

**Эффект наличия дренажной трубки у пациенток,
перенесших расширенную секторальную резекцию
молочной железы.**

Выполнила: Алиева Т.Ж.

Проверила: Кошмаганбетова Г.К.

Актуальность

По определению ВОЗ (Женева, 1984) мастопатия - дисплазия молочной железы, фиброзно-кистозная болезнь, характеризующаяся широким спектром пролиферативных и регрессивных изменений ткани молочной железы с ненормальным соотношением эпителиального и соединительнотканного компонентов. Эти изменения сочетаются в различных вариантах, что может вызвать появление пальпируемого узла.

Основные виды оперативных вмешательств это лампэктомия, секторальная резекция молочной железы, центральная резекция молочной железы и.т. д. Одними из основных локальных проблем после операции на молочной железе является развитие гематомы или серомы, инфильтрации ткани молочной железы.

Долгое незаживление раны, послеоперационные локальные осложнения могут привести к стрессу, снижению трудоспособности, влиять на общее состояние пациентов, оказывая значительное влияние на качество жизни у большей части пациентов.

Цель

- Оценить эффективность и влияние наличия дренажа на заживление раны у пациенток, перенесших секторальную резекцию(РСРМ).

Задачи исследования

- Произвести литературный обзор .
- Определение групп пациентов генеральной совокупности для формирования выборки.
- Путем рандомизации распределить пациентов на 2 группы

Дизайн исследования

- ❖ *Рандомизированное*
- ❖ *Контролируемое*
- ❖ *Открытое исследование*

Выборка

- Простая случайная
- Исследование проводилось на базе Медицинского центра ЗКГМУ им. М.Оспанова г. Актобе.
- Сначала все пациентки, перенесшие операцию (СРМЖ, РСРМЖ) пронумерованы от 1 до 110, затем при помощи генератора случайных чисел в компьютере были отобраны 80 пациенток.
- В каждой группе по 40 человек

Критерии включения

- пациентки перенесшие операцию СРМЖ/РСРМЖ в возрасте 18-75 лет.
- - ранний послеоперационный период.

Критерии исключения

- Пол- мужчины
- Возраст ниже 18 лет.
- Пациентки перенесшие операцию радикальная мастэктомия в течении последнего года.
- Пациентки получающие химиотерапию.
- Пациентки страдающие анасаркой.
- Пациентки имеющие аллергию на материал.

Исследовательский вопрос

- Приведет ли применение трубки для дренирования послеоперационной раны у пациенток перенесших СРМЖ/РСРМЖ в сравнении с дренированием резиновым выпускником к быстрому заживлению?



PICO

- P – Пациентки перенесшие РСРМЖ
- I – Дренажирование раны трубкой
- C – дренажирование резиновым выпускником
- O- быстрое заживление раны.

Этические аспекты

- ✓ **Одобрено ЭК**
- ✓ **Информированное согласие с полным раскрытием всей необходимой информацией (на понятном языке, согласие написано на 2 языках – казахском и русском), крупный шрифт**
- ✓ **Имеют право отказаться на любой стадии исследования**
- ✓ **Действие в интересах пациента**
- ✓ **Полезность для пациента и общества**

- **The effect of no drainage in patients who underwent thyroidectomy with neck dissection: A systematic review and meta-analysis.**

- [Li L](#)¹, [Chen H](#)², [Tao H](#)³, [Liu W](#)⁴, [Li W](#)⁵, [Leng Z](#)⁴, [Zhao E](#)⁴, [Huang T](#)¹.

- **Author information**

- **Abstract**

- **BACKGROUND:**

- To evaluate the effect of no drainage in patients who underwent thyroidectomy and neck lymph node dissection.

- **METHODS:**

- We followed the methodological standard expected by Cochrane. We searched the following databases by March 23, 2017: PubMed, The Cochrane Library, EMBASE via Ovid SP, and Medline via Ovid SP. Two reviewers screened the studies and extracted the data. Randomized controlled trials (RCTs) or nonrandomized interventional studies assessing the effect of no drainage following thyroidectomy with lymph node dissection were included.

- **RESULTS:**

- Three studies with 387 participants were included. There was no statistical difference between groups for the overall perioperative complications (2 RCTs, n=234, RR 1.56, 95% CI 0.53-4.64), or specific complications such as seroma (2 RCTs, n=234, RR 1.81, 95% CI 0.46-7.07), hematoma (2 RCTs, n=234, RR 0.72, 95% CI 0.11-4.83) or hemorrhage (1 RCT, n=69, RR 0.29, 95% CI 0.01-6.87). One case required reoperation due to hemorrhage in the drainage group was reported in 1 study (n=32). No mortality was reported. Two studies (n=234) stated a longer hospital stay in the drainage group than that in the group without drainage. There was moderate or serious bias for the risk of bias of included studies.

- **CONCLUSION:**

- The effect of no-drainage in patients with thyroid cancer who received thyroidectomy with neck dissections remains uncertain, since there are very few studies that addressed the question. Drainage may lead to longer hospital stay than nondrainage. More randomized or nonrandomized studies are required to address this issue.

РІСО по статье

- Каков эффект от отсутствия дренажа по сравнению с наличием у пациентов перенесших тиреоидэктомию с рассечением шеи
- Р- пациенты перенесшие тиреоидэктомию с рассечением шеи
- І – отсутствие дренажа
- С – наличие дренажа
- О - срок пребывания в больнице, заживление раны.

Дизайн исследования по статье

- Рандомизированное открытое контролируемое исследование
- Выборка: простая случайная

Были включены три исследования с участием 387 участников. Не было статистической разницы между группами для общих периоперационных осложнений (2 РКИ, n = 234, RR 1,56, 95% ДИ 0,53-4,64) или особых осложнений, таких как серома (2 РКИ, n = 234, RR 1,81, 95% CI 0,46-7,07), гематома (2 РКИ, n = 234, OR 0,72, 95% ДИ 0,11-4,83) или кровоизлияние (1 РКИ, n = 69, OR 0,29, 95% ДИ 0,01-6,87). Наблюдались случаи локального кровоизлияния / серомы, интраоперационное кровотечение, время операции, объем резецированной щитовидной железы, продолжительность госпитализации, продолжительность размещения трубки и общий объем дренажа и сравнивались между группами

Критерии включения

- Пациенты с раком щитовидной железы, перенесшие операцию- тиреоидэктомию с рассечением лимфатических узлов центральной или боковой области

Критерии исключения

- смешанной популяцией, которые включали как доброкачественную болезнь щитовидной железы (например, болезнь Грейва, зоб), так и карциному щитовидной железы.

Литература

- 1. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5815712/>
- 2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/274701163>. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/apt.13958/abstract;jsessionid=6F31B69DAF2A57C1EBFEC3562B59A8A9.f04t01>
- 3. Атлас хирургии молочной железы .- Исмаил Джатой, Манфред Кауфманн, Жан ив Пети.

***БЛАГОДАРЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ!***