

Venous Thromboembolism in Urologic Surgery: Prophylaxis, Diagnosis, and Treatment

Kevin R. Rice, MD,¹ Stephen A. Brassell, MD,^{1,2} David G. McLeod, MD^{1,2}

¹Urology Service, Walter Reed Army Medical Center, Washington, DC; ²Center for Prostate Disease Research, Department of Surgery, Uniformed Services University of the Health Sciences, Bethesda, MD

ترومبوآمبولی وریدی در جراحی‌های اورولوژیک: پیشگیری، تشخیص و درمان

ترومبوآمبولی وریدی (VTE) یکی از شایع‌ترین و در عین حال جدی‌ترین عوارض جراحی‌های اورولوژیک به شمار می‌رود. بروز ناگهانی علائم، سیر بالینی پرشتاب و نرخ بالای مرگومیر ناشی از آن، ضرورت آشنایی کامل اورولوژیست‌ها با اصول پیشگیری مؤثر، تشخیص به‌موقع و درمان سریع این عارضه را نمایان می‌سازد.

در این راستا، جست‌وجویی در پایگاه اطلاعاتی MEDLINE[®] به‌منظور یافتن مقالات مرتبط با شیوع، تشخیص و درمان ترومبوآمبولی وریدی در جراحی‌های اورولوژیک انجام شد. همچنین، مقالات تکمیلی بر اساس منابع ارجاع‌شده مورد بررسی قرار گرفتند.

با وجود اهمیت بالای این موضوع، مطالعات آینده‌نگر اندکی در این حوزه وجود دارد و بسیاری از توصیه‌های درمانی برای بیماران اورولوژیک، با استناد به یافته‌های سایر رشته‌های جراحی استخراج شده‌اند. مطالعات گذشته‌نگر نشان می‌دهند که میزان بروز VTE در جراحی‌های بزرگ اورولوژیک از بالاترین سطوح گزارش‌شده در میان جراحی‌ها برخوردار است که بر ضرورت استفاده از روش‌های پیشگیری از ترومبوز (ترومبوپروفیلاکسی) تأکید دارد. در مقابل، بروز VTE در روش‌های اندوسکوپی و لاپاراسکوپی نادر گزارش شده و در این موارد، پیشگیری مکانیکی به‌تنهایی کافی به نظر می‌رسد.

بررسی‌های جدید نشان می‌دهند که وقوع تأخیری VTE پس از ترخیص بیمار از بیمارستان، علی‌رغم دریافت پیشگیری پیش‌عملیاتی، همچنان تهدیدی جدی محسوب می‌شود. در زمینه تشخیص آمبولی ریه، آنژیوگرافی توموگرافی رایانه‌ای (CTA) به‌عنوان آزمون ارجح شناخته می‌شود و برای تشخیص ترومبوز وریدهای عمقی، سونوگرافی داپلر اندام تحتانی توصیه می‌گردد. کاربرد آنژیوگرافی کلاسیک به‌ندرت ضرورت می‌یابد.

درمان VTE بر پایه درمان ضدانعقادی (anticoagulation therapy) است و مدت آن بسته به عوامل خطر موجود در بیمار، قابلیت برگشت‌پذیری آن‌ها و تعداد دفعات وقوع عارضه متغیر است. انجام ترومبوپروفیلاکسی در دوران پیش از جراحی (perioperative) برای تمام جراحی‌های بزرگ اورولوژیک باید مدنظر قرار گیرد.

ضروری است اورولوژیست‌ها با میزان بروز این عارضه، توصیه‌های نوین در زمینه پیشگیری، راهکارهای تشخیصی مناسب و روش‌های درمانی مؤثر آشنا باشند تا بتوانند میزان مرگومیر و عوارض ناشی از VTE را به حداقل برسانند. کمبود مطالعات آینده‌نگر، تصادفی و کنترل‌شده در زمینه کارایی روش‌های پیشگیری از ترومبوآمبولی در جراحی‌های اورولوژیک، لزوم تحقیقات بیشتر در این حوزه را آشکار می‌سازد.

