

الملخص العربي للأبحاث المقدمة من الدكتورة / منى ابراهيم احمد
المدرس بقسم الامراض الصدرية و التدرن - كلية الطب - جامعة الفيوم
وذلك لتقديمها الى اللجنة العلمية الدائمة لأمراض الصدر توطئة للترقى لدرجة استاذ مساعد بالقسم

البحث السابع:

تحدي جديد في مناظير الصدر الطبية ذات التجويف المزدوج بمستشفى جامعة الفيوم

الملخص:

الخلفية: تنظير الصدر هو تقنية الغازية. عندما تكون التقنيات الأخرى الأقل تدخلاً غير فعالة في توفير التشخيص في حالة الإفرازات الجنبية، فيجب استخدام تنظير الصدر. تنقسم طرق تنظير الصدر التشخيصية والعلاجية التي يستخدمها طبيب الرئة إلى تقنيتين. في التقنية الأولى، غالبًا ما يتم إنشاء موقع دخول واحد لمنظار الصدر مع قناة عمل للأدوات التكميلية والملقط البصري للخزعة. تستخدم الطريقة البديلة نقطتي دخول: واحدة لتلسكوب الفحص والأخرى للأدوات الملحقة، بما في ذلك ملقط الخزعة.

الهدف: الهدف من هذه الدراسة هو تقييم تأثير استخدام ملقط تنظير القصبات البصري الصلب باستخدام موقع دخول واحد بدلاً من موقعي دخول في تنظير الصدر الطبي المزدوج.

النتائج: خضع ثلاثون مريضاً يعانون من الارتصاب الجنبى غير المشخص لتنظير الصدر الطبي عن طريق موقع دخول واحد (الإجراء أ) باستخدام ملقط تنظير القصبات البصري الصلب وخضع 30 مريضاً آخرين لتنظير الصدر الطبي مع موقعين للدخول (الإجراء ب). تم إخضاع جميع المرضى للتاريخ المرضي والفحص والتصوير المقطعي المحوسب للصدر والفحص بالموجات فوق الصوتية والفحوصات المخبرية. تمت مطابقة المجموعتين فيما يتعلق بالعمر والجنس والتدخين والأمراض المصاحبة. وكانت هناك مطابقة فيما يتعلق بالأشعة، الصورة التنظيرية، والتشخيص المرضي مع نفس النتائج. كان الإجراء (أ) قصير المدة مع مضاعفات ما بعد الإجراء أقل مقارنة بالإجراء (ب).

الاستنتاج: إن استخدام ملقط تنظير القصبات البصري الصلب في تنظير الصدر الطبي كموقع دخول واحد له قيمة في تقليل مدة الإجراء ومضاعفات ما بعد العملية مقارنة بموقعين للدخول في تنظير الصدر الطبي.

الكلمات المفتاحية: التجويف المزدوج، الفيوم، مناظير الصدر الطبية