دور التردد الحراري لكي الطحال مقارنة بإحداث انسداد دموي جزئي في الشريان الطحالي لعلاج الطحال المحطم للدم

مقالة
توطئة للحصول على درجة الماجستير في الأشعة التشخيصية

مقدمة من الطبيب
عبد الله عباس عبد الفتاح مراد

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور /سامح محمد عبد الوهاب
أستاذ الأشعة التشخيصية
كلية الطب – جامعة عين شمس

الدكتور/ عمرو محمود أحمد
مدرس الأشعة التشخيصية
كلية الطب – جامعة عين شمس

الدكتور/ محمد احمد محمد سعد
مدرس الأشعة التشخيصية
كلية الطب – جامعة الفيوم

جامعة عين شمس
كلية الطب
2012

الملخص العربى

تضخم الطحال له أسباب متعددة يعد من أهمها وأكثرها انتشارا أمراض الكبد وارتفاع الضغط في الوريد البابي وأمراض الدم وغالباً ما يكون تضخم الطحال مصحوب بأعراض ولكنة يؤدي إلى توحش الطحال ونقص شديد في الصفائح الدموية وكرات الدم البيضاء.

ولقد ظل استئصال الطحال جراحياً هو العلاج الرئيسي بغض النظر عن سبب التضخم وبالرغم من أن استئصال الطحال علاج فعال إلا أنه يصاحبه العديد من المعوقات أهمها أن حالة المريض العامة قد تجعل من التدخل الجراحي خطورة كبيرة على حياته ومن الممكن حدوث مضاعفات أشهرها حدوث جلطات بالوريد البابي وكثرة الإصابة بالبكتيريا نتيجة لنقص المناعة.

بعد معرفة دور الطحال الهام بالنسبة للجهاز المناعي بدأ الاتجاه إلى البحث عن حلول بديلة للعلاج مع المحافظة على وجودة.

ومن الطرق البديلة للعلاج هي إما إحداث سدة جزئية بالشريان الطحالي عن طريق القسطرة أو استخدام التردد الحراري لكي الطحال إما جراحياً أو من خلال الجلد بواسطة استخدام الموجات فوق الصوتية أو الأشعة المقطعية وقد أدت تلك الطرق إلي ضمور حوالي 50% من أنسجة الطحال وعلاج مشكلة نقص الصفائح الدموية وكرات الدم البيضاء مع المحافظة على أجزاء مناسبة من أنسجة الطحال التي تمنع ضعف المناعة وحدوث الالتهابات الساحقة.

ويهدف البحث إلي تقييم استخدام إحداث الجلطات الجزئية بالشريان الطحالي مقارنة باستخدام التردد الحراري لعلاج الطحال المحطم للدم أو المعروف بتوحش الطحال.

أدي استخدام تلك الطرق إلي تحسن ملحوظ في عدد الصفائح الدموية وعدد كرات الدم البيضاء وانخفاض معدل نقل الدم وقصر فترة الإقامة بالمستشفي.

وقد أظهرت الأبحاث التي بينت على استخدام تلك الطريقتين نجاح وتفوق استخدام التردد الحراري لكي الطحال على الأخرى من حيث عدم ظهور المضاعفات التي ظهرت بعد سد شريان الطحال والتي تتضمن انفجار الطحال أو التهاب البنكرياس الحاد أو تسمم الدم أو حدوث خراج بالطحال أو التهاب غشاء البريتون البكتيري .