الملخص العربي لرسالة الماجستير

خبرة العام الأول في تفتيت حصوات المسالك البولية بالموجات التصادمية الخارجية في مستشفى جامعة قناة السويس

المشرفون

ا.د/ هاشم محمد رشوان: أستاذ ورئيس وحدة المسالك البولية - كلية الطب جامعة قناة السويس
د/ عادل مختار البكري: مدرس المسالك البولية - كلية الطب جامعة قناة السويس

الملخص العربي

في هذه الدراسة كان حجم الحصوات يتراوح بين ٧ مم و ٥٥ مم في المتوسط ١٤ مم حيث ان عدد المرضى المصابين بحصوات أقل من أو تساوي ١٠ مم كان ٦٢ مريض (٤٠,٣%) وعدد المرضى المصابين بحصوات بين ١١ مم و٢٠مم فكان ٧٤ مريض (٤٨%) وعدد المرضى المصابين بحصوات بين ٢١مم و٣٠ مم فكان ١٤ مريض (٩%) أما عدد المرضى المصابين بحصوات اكثر من ٣٠ مم فكان ٤ مرضى (٢,٧%) وكان متوسط عدد جلسات التفتيت التي تعرض لها المريض ١,٤٩ جلسة وقد تراوح عدد الموجات التصادمية

قد أجرى على كل المرضى الفحص الاكلينيكي والأبحاث المعملية والاشعاعية اللازمة لتقييم حالة المريض قبل إجراء جلسة التفتيت.

كما أن بعض المرضى قد تعرضوا لبعض المناظير المساعدة قبل إجراء جلسة التفتيت مثل قسطرة داخلية للحالب في ٦ مرضى (٣,٨%) وتثبيت أنبوبة كلى بعد إجراء منظار كلى لاستخراج حصوة متشعبة في مريض واحد (٠,٩%). وقد تم تحديد أماكن الحصوات بأشعة (X) في عدد ١٤٩ مريض (٩٦,٧%) وبالموجات فوق صوتية في عدد ٥ مرضى (٣,٣%).

أثناء إجراء التفتيت أعطى جميع المرضى محاليل بالوريد ومسكنات للالم مثل البثيدينماعدى طفلة واحدة تم إجراء جلسة التفتيت لها تحت مخدر كلى. ولم يستكمل ٤٠ مريض جلسات المتابعة وقد استبعدوا من الدراسة وتم متابعة باقي المرضى عن طريق المتابعة الاكلينيكية والفحوصات والاشعة اللازمة.

وقد أجريت بعض عمليات المناظير لعلاج بعض المضاعفات الناتجة عن التفتيت وكانت كالاتي أنبوبة كلى في مريض واحد وقسطرة حالب داخلية في عدد ٢ مرضى وكذلك منظار للحالب في عدد ٢ مرضى.

وفي دراستنا لم يشك أي مريض من بول دموي أكثر من ٢٤ ساعة بينما تعرض مريضين لارتفاع في الحرارة أكثر من ٤٠ درجة مئوية وتم علاجهم داخل المستشفى. أغلب المرضى الذين عانوا من مغص كلوي استجابوا جيداً لمسكنات الام.

وقد تعرض ٢٥ مريض لانسداد الحالب بما يسمى شارع الحصوات وتم علاج (٦٠%) من هؤلاء المرضى بالعلاج الترقبي واستجابوا له بينما باقي المرضى (٤٠%) تعرضوا لإجراء مناظير مساعدة او لجلسة تفتيت تالية.

إن هذه الدراسة قد أجريت في محاولة لتقييم عملية تفتيت الحصوات بالموجات التصادمية الخارجية والكشف عن نسبة المضاعفات والأعراض الجانبية الناتجة عن هذا التفتيت.
وقد وجد أن هذا العلاج يؤدي الى نسبة تفتيت للحصوات عالية جداً مع وجود علاقة عكسية مع حجم الحصوة أما نسبة نجاح هذا العلاج في تفتيت الحصوات الى اجزاء صغيرة جداً أقل من ٥ مم وايضاً نسبة المرضى الذين اصبحوا خاليين تماماً من الحصوات فقد وجد أن بعد ٣ أشهر من العلاج أن نسبة النجاح كانت (٩٦,٥%) بينما نسبة التخلص من الحصوات كانت (٧٥,٥%) وايضاً لوحظ انه كلما زاد حجم الحصوة كلما نقصت هذه النسبة وزاد معدل حدوث المضاعفات. وكانت أحسن النتائج للحصوات أقل من ٢٠مم.