

البحث الثالث

توقع سرعة حصوات اسفل الحالب الصغيرة باستخدام البروتين المتفاعل -C

الباحث: د/ حسين عبدالحميد الدقادوسى

جهة وتاريخ النشر: بحث منشور Urolithiasis فى مجلد (٤١) عدد رقم (٣) لسنة ٢٠١٣
من صفحة (٢٣٥-٢٣٩)

الملخص العربى

ان وجود حصوة بالحالب ينتج عنه التهابات بجدار الحالب مما يقلل من فرصة التخلص الذاتى والذى يرتفع فى المصل نتيجة C من الحصوة كما ينتج عنه ارتفاع فى نسبة البروتين المتفاعل - وجود التهابات بالجسم. وتضمن البحث ٢٣٩ مريضا يعانون من حصوات اسفل الحالب. وقد تم عمل الاتى لهم: دراسة التاريخ المرضى، أشعة عادية على المسالك البولية، سونار على . وتم اعطاء C المسالك، اشعة مقطعية على الجهاز البولى، وقياس نسبة البروتين المتفاعل - المرضى علاج طارد للحصوات. كما تم متابعتهم اسبوعيا بالاشعة العادية والسونار حتى التخلص الذاتى من الحصوة او التدخل بعد اربع اسابيع . ولقد أكمل البحث ٢٣٥ مريضا. وقد لوحظ التخلص الذاتى من الحصوة فى ١٢٩ مريضا (٥٤,٩ %) بينما احتاج ١٠٦ مريضا (٤٥,١%) لاجراء منظار حالب. كما لوحظ ان المرضى الذين تخلصوا ذاتيا من الحصوة كانت اقل احصائيا من المرضى الذين احتاجوا (٢,٥٨ ± ١٦,٤٥) C نسبة البروتين المتفاعل- (٣٩,٦٧ ± ٦,٣٠) وباستخدام الاحصاء وجد ان نسبة البروتين المتفاعل لاجراء منظار حالب ٢١,٩ مجم/ل يمكن استخدامها لتوقع التخلص الذاتى من الحصوات اسفل الحالب-C-