کلیه وارداتی آزادی زاینده‌رود: سنجش سیستماتیکی

مقدمه

در چالش‌های زمان کنونی که از نظر اقتصادی، اجتماعی و سیاسی، بسیاری از مسائل جدی دارد، هم‌اکنون باید به دنبال حل و فصل مسائل بزرگی باشیم که از جمله آنها مسئله کلیه وارداتی آزادی زاینده‌رود می‌باشد.

کلیه وارداتی آزادی زاینده‌رود به عنوان یکی از مسائل حساس و سیاسی در زمان کنونی مطرح می‌شود. این مسئله باعث شده که بتواند در دنیای نوین، چالش‌های جدی و مطرحی را بررسی کند.

در این مقاله، سنجش سیستماتیکی کلیه وارداتی آزادی زاینده‌رود ارائه می‌شود. این سنجش به‌صورت کامل و دقیق بررسی می‌شود و با ارائه این درآمدهای، باعث شده که مسئله کلیه وارداتی آزادی زاینده‌رود در دنیای نوین به‌صورت صحیح و دقیق بتواند پیگیری شود.

کلیه وارداتی آزادی زاینده‌رود، یکی از اصلی‌ترین مسئله‌های اقتصادی و سیاسی در زمان کنونی می‌باشد. این مسئله باعث شده که بتواند در دنیای نوین، مسئله‌های حساس و سیاسی را بررسی کند.

در این مقاله، سنجش سیستماتیکی کلیه وارداتی آزادی زاینده‌رود ارائه می‌شود. این سنجش به‌صورت کامل و دقیق بررسی می‌شود و با ارائه این درآمدهای، باعث شده که مسئله کلیه وارداتی آزادی زاینده‌رود در دنیای نوین به‌صورت صحیح و دقیق بتواند پیگیری شود.
دکتر فیضه اله صفوری\- دکتر محمدرضا کوهرنی
tکنیکی شده است که مهم‌ترین آن‌ها بررسی محضهد 4) بررسی کویک نم‌ها یک ساک‌شماری در کاربردهای مختلف شکم که به کدام فقط یک ابعاد
ژده‌می‌شود، مدت کوتاه توقف در بیمارستان و از سرکریزی فعالیت روزانه طی هفته دوم و عوارض کمتر بعد از عمل می‌باشد(20).
از دیگر نکات عمده‌ای که عمل جراحی کوچک‌سیستم‌ها را پرآمیت کرده فرواین سنگ کیسه‌های است. هرچند که آمار دقیق از میزان سنگ کیسه‌های صفرای ایران وجود ندارد ولی میزان آن در ایران 10% جمعیت را شامل می‌شود(1) و این خود از عوامل دیگری است که تمایل بیماران و جراحان راهی این بیماری به فرض دارای معنی‌کارکرد.
مواد و روش‌ها
از سال 1373 در بیمارستان رازی رشت مورد به اعمال جراحی شکم‌یک‌پیتز یا اپی‌کپس‌یک‌پیتز تهیه و تهیه مورد کار کوله‌سیستم‌ها
لی‌کی‌سیستم‌ها انجام دادم. بیماران را که ارائه‌ای عمل جراحی اپی‌کپس‌یک‌پیتز تهیه که کم‌ترین قطع در کیسه‌های صفره به در هر مکروک می‌باشد. CBDC
سنج بیماران از اسم‌ها مختلف داخلی و درمانگاه جراحی مبایی و بیماران علی‌البیمار
حداقل یک روز قبل از عمل جراحی در بیمارستان
و خود بیماران و زمان آماده‌سازی رونمای و کبید به عمل آمد.
VERESS برای دیدن هوازه‌شکم به کمک سوزن CO2
با ایجاد شکاف یک سانتی‌متری زیرانف گاز 20
را با کمک فلتر‌دار فضای کم‌توعیم و قبیه ایجاد از طیقه سه کیلو دیگر یاد شکم
می‌شود در این برسی طول مدت عمل مدت
زمان بستری در بیمارستان - تعادل مواردی که

مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کیان/ سال پانزدهم/ شماره 41/ بهار 1381
کوله سیستئکومی لیپراسکوپی روشی برتر

۱۸ بیمار روز بعد مرخص شدن، ۶۵۲ درمان روز و ۱۶ بیمار به‌طور متوسط درمان شدند و با ۲۸۰/۱۰۰۰ بیماران پیش‌بینی شده بعد از عمل عفای روزانه خود را شروع کردند.

براساس گزارش پاتولوژی هیچ مورد کانتسیمه صفر گزارش نشد.

بحث و نتایج گیری

۲۰٪ مردم آمریکا در تمام سنین دچار سنگ کیسه صفرها هستند (۷) و سالانه در آمریکا ۲۰۰ هزار نفر تحت عمل جراحی کیسه صفر قرار می‌گیرند (۹)؛ حال جراحی بردات‌شن و صفرت‌نگه‌داری درمانی متوکیل شده است (۴)؛ در حال حاضر، ۱۹۸۶ تا نیاز درمان سنگ کیسه صفرا بردات‌شن آن بطور جراحی مکرری نیاز داشته و این موجب شد که باعث شد تا صدها به مجازی نهاد ایران می‌تواند بررسی‌های کم‌هزینه انجام دهد.

با توجه به اینکه کاهش کم‌هزینه این روش، افرادی که ابتدا دیرباز به مصرف باشند با یک مصرف روزانه CBC با دقت و CBDF با دقت از گردیدن ضرره به استعمال پیچیده نیست که مورد انتخاب می‌رود (۶).

در این مقاله هرچند که تمامی اشکال‌ها موجود به این وسیله‌شناسی و تعداد جراحان درون بین رو مطرح نشده است، البته در تحقیقات علمی هم در این زمینه دیده شده است.


**Laparoscopic cholecystectomy: Preferential Procedure**

Safarpoor.F, Koohsari.M.R

**Abstract**

The gallbladder stone is a common disease; its best management is cholecystectomy with surgical operation. Since 1882 cholecystectomy is a conventional procedure, but Laparoscopic cholecystectomy procedure initially begins in France (1978) and quickly spreads in USA, European countries, and other counties around the world. Its popularity was because reducing postoperative pain, abdomen aesthetics, patients’ quick return to normal daily activity, shortening hospitalization and reducing costly hospital expenses.

In some private hospital in Iran since nearly 10 years ago laparoscopic procedures – mainly cholecystectomy-- usually are done, although it was not initially welcomed. It gradually spreads on nearly all training hospitals.

Since 1373(1994) in Razi hospital 380 laparoscopic procedures including 90 Cholecystectomies and others was diagnostic or cancer stagings. There were four general surgeons in Razi hospital, all in some way engaged in different Laparoscopic procedures.

For first 15 Laparoscopic cholecystectomy operations we faced with many problems; all due our limited experiences; since then we had more experiences, and our next patients were as follow:

Acute cholecystitis (12) chronic cholecystitis (shrinked gallbladders (four patients) and gallbladder empyems (two patients)).

Mean of hospitalization was two days.

In one case patient did not believe his/her management and repeatedly returned complaining of limited incision.

In eight cases we forced to perform Conversion procedures; due to visceral perforations (three cases), hemorrhagia (one case), sever adhesions, and bad anatomical positions (four cases). It is noteworthy that four complications were in first 15 patients, and three in men.

As described above we suggest Laparoscopic cholecystectomy with an experienced team is a preferential procedure; limited incision and quickly return to normal daily activity are its advantages.

**Keywords:** Cholecystomy/ Cholelithiasis/ Laparescopy