



بسم الله الرحمن الرحيم

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد كلية طب – جامعة الفيوم  
تحية طيبة وبعد،

برجاء التكرم بالموافقة على مجمل أبحاثي العلمية لتقديمها للجنة العلمية الدائمة (الأساتذة والأساتذة  
المساعدين) للترقية لدرجة "أستاذ "

## البحث الرابع

هل هناك حالة ربو يصعب علاجها؟ هل هو حقاً مرض الربو؟ وهل من  
الصعب علاجه حقاً؟

### إعداد

\*إ.د.م./محمد امين علي - \*إ.د.م./ عاصم العيسوي - \*\*إ.د.م./ عصام جاد الرب

\*قسم الصدر- كلية طب - جامعة الفيوم - \*\* قسم الأطفال - كلية طب - جامعة الفيوم

نوع البحث: مشترك

تاريخ ومكان النشر: المجلة المصرية لأمراض الصدر و التدن- تاريخ القبول ١٠ أكتوبر ٢٠١٤ - مجلد (٦٣) عدد (١)  
يناير ٢٠١٤

### الملخص:

مع الاستخدام السليم للكورتيزون المستنشق (ICS) ومستقبلات بيتا-٢، استطاع معظم مرضى الربو السيطرة والتحكم بالمرض بسهولة. ومع ذلك، فإن حوالي ٥-١٠٪ من مرضى الربو لا يستجيبوا للعلاج المعتاد ويتم تصنيفهم من فئة المرضى ذوي "الربو صعب التحكم فيه". وهناك عوامل كثيرة يمكنها أن تساهم في ضعف الاستجابة للعلاج التقليدي. بالنسبة لهؤلاء المرضى، هناك حاجة إلى أسلوب منهجي لتحديد حالة "الربو صعب التحكم فيه" غير الحقيقية والحالة الحقيقية المستعصية. ومن الضروري فرز ومعالجة المسائل السابقة قبل اللجوء إلى العلاجات الأخرى.

**الأهداف:** الهدف من هذه الدراسة هو تقييم أسلوب منهجي لتحديد حالة "الربو صعب التحكم فيه" غير الحقيقية والحالة الحقيقية و استكشاف الدوافع الكامنة المختلفة.

**الاستنتاج:** هناك نسبة مرتفعة من الحالات غير الحقيقية ضمن حالات "الربو صعب التحكم فيه". و يمكن النجاح في تحديد الحالة والتحكم فيها عن طريق تقييم منهجي تفصيلي.