شود

کوچک شدن بیضه مبتلا (آتروفی). بخش عمده بیضه شامل لوله‌های

تولیدکننده اسپرم کوچک میشود

indication of varicocelelectomy

موارد کاربرد جراحی واریکوسلکتومی

بزرگی خوش خیم پروستات BPH

آتروفی بیضه testicle atrophy

درد بیضه scrotum pain

بزرگی سیاه رگها larg vein

References

Brenner JS, et al. Causes of painless scrotal swelling in children and adolescents. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Oct. 18, 2017.

Varicoceles. American Urological Association Foundation. <https://www.urologyhealth.org/urologic-conditions/varicoceles>. Accessed Oct. 18, 2017.

Ferri FF. Varicocele. In: Ferri's Clinical Advisor 2018. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 18, 2017.

Eyre RC. Evaluation of nonacute scrotal pathology in adult men. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Oct. 18, 2017.

Wein AJ, et al., eds. Male infertility. In: Campbell-Walsh Urology. 11th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2016.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 18, 2017.

Johnson D, et al. Treatment of varicoceles: techniques and outcomes. Fertility and Sterility. 2017;108:378.

Brown AY. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Aug. 3, 2017.

نفرکتومی (جراحی خارج کردن کلیه)

نفرکتومی از جراحی هایی است که با لاپاروسکوپی انجام میشود .

نفرکتومی

یک عمل جراحی برای از بین بردن کلیه یا بخشی از کلیه است

نفرکتومی رادیکال (کامل). در طی نفرکتومی رادیکال ، جراح

ارولوژیک کلیه و برخی از ساختارهای اضافی مانند بخشی از لوله

را که کلیه را به مثانه (مجرای ادرار) یا سایر ساختارهای مجاور مانند

غده آدرنال یا غدد لنفاوی متصل می کند ، خارج می کند

نفرکتومی جزئی. در جراحی نفرکتومی جزئی ، جراح بافت بیمار را از

کلیه خارج کرده و بافت سالم را در جای خود قرار می دهد

غالباً نفرکتومی برای درمان سرطان کلیه یا از بین بردن تومور غیر

سرطانی (خوش خیم) انجام می شود.

در بعضی موارد ، نفرکتومی برای مقابله با کلیه بیمار یا آسیب دیده جدی انجام می شود.

در مورد نفرکتومی اهداکننده ، جراح ارولوژیک کلیه سالم را از یک اهدا کننده برای پیوند به شخصی که نیاز به عملکرد کلیه دارد ، خارج می کند

جراح ارولوژیک ممکن است از طریق یک برش واحد در شکم یا پهلو (نفرکتومی باز) یا از طریق یک سری برش های کوچک در شکم با استفاده از دوربین و ابزارهای کوچک (نفراکتومی لاپاروسکوپی) نفرکتومی انجام دهد

در بعضی موارد ، این روشهای لاپاروسکوپی با استفاده از سیستم روباتیک انجام می شوند. در جراحی روباتیک ، جراح در کنسول رایانه در نزدیکی میز عمل می نشیند.

وی بازوی دوربین و بازوهای مکانیکی را که ابزار جراحی به آنها وصل شده است که درون بدن بیمار کار می کنند کنترل می کند

غالباً یک جراح ارولوژیک نفرکتومی را برای از بین بردن تومور سرطانی یا رشد غیر طبیعی بافت در کلیه انجام می دهد.
شایع ترین سرطان کلیه در بزرگسالان ، کارسینوم سلول کلیوی است

تومورهای کلیه در کودکان نادر است. اما در صورت بروز آنها ، کودکان به احتمال زیاد به نوعی سرطان کلیه بنام تومور ویلمز مبتلا می شوند که احتمالاً ناشی از رشد ضعیف سلول های کلیوی است

نفرکتومی به طور کلی یک روش بی خطر است. اما مانند هر عمل
جراحی ، نفرکتومی خطر بالقوه عوارضی مانند

خون ریزی

عفونت

صدمه به اندامهای مجاور

به ندرت ، سایر مشکلات جدی

complication of nephrectomy

عوارض نفرکتومی

Bleeding خون ریزی

Infection عفونت

Injury to nearby organs جراحت ارگانهای نزدیک

References

Nephrectomy. National Kidney Foundation.

<https://www.kidney.org/atoz/content/nephrectomy>. Accessed March 15, 2017.

Leibovich BC (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. March 8, 2017.

Renal cell carcinoma. Merck Manual Professional Version.

<http://www.merckmanuals.com/professional/genitourinary-disorders/genitourinary-cancer/renal-cell-carcinoma>. Accessed March 16, 2017.

AskMayoExpert. Wilms tumor. Rochester, Minn.: Mayo

Foundation for Medical Education and Research; 2016.

AskMayoExpert. Partial nephrectomy. Rochester, Minn.: Mayo

Foundation for Medical Education and Research; 2016.

Richie JP. Definitive surgical management of renal cell carcinoma. <https://www.uptodate.com/home>. Accessed March 16, 2017

آپاندکتومی (جراحی خارج کردن آپاندیس)

آپاندکتومی از جراحی های شایع با روش لاپاروسکوپی است.

آپاندیسیت التهاب آپاندیس ، کیسه انگشتی است که از روده بزرگ در سمت راست شکم شما ایجاد می شود

آپاندیسیت باعث درد در پایین شکم شما می شود. با این حال ، در بیشتر افراد ، درد در اطراف ناف شروع می شود و سپس حرکت می کند. هرچه التهاب بدتر شود ، درد آپاندیسیت به طور معمول افزایش می یابد و در نهایت شدید می شود

اگرچه هر کسی می تواند به آپاندیسیت مبتلا شود ، اما اغلب در افراد بین 10 تا 30 سال رخ می دهد. درمان استاندارد برداشتن جراحی آپاندیس است

علائم و نشانه های آپاندیسیت ممکن است شامل موارد زیر باشد

درد ناگهانی که از سمت راست شکم پایین شروع می شود

درد ناگهانی که در اطراف ناف شما شروع می شود و اغلب به سمت

شکم پایین سمت راست شما تغییر می کند

دردی که در صورت سرفه ، پیاده روی یا حرکات مزاحم دیگر بدتر

می شود

تهوع و استفراغ

از دست دادن اشتها

تب کم درجه که ممکن است با پیشرفت بیماری بدتر شود

یبوست یا اسهال

علل

انسداد در لایه آپاندیس که منجر به عفونت می شود ، علت احتمالی

آپاندیسیت است. باکتریها به سرعت تکثیر می شوند

و باعث می شوند که آپاندیس ملتهب ، متورم و پر از چرک شود.

اگر به موقع درمان نشود ، آپاندیس می تواند پارگی کند

پارگی آپاندیس عفونت را در سراسر شکم شما (پریتونیت) گسترش می دهد. این بیماری احتمالاً برای زندگی خطرناک است ، برای برداشتن آپاندیس و تمیز کردن حفره شکمی شما نیاز به عمل جراحی فوری دارید

اگر آپاندیس شما ترکید ، ممکن است یک عفونت (آبسه) ایجاد کنید. در بیشتر موارد ، جراح با قرار دادن لوله از طریق دیواره شکم شما آبسه را تخلیه می کند. این لوله حدود دو هفته در محل کار باقی مانده است و برای پاک کردن عفونت به شما آنتی بیوتیک داده می شود

indication of appendectomy

اندیکاسیون آپاندکٹومی

دیابت DM

چاقی obesity

آپاندیس حاد chronic appendicitis

References

Appendicitis. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/digestive-diseases/appendicitis>. Accessed May 8, 2019.

Appendectomy: Surgical removal of the appendix. American College of Surgeons. <https://www.facs.org/~media/files/education/patient%20ed/app.p.ashx>. Accessed May 8, 2019.

Martin RF. Acute appendicitis in adults: Clinical manifestations and differential diagnosis. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed May 8, 2019.

Smink D, et al. Management of acute appendicitis in adults.

<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed May 8, 2019.

پانکراتکتومی (جراحی خارج کردن پانکراس)

پانکراتکتومی از جراحی هایی است که با لاپاروسکوپی انجام
میشود

در پزشکی ، پانکراتکتومی عبارت است از برداشتن جراحی تمام یا بخشی از پانکراس . این روش در مدیریت چندین بیماری شامل تومورهای خوش خیم لوزالمعده ، سرطان لوزالمعده استفاده می شود

پس از یک پانکراتکتومی کامل ، بدن دیگر انسولین یا آنزیم های لوزالمعده خود را تولید نمی کند ، بنابراین بیماران مجبورند مکمل های انسولین و آنزیم مصرف کنند.

کسانی که قبلاً دیابتی نبودند هم باید انسولین استفاده کنند. اما به طور کلی ، کیفیت زندگی در بیماران پس از پانکراتکتومی کل لوزالمعده با کیفیت زندگی در بیمارانی که تحت عمل جراحی لوزالمعده جزئی قرار دارند قابل مقایسه نیست

پانکراتکتومی به دو صورت باز و لاپاروسکوپی به انجام می‌رسد. در روش باز یک برش بزرگ بر روی شکم ایجاد می‌شود این در حالی است که در روش لاپاروسکوپی چند برش کوچک جهت ورود ابزارهای جراحی بر روی پوست ایجاد می‌شود. شکم بوسیله گاز که معمولاً از نوع کربن دی‌اکسید می‌باشد پر می‌شود تا جراح دید بهتری از طریق دوربین‌ها به فضای شکمی داشته باشد. اگر پانکراتکتومی به صورت پارشیال باشد جراح عروق را کلمپ و سپس قطع می‌نماید و پانکراس را برای برداشتن آماده می‌کند. اگر بیماری لوزالمعده به عروق یا شریان طحال تهاجم برده باشد این عضو نیز همراه پانکراس برداشته می‌شود

اندیکاسیون‌ها

این عمل جراحی معمولاً خطرات و عوارض شدیدی را به همراه دارد و معمولاً در مواردی که چاره‌ای جز برداشتن پانکراس وجود نداشته باشد به انجام نمی‌رسد.

جراحی لاپاروسکوپی

پانکراتکتومی در موارد زیر اندیکاسیون دارد

پانکراتیت مزمن (التهاب مزمن پانکراس)

نکروز پانکراس

بیماری مزمن پانکراس همراه با درد

ضربه یا تروماها

سرطان

آدنوکارسینوم (در ۸۵٪ موارد)

تومور جزایر لانگرهانس (تومورهای نورواندوکراین)

Indication of pancreatectomy

موارد کاربرد پانکراتکتومی

pancreatitis التهاب پانکراس

trauma تروما

cancer سرطان

polyp of pancreas پولیپ پانکراس

References

Epelboym, I; et al. (2014), "Quality of life in patients after total pancreatectomy is comparable with quality of life in patients who undergo a partial pancreatic resection", Journal of Surgical Research, 187 (1): 189–196, doi:10.1016/j.jss.2013.10.004, PMID 24411300.

آدرنالکتومی (جراحی خارج کردن آدرنال)

آدرنالکتومی از جراحی هایی است که با لاپاروسکوپی انجام میشود

یک غده آدرنال بالای هر یک از کلیه های شما قرار دارد. دو غده فوق کلیوی شما هورمونهای مختلفی تولید می کنند که به تنظیم سوخت و ساز بدن ، سیستم ایمنی بدن ، فشار خون ، قند خون و سایر عملکردهای اساسی کمک می کند

بیشتر تومورهای فوق کلیوی غیر سرطانی (خوش خیم) هستند . در صورت وجود تومور تولید هورمونهای اضافی یا اندازه بزرگ (بیش از 2 اینچ یا 4 تا 5 سانتی متر) ممکن است شما نیاز به عمل جراحی داشته باشید تا غده فوق کلیه را جدا کنید. همچنین ممکن است در صورت تومور سرطانی (بدخیم) یا مشکوک به سرطان ، ممکن است به عمل جراحی نیاز داشته باشید. این عمل جراحی به نام

آدرنالکتومی است.

**شما همچنین ممکن است برای برداشتن
سرطانی که گسترش یافته (متاستاز شده) از مکان دیگری مانند
کلیه یا ریه به یک آدرنالکتومی احتیاج دارید**

**اگر فردی به علت رشد تومور در غدد فوق کلیوی خود مجبور به
درآوردن کامل آنها شود، باید تحت شیمی درمانی و پرتو درمانی قرار
بگیرد، زیرا در صورت درگیری کامل غدد فوق کلیه، احتمال گسترش
سرطان به مناطق اطراف غدد فوق کلیه هم وجود دارد**

**علاوه بر آمادگی بیمار برای پرتودرمانی و شیمی درمانی، باید از
داروهای هورمونی نیز استفاده کند، زیرا در صورت عدم مصرف این
داروها، دچار بیماری هایی نظیر دیابت، چاقی و فشار خون بالا
می شود**

که به علت عدم استفاده از هورمون درمانی پس از برداشتن غده
فوق کلیه ایجاد می شوند

risk factor of adrenalectomy

ریسک فاکتور آدرنالکتومی

herniaفتق

bleedingخون ریزی

infectionعفونت

herniaفتق

damage to organ bodyآسیب ارگانهای بدن

References

Urologic conditions. What are adrenal gland cancers? American Urological Association. <https://www.urologyhealth.org/urologic-conditions/adrenal-gland-cancers/printable-version>. Accessed Aug. 20, 2017.

Wein AJ, et al., eds. Surgery of adrenal glands. In: Campbell-Walsh Urology. 11th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Aug. 21, 2017.

Laparoscopic adrenal gland removal (adrenalectomy) patient information from Sages. Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons. <http://www.sages.org/publications/patient-information/patient-information-for-laparoscopic-adrenal-gland-removal-adrenalectomy-from-sages/>. Accessed Aug. 21, 2017.

Warner KJ. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. June 15, 2017.

Nwariaku F. Adrenalectomy techniques.

<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Aug. 27, 2017.

Nippoldt TB (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. Aug. 29, 2017.

