

سالی که از پیشرفت‌های علمی گذشت

دو قسمت دوباره شکل می‌گیرد و فاصله میان آنها روز به روز بیشتر می‌شود. در این ترمیم و بازسازی، پوشش استخوانی که بصورت لایه‌ای ظریفی بدنه استخوان‌های بلند ساق را درمیان گرفته‌است، نقش بسیار مهمی ایفا می‌کند.

۵ ابداع جراحی نوین صورت بعد از حملات تروریستی داعش در ۱۳ نوامبر ۲۰۱۵: بیش از یک سال از حملات تروریستی پاریس گذشته است. این حملات قربانیان زیادی بر جای گذاشت که هر کدام به مراقبت، جراحی‌های متفاوت و آموزش حرکات توانبخشی، نیاز حیاتی داشتند و کماکان دارند. یکی از این قربانیان خانمی بنام گائیل است. در حادثه تروریستی بتکلان، وی از ناحیه دست و صورت دچار آسیب جدی شد؛ در حقیقت دست و صورت او مورد اصابت گلوله قرار گرفت. تا اینکه در اکتبر ۲۰۱۶، مجله سلامت خبر عمل جراحی گائیل را منتشر کرد. در این عمل، جراح یک بالن بسیار کوچک را در ناحیه گردن بیمار قرار گرفت به نحوی که دیگر ترمیم و بازسازی صورت و گونه‌های او امکان‌پذیر می‌شد.

۶ جراحی مجموعه دهان، بدون نیاز به ایجاد شکاف: سرطان‌های زبان، حلق و حنجره، ۱۲ درصد کل سرطان‌ها را تشکیل می‌دهند.

در سال گذشته پزشکان به این نتیجه رسیدند که برای برداشتن و خارج ساختن تومورهای سرطانی، دیگر نیازی به ایجاد شکاف و برش در ناحیه پوست بیمار نیست. در واقع امروزه این قابلیت وجود دارد که تومورها توسط براتی که کنترل آن بدست شخص جراح است، برداشته شود. از مزیت‌های این تکنیک، آن است که دیگر نیازی به ایجاد شکاف در بدن بیمار نیست و تمام مراحل جراحی از راه دهان وی انجام می‌شود. این عمل برای نخستین بار در ماه دسامبر انجام گرفت.

۷ برداشتن کیست‌های ناحیه اپیدیدیم: این احتمال وجود دارد که در هر سنی، کیست یا کیست‌هایی در ناحیه اپیدیدیم شکل بگیرد. اپیدیدیم، لوله باریک درون بیضه و محل بلوغ و ذخیره اسپرم است. بروز کیست در این ناحیه بسیار شایع است ولی زمانیکه کیست‌ها از حالت طبیعی خارج می‌شوند و با درد بسیار همراهند، انجام عمل جراحی امری لازم و اجتناب‌ناپذیر خواهد بود. هدف از عمل، برداشتن کیست است. اولین مرحله، شامل درآوردن بیضه و بیرون کشیدن کیست از کیسه بیضه است. در ادامه باید بیضه را از پوشش اطرافش آزاد کرد. از آنجاکه جداره‌های این ناحیه بسیار ظریف است، این مرحله به صبر و دقت زیادی نیاز دارد. جراح به کمک یک منبع حرارتی، رگ‌های بسیار ریز و کوچک را می‌سوزاند تا از بروز هرگونه خونریزی جلوگیری کند، به این دلیل که خونریزی منجر به شکل‌گیری خون‌مردگی یا کیودشدگی در ناحیه عمل خواهد شد. در این مرحله، کیست از بیضه جدا شده‌است و دیگر هیچ اتصالی میان کیست با بدن وجود ندارد. در نهایت کیست برای انجام یک سری آزمایش‌های خاص به آزمایشگاه آسیب‌شناسی و تشخیص پزشکی ارسال می‌شود. مرحله نهایی جراحی شامل دوختن پوشش اطراف بیضه و جایگذاری بیضه در کیسه مخصوص است. این عمل برای نخستین بار در دسامبر گذشته انجام گرفت. ■

عفت عباسیان
www.francetvinfo.fr
www.allodocteurs.fr



امسال نیز در چشم برهم‌زدنی گذشت. جهان در سال گذشته با شتاب به پیشرفت‌های علمی از جمله در حیطه پزشکی ادامه داد. وقتی روش درمانی یا وسیله پزشکی جدیدی وارد قلمرو وسیع علم پزشکی می‌شود و وقتی پیشرفتی در این عرصه شکوفا می‌گردد، باید سودمندی قابل توجهی برای بیماران داشته باشد، مراقبت‌های پزشکی را آسان‌تر کند و احتمال موفقیت آن بالا باشد.

در ادامه، تکنولوژی‌ها و یافته‌های جدید پزشکی که در سال ۲۰۱۶ رونمایی شده‌اند، گردآوری کرده و به اجمال توضیحاتی پیرامونشان ذکر می‌کنیم:

۱ سنسورهای قابل جذب برای بررسی عملکرد مغز انسان: تا چندی قبل، بررسی دما و فشار داخلی مغز، مستلزم جراحی‌های بسیار ظریف و حساس بود، بطوریکه کثرت کابل‌ها در حین عمل، حرکت بیمار را محدود می‌کرد و احتمال ابتلا به عفونت نیز بسیار بالا بود. تا اینکه در سال ۲۰۱۶ دانشمندان ایالت ایلینوی در غرب آمریکا، موفق به کشف یک مکانیسم جدید شدند. این مکانیسم تحولی عظیم در حیطه جراحی مغز محسوب می‌شود. آن‌ها حسگر یاسنسوری ساخته‌اند که در مغز قرار می‌گیرد و بصورت بی‌سیم عمل می‌کند. این وسیله این قابلیت را دارد که بصورت بی‌سیم، دما و فشار مغز را مخابره کند و محققان بر این باورند که به راحتی در دیگر اندام‌های بدن نیز قابل استفاده است. سنسورهای کشف شده جدید می‌تواند به سرعت در بدن حل شوند و دیگر به‌عنوان جسم خارجی قرار گرفته در بدن، به مدت طولانی محسوب نشوند و در نتیجه احتمال ابتلا به عفونت و التهاب مزمن به نحو چشمگیری کاهش یابد.

۲ بیماری مالاریا و اعمال یک دستورالعمل امیدوارکننده در جهت کاهش خطرات ابتلا به آن در هنگام انتقال خون: چندین سال قبل، دستورالعملی برای معالجه خونی در زمان ابتلا به بیماری مالاریا تهیه شد. براساس این پروتکل، عامل عفونی بیماری مالاریا، در حین انتقال خون غیرفعال می‌شد. تا این که در سال ۲۰۱۶ و برای اولین بار، این دستورالعمل در غنا مورد آزمایش قرار گرفت. نتایج این آزمایش که در ۲۲ آوریل و در مجله The Lancet به چاپ رسیده‌است، نشان می‌دهد که این روش به طرز چشمگیری خطر عفونت را پایین می‌آورد.

۳ استفاده از امواج ماوراءصوت در جهت نفوذپذیری مغز در حین مداوای بیماری سرطان: سد فیزیولوژیکی که از مغز در برابر عفونت‌ها مراقبت می‌کند، در بیماران مبتلا به تومور مغزی، انتشار داروهای مربوط به شیمی‌درمانی را به شدت محدود می‌سازد. محققان فرانسوی در ۱۵ ژوئن سال گذشته، نتایج مطالعات بالینی خود را در این خصوص منتشر کردند. از تحقیقات آن‌ها چنین بر می‌آید که سد مذکور به کمک امواج ماوراءصوت، این قابلیت را پیدا می‌کند که به طور موقت نفوذپذیر شود.

۴ چاپ سه بعدی از ایمپلنت‌های قابل جذب استخوانی: اخیراً محققان آمریکایی شمالی، یک ماده بیولوژیکی جدید را معرفی کرده‌اند که چاپ ایمپلنت‌ها یا همان پیوندهای استخوانی افراد را امکان‌پذیر می‌سازد. تحقیقات آزمایشگاهی بر روی حیوانات نشان می‌دهد که این ماده رشد استخوان حقیقی را افزایش داده و در نتیجه به مرور زمان استخوان ترمیم‌شده، جایگزین می‌شود.

جایگزین ایمپلنت خواهد شد.

۵ دستکاری ژنتیکی سلول‌های پوست برای ترمیم سلول‌های قلبی: محققان در دهم اکتبر سال گذشته، تحقیقی را در خصوص دستکاری ژنتیکی سلول‌های پوست در مجله Nature به چاپ رساندند. در این تحقیق، نشان داده شد که برای احیای قلب آسیب دیده یک میمون، سلول‌های پوستی را از بدن حیوان جدا و در نهایت نتایج موفقیت‌آمیزی کسب شد.

۶ تولد ۲۶ بچه موش از تبدیل سلول‌های پوستی به تخمک: در تحقیقی، تخمک‌های ماندگاری که از سلول‌های پوستی حاصل شده‌بود، در محیط آزمایشگاه زیر کشت رفتند و در نهایت با موفقیت بارور شدند. این کار برای اولین بار در کشور ژاپن انجام گرفته و نتایج تحقیقات در تاریخ ۱۷ اکتبر سال گذشته در مجله Nature به چاپ رسیده است.

۷ اتصال بی‌سیم مغز و نخاع و درمان فلج و از کارافتادگی: دانشمندان به دنبال تحقیقات وسیع در سال ۲۰۱۶ در نهایت اعلام کردند اتصال بی‌سیم میان مغز و نخاع، در مداوای از کارافتادگی یک عضو معجزه خواهد می‌کند. در این تحقیقات میمون‌هایی که در پی یک ضایعه نخاعی، از یک پا فلج شده‌بودند، توانستند کنترل این عضو را از طریق اتصال مصنوعی میان مغز و قسمت زیرین ستون فقرات، بدست بیاورند.

در سال ۲۰۱۶ علاوه بر پیشرفت‌های تحقیقاتی، شاهد قدم‌های رو به جلویی در حوزه جراحی نیز بودیم. امروزه عمل‌های جراحی بسیاری در دنیا انجام می‌شود که برخی از آنها واقعاً عجیب هستند و گاهی خطرناک! جراحی قسمت‌های مختلف بدن انسان، به ترفند‌های متفاوتی از سوی پزشکان نیاز دارد اما گاهی اوقات پزشکان دست به کارهای عجیبی می‌زنند و عمل‌های جراحی را به گونه‌ای غیرمتعارف و البته شگفت‌انگیز

شست واحد حاصل شود، انگشتی که مفصل‌های آن بر محور ثابتی حرکت کند، تاندون‌های کاملاً متمرکزی داشته باشد و درست رشد کند.

به طور کلی کودکان بعد از عمل قادر هستند که به سرعت از این انگشت ترمیم شده، استفاده کنند و معمولاً نیاز به آموزش خاصی در این خصوص ندارند.

۲ برای نخستین بار در فوریه ۲۰۱۶ و در بیمارستان تحقیقاتی شهر آژوه در کشور فرانسه، نوعی عینک سه بعدی رونمایی شد: این عینک این قابلیت را دارد که جراحان مغز را در حین عمل جراحی، به بهترین شکل ممکن راهنمایی کند.

جراحی مغز، آن هم زمانیکه بیمار در هوشیاری کامل قرار دارد، شاید زمانی یک کار دشوار و دور از ذهن بود ولی امروزه این پدیده در حوزه جراحی مغز و اعصاب بسیار رایج است. به این ترتیب، گروه جراحی در حین عمل با بیمار ارتباط مستقیم دارند و در نتیجه آسیب به قسمت‌های مهم مغز به طور وسیعی کاهش می‌یابد. در این عمل، جراح مجهز به یک هدست است و به کمک آن می‌تواند میدان دید بیمار را مرتب امتحان کند. این وسیله به کمک یک کامپیوتر، محیط مورد نظر را در سه بُعد شبیه‌سازی می‌کند.

۴ جراحی اعمال کشیدگی در استخوان ساق پا در اکتبر ۲۰۱۶: زمانیکه ساق پاها در مقایسه با بالانته بسیار کوتاه هستند یا ساق دو پا در مقایسه با هم کوتاه و بلندند یا استخوان‌های دیگر اعضای بدن حالت طبیعی ندارند، عمل جراحی امری لازم و حیاتی است. این عمل در پایان سن رشد امکان‌پذیر است. یعنی در دختران بین ۱۵ تا ۱۶ سالگی و در پسران، بین ۱۸ تا ۱۹ سالگی.

جراحی به این صورت است که استخوان به دو قسمت تقسیم می‌شود و بعد به کمک یک وسیله فلزی که مابین این دو قسمت جا داده می‌شود، به تدریج کشیده و بلندتر خواهد شد. به مرور زمان استخوان در این

انجام می‌دهند بطوریکه حیرت و تعجب جهانیان را بر می‌انگیزند. در ادامه با عجیب‌ترین عمل‌های جراحی در سال گذشته آشنا خواهید شد:

۱ در ژانویه ۲۰۱۶، در حوزه سرطان پستان، شاهد بازسازی سینه بدون نیاز به پروتز بودیم: در واقع امروز به جرات می‌توان گفت که بعد از طی مراحل سرطان، زمانیکه سینه باید دوباره ترمیم و بازسازی شود، دیگر بکارگیری پروتز اولین و آخرین راه حل محسوب نخواهد شد. چندی پیش، تکنیک دیگری نیز به بیماران ارائه شد که شامل نوعی پیوند است. در این جراحی، منشا بافت پیوندی از بافت عضوی که مورد جراحی خواهد گرفت، تامین می‌شود. جراح سینه را به کمک برداشتن بافت چربی ترمیم می‌کند. هدف از این عمل جراحی، بازسازی سینه‌ای کاملاً طبیعی و سالم است. بنابراین لازم است تا رگ‌های خونی که وظیفه خون‌رسانی به پیوند را دارند، کاملاً محافظت شوند. این عمل، به دو نفر جراح نیاز دارد، یکی جراح ناحیه شکمی که وظیفه برداشتن بافت چربی را برعهده دارد و دیگری جراحی که بتواند ادامه جراحی را در ناحیه سینه و قفسه سینه هدایت کند.

۲ جراحی نوین انگشت شست در ژانویه ۲۰۱۶: عمل جراحی دست بیمارانی که دارای دو انگشت شست هستند، در ژانویه سال گذشته انجام گرفت. دستان دو سستی، دستانی هستند که در آن واحد دو انگشت شست در یک دست دارند. این جراحی باید در سن نوزادی انجام گیرد تا بهترین نتیجه حاصل شود یعنی هم دست کودک زیبا بماند و هم قابلیت‌های حرکتی آن تقویت شود. بهترین زمان برای این جراحی بین ۹ تا ۱۲ ماهگی است، به این دلیل که معمولاً کودک بعد از ۱۳ ماهگی انگشت شست خود را به خوبی می‌شناسد و شروع به استفاده از آن می‌کند.

از آنجا که هیچیک از دو انگشت حالت طبیعی ندارند، این عمل جراحی باید انجام گیرد تا در نهایت یک انگشت

