

چکیده

زمینه و هدف: انسداد UPJO از آنومالی های شایع سیستم کلیه و مجاری ادراری است، ولی امروزه با شیوع استفاده از سونوگرافی پره ناتال تشخیص در دوران پره ناتال بیشتر صورت می گیرد. در حالی که جراحی باز استاندارد طلایی درمانی اطفال است، هنوز سن مشخص با کمترین عوارض و بیشترین نتایج مشخص نشده است. لذا این مطالعه در جهت بررسی نتایج ترمیم تنگی محل اتصال حالب به لگنچه در دو گروه زیر ۶ ماه و بین ۶-۱۲ ماه انجام پذیرفت. روش کار: در این مطالعه گذشته نگر، اطلاعات ۱۰۷ بیمار با تشخیص انسداد محل اتصال حالب و لگنچه و کاندید پیلوپلاستی در طول ۸ سال (۹۳-۱۳۸۵) جمع آوری گردید. سپس بیماران بر اساس سن زمان جراحی به دو دسته زیر ۶ ماه و ۶ تا ۱۲ ماه تقسیم گردیدند و متغیر های مورد بررسی در دو گروه از پرونده های آن ها ثبت و نتایج به دست آمده بین دو گروه مقایسه گردید. در جمع آوری اطلاعات بیماران، از پرونده های پزشکی آن ها، سونوگرافی و Imaging های پیگیری پس از جراحی استفاده گردید. در صورت نقص داده ها، با تماس تلفنی با والدین بیماران داده ها مورد نیاز تکمیل گردید.

نتایج: از ۱۰۷ بیمار مورد بررسی ۷۳٫۸٪ مذکر و ۲۶٫۲٪ مونث بودند (M/F=۲٫۸۲). میانگین سنی کل بیماران $4,65 \pm 0,29$ ماه (۰٫۵-۱۲ ماه) بود. بر اساس اهداف مطالعه، ۷۵ بیمار (۷۰٫۱٪) در گروه زیر ۶ ماه و ۳۲ بیمار (۲۹٫۹٪) در گروه ۶-۱۲ ماه قرار گرفتند. سمت درگیر در ۶۵ بیمار (۶۰٫۷۴٪)، چپ و در ۴۲ بیمار (۳۹٫۲۵٪)، راست بود (Left/Right = ۱٫۵).

طول انسزیون جراحی در گروه زیر ۶ ماه برابر $۰,۶۸ \pm ۳۹,۳۲$ میلی متر و در گروه ۶ تا ۱۲ ماه برابر $۰,۸۵ \pm ۳۸,۹۱$ میلی متر بود ($P=۰,۶۴$). عفونت محل نفروستومی فقط در یک بیمار در گروه زیر ۶ ماه گزارش گردید. طول مدت جراحی در گروه زیر ۶ ماه $۰,۸۳ \pm ۶۱,۷۳$ و در گروه ۶ تا ۱۲ ماه $۰,۸۴ \pm ۶۰$ دقیقه بود (با تفاوت میانگین $۱,۷۳$) ($P=۰,۰۱$). در گروه زیر ۶ ماه در ۴۱ بیمار ($۵۴,۷\%$) فیروز و ۳۴ بیمار ($۴۵,۳\%$) عدم وجود فیروز و در گروه ۶ تا ۱۲ ماه در ۱۱ بیمار ($۳۴,۴\%$) فیروز و در ۲۱ بیمار ($۶۵,۶\%$) عدم وجود فیروز گزارش گردید ($P=۰,۰۴$). در مورد عوارض بعد از عمل در گروه زیر ۶ ماه در ۴ بیمار و در گروه ۶ تا ۱۲ ماه در ۱ بیمار گزارش گردید. قطر لگنچه قبل و ۶ ماه بعد از جراحی در گروه زیر ۶ ماه به ترتیب برابر $۱,۱۶ \pm ۳۴,۴۳$ و $۰,۵۱ \pm ۱۰,۰۶$ و در گروه ۶ تا ۱۲ ماه برابر $۱,۳ \pm ۳۲,۸۶$ و $۰,۸ \pm ۹,۵$ میلی متر بود ($P>۰,۰۵$). گرید هیدرونفروز قبل و ۶ ماه بعد از جراحی در گروه زیر ۶ ماه به ترتیب برابر $۰,۰۶ \pm ۴,۵۱$ و $۰,۰۸ \pm ۰,۸۵$ و در گروه ۶ تا ۱۲ ماه برابر $۰,۱۴ \pm ۴,۴۱$ و $۰,۱ \pm ۰,۶۹$ بود ($P>۰,۰۵$). طول مدت بستری بیمارستانی در گروه زیر ۶ ماه برابر $۰,۱۳ \pm ۲,۹۳$ روز و در گروه ۶ تا ۱۲ ماه برابر $۰,۲۶ \pm ۳,۴۱$ روز بود (با تفاوت میانگین $۰,۴۸$ روز) ($P=۰,۰۴$).

نتیجه گیری: بر اساس نتایج این مطالعه، پایین بودن میزان عوارض در گروه زیر ۶ ماه و مدت بستری بیمارستانی کمتر نسبت به گروه ۶ تا ۱۲ ماه نشان از ترجیح جراحی بیمارانی در اولین بازه زمانی ممکن با توجه به وضعیت جسمی کودک دارد.

کلمات کلیدی: پیلوپلاستی، تنگی محل اتصال حالب به لگنچه، زمان جراحی، عوارض.