

الملخص.

الخلفية: هناك العديد من إجراءات وتعديلات تصغير الثدي المختلفة المتاحة؛ ومع ذلك، لا توجد دراسات كثيرة حول تقنيات التل المركزي والسويفة الوسطى.

هدف العمل: مقارنة نتائج تصغير الثدي باستخدام التل المركزي مقابل إجراءات السويفة الوسطى.

الطرق: أجرى قسم جراحة التجميل في مستشفىبني سويف الجامعي هذه التجربة العشوائية المُحكمَة من يوليو ٢٠٢٢ إلى أبريل ٢٠٢٣. تم تعينيin مجموعتين من المرضى عشوائياً إلى: تم استخدام تقنية التل المركزي لإدارة المجموعة (أ)، وتم استخدام تقنية السويفة الوسطى لإدارة المجموعة (ب).

النتائج: فيما يتعلق بوزن الثدي المُزال، ومؤشر كثافة الجسم، ووقت العملية، والمعلومات الديموغرافية، لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية. بعد الجراحة، كان لدى المرضى في المجموعة (أ) مستوى هيموجلوبين أعلى بكثير (12.01 ± 0.40 مقابل 11.92 ± 0.67 ، على التوالي؛ قيمة $P = 0.045$) من المرضى في المجموعة (ب). من حيث العيوب والناتج، شملت المجموعة (أ) ٤٢٪ يعانون من ضعف الشعور بمجمع الحلمة والهالة (NAC)، و٧٤٪ يعانون من نخر مجمع الحلمة والهالة، و٧٨.٥٪ يعانون من رفرف قابل للحياة، و٧١.٤٪ يعانون من ثبيتين متماثلين، و٧.١٪ يعانون من تدلي الثدي المتكرر. لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين مجموعات الدراسة للمجموعة (ب)، والتي شملت ٤٢٪ من النساء اللاتي يعانيين من عدم الإحساس الكافي بالغشاء المخاطي للرحم، و١٤.٢٪ منها يعانيين من نخر الغضروف المخاطي، و٦٤٪ منها يعانيين من رفرفات قابلة للحياة، و٦٤٪ منها لديهن ثبيتين متماثلين، و١٤٪ يعانيين من تكرار تدلي الثدي.

الخلاصة: تعتبر تقنيات السويفة الوسطى والتل المركزي طرفاً آمنة وموثوقة لتقليل الثدي. عند مقارنتها بأسلوب السويفة الوسطى، أظهرت التلة المركزية انخفاضاً كبيراً في فقدان الهيموجلوبين، ونخراً أقل بشكل غير ملحوظ في الغضروف المخاطي، ونسبة أقل من تكرار تدلي الثدي.

Central mound vs. medial pedicle reduction mammoplasty

الكلمات المفتاحية: التقلص، تجميل الثدي، التل المركزي، السوقة الوسطى.