

دور الدرنقة القطنية المستمرة في علاج تسرب السائل النخاعي

الرسالة المقدمة توطئة للحصول على درجة الماجستير في جراحة المخ والأعصاب

مقدمة من

الطبيب / أحمد حسام الدين حسين عبدالحميد

بكالوريوس الطب و الجراحة

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور/ أسامة علي الشهاوي

أستاذ جراحة المخ والأعصاب

كلية الطب، جامعة القاهرة

الدكتور/ أشرف عبد اللطيف موسى عثمان

مدرس جراحة المخ والأعصاب

كلية الطب، جامعة الفيوم

الدكتور/ ماجد أييب بولس

مدرس التخدير

كلية الطب، جامعة الفيوم



KASR ALAINY
CAIRO UNIVERSITY - FACULTY OF MEDICINE

كلية الطب

جامعة القاهرة

٢٠١٥

ملخص الرسالة

يعتبر تسرب السائل النخاعي أحد أهم المشاكل التي تواجه جراحي المخ و الأعصاب و العمود الفقري من حيث خطورته على حياة المرضى التي قد تصل إلى الوفاة . لذلك يجب الفحص الطبي الدقيق و اجراء الفحوصات اللازمة من تحاليل و اشعات مقطعية على المخ ورنين مغناطيسي على المخ و الفقرات ان استدعى الأمر. و أيضا يجب اجراء كافة الاحتياطات لمنع و علاج تسرب السائل النخاعي.

تشمل هذه الطرق بعض التقنيات الجراحية أثناء العملية مثل اصلاح غشاء الأم الجافية بالغرز الأولية الجراحية المانعة لتسرب السائل النخاعي ، وضع رقعة دهنية ، رقعة عضلية ، رقعة من الغشاء العظمي أو مادة لاصقة للأنسجة، بالإضافة إلى بعض الطرق بعد الجراحة مثل حقن الدم في الجرح ، الغيارات المتكرة على الجرح، تركيب درنقة قطنية للسائل الشوكي، أو إجراء جراحة أخرى لعلاج تسرب السائل النخاعي.

تعتبر الدرنقة القطنية المستمرة للسائل النخاعي أحد أهم الطرق لمنع و علاج تسرب السائل النخاعي و يمكن استخدامها قبل أو أثناء أو بعد العملية حيث أنها توفر مسار آخر للسائل النخاعي فتسمح بالتئام المنطقة التي يحدث من خلالها التسرب ولكن يجب ملاحظتها باستمرار و دقة لتفادي المضاعفات الوارد حدوثها اذا لم يتم رعايتها بصورة جيدة.

تمت هذه الدراسة على عشرين مريضا في قسم جراحة المخ و الأعصاب بمستشفيات جامعة القاهرة و قسم جراحة المخ و الأعصاب بمستشفيات جامعة الفيوم.