

حبوب منع الحمل الفموية في قطرنا من خلال زائرات مشفى التوليد الجامعي عامي ١٩٩٨-١٩٩٩.

طريقة الاستعمال للحب: تناول اليومي الفموي للحب.

لقد تم التوصل على نتيجة وحيدة وأكيدة وهي تحسين فقر الدم عند المستفيدة وتنظيم الدورة الشهرية.

وقد تم التوصل إلى استنتاجات قد لا تكون دقيقة كما في الدراسات العالمية بسبب عدم متابعة مرضانا؛ منها مثل ارتفاع الضغط الدموي الانقباضي، زيادة نسبة شحوم الدم وعدم التأثير على قيم سكر الدم.

أما التأثيرات الجانبية لهذه الحبوب حسب أقوال المستفيدة فكانت ضئيلة جداً وقد لا تذكر.

### تضيقات المريء

#### Esophageal Stenosis

معتز نابلسي - كلية الطب - جامعة دمشق

إشراف: أ.د. مازن حداد

لقد تضمنت الدراسة مايلي:

دراسة حالات التضييق المريئي التي تم علاجها في مستشفى الأطفال الجامعي وذلك في الأعوام: ١٩٩٦-١٩٩٧-١٩٩٨-١٩٩٩-٢٠٠٠.

وتأتي أهمية هذه الرسالة من كونها أول رسالة تجري في قسم الأطفال حول التضيقات المريئية. ولقد تم تصنيف الحالات حسب المسببات ونسبها المختلفة من تضيقات ناجمة عن الحروق المريئية بالكاويبات إلى تلك الناجمة عن: الأتريجيا المريئية - الأكالازيا - القلس والفتق الانزلاقي مع التهاب المريء الهضمي - التهاب المريئي الهضمي والقلس - الحلقات الوعائية - انحلال البشرة الفقاعي.

### تحري الإصابة بفيروس التهاب الكبد (C) عند الأشخاص المنقول لهم دم في مشافي جامعة دمشق

#### Detecting Hepatitis C Virus (Hcv) in Persons Subjected to Blood Transfusion in Damascus University Hospital

إياد المحمود - كلية الطب - جامعة دمشق

إشراف: أ.د. محمد طاهر اسماعيل

تمت هذه الدراسة في مشافي جامعة دمشق في الفترة الواقعة في آب ١٩٩٩ حتى أيار ٢٠٠٠.

كان الهدف دراسة العلاقة بين الإصابة بفيروس التهاب الكبد C ونقل الدم.

وتمت دراسة نظرية لفيروس التهاب الكبد C من حيث النبئية والأمراضية والانتقال والأشكال السريرية للإصابة بالفيروس ودراسة الاختبارات اللازمة لتشخيص الفيروس ومعالجة الإصابة به.

ثم أجريت دراسة عملية لتحري أضداد الفيروس C بطريقة الاستشراب المناعي وكانت نسبة الإيجابية عند المرضى المنقول لهم دم ١٤% وبالتالي وجدت علاقة بين الإصابة بالفيروس C وزيادة عدد مرات نقل الدم تم جمع النتائج وتصنيفها في جداول خاصة مع دراسة إحصائية ملائمة.

### موانع الحمل الفموية

#### Oral Contraceptive Pills

يوسف أحمد قرداش - كلية الطب - جامعة دمشق

إشراف: أ.د. بشار الكردي

الحبوب المستعملة: Microgynon, Triquilar, Microlut.

هدف الدراسة: تنظيم الأسرة ومعرفة تأثيرات

مشافينا، والشروط الواجب توافرها عند استخدام هذا الدواء، والتغيرات التي يمكن أن تطرأ على المريض أثناء استخدامه، والمراقبات التي يجب أن تكون موجودة أثناء استخدامه.

### الإصابات الكلوية في فرغرية هينوخ شونلاين

#### Renal Injuries of Henoch Schonlien Purpura

علاء الأحمد - كلية الطب - جامعة دمشق  
إشراف: أ. د. عدنان الصباغ  
مقدمة:

فرغرية هينوخ شونلاين هي التهاب أوعية جهازية يصيب الأوعية الدموية الصغيرة. تتألف هذه المتلازمة من مظاهر جلدية، بطنية، مفصليّة، وكلوية.

هدف الدراسة:

دراسة الإصابات الكلوية في سياق فرغرية هينوخ شونلاين تمت الدراسة بين عام ١٩٩٧-١٩٩٩ في مشفى الأطفال الجامعي بدمشق.

النتائج:

كان عدد الحالات خلال فترة الثلاث سنوات ٨٢ حالة وجدت خلالها ٣٦ حالة إصابة كلوية أي بنسبة ٤٤%.

المناقشة:

من خلال الدراسة لم نجد اختلافاً في سير المرض رغم اختلاف طريقة المعالجة وهذا يتوافق مع الدراسات العالمية.

التوصيات:

بما أن إنذار المرض جيد فإن معظم المرضى لا يتلقون علاج نوعي. يمكن تطبيق الستيروئيدات في الإصابات الكلوية الأشد. أيضاً بالنسبة لحزعة الكلية هناك استنباطات

درست الحالات السابقة من حيث التوزع لفئات الأعمار والأجناس - ثم درست كل حالة على حدة من حيث التوزع السابق - الاختلاطات مثل ذات الرئة وفشل النمو والانتقاب المريئي والحاجة للتفميم المريئي وزرع الكولون - كما درست من حيث التظاهرات السريرية وأجريت مقارنة بين الأسباب. ومن مجمل ما سبق تم التوصل إلى مجموعة هامة جداً من النتائج والتوصيات مقارنة بالدراسات العالمية.

### التسكين بالريمي فنتانيل في التخدير العام عند الأطفال ومقارنته باستخدام الفنتانيل

#### Analgesia with Remifentanyl Hcl in General Anesthesia at Pediatrics and Compared with using Fentanyl

حسين عبد الهادي السماوي -

كلية الطب البشري. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. منى عباس

تم تطبيق الريمي فنتانيل على ١٠٠ حالة سريرية أجري لها عمل جراحي في الأقسام المختلفة، وكانت بحاجة إلى التخدير العام.

تم تطبيق الدواء بالجرعات العالمية المدروسة، والمجربة من قبل منظمة الصحة العالمية، ودرست جميع التأثيرات الجانبية للدواء أثناء استخدامه، وتمت مراقبة المرضى بواسطة وسائل المراقبة الواجب تواجدها عند استخدام الدواء. وسجلت التغيرات التي تطرأ على المريض أثناء العمل الجراحي في ورقة المراقبة الخاصة بكل مريض وتعديل جرعات التسريب حسب هذه التغيرات.

أجري مقارنة النتائج مع الدراسات العالمية المتوفرة، وتم استخلاص النتائج والشروط الخاصة بتطبيق هذا الدواء، وفائدته السريرية في التخدير العام وإمكانية استخدامه في

٦- مظاهر غدية: فرط توتر شرياني - ترجل تندي.

### الإضطرابات الشحمية لدى مرضى الداء السكري

#### Lipid Disorders of Diabetes Mellitus Patients

نجاح العبد الله - كلية الطب. جامعة دمشق.  
إشراف: أ. د. محمد محجوب الجيرودي.

هدف الدراسة:

مقارنة نسبة حدوث الاضطرابات الشحمية بين مرضى الداء السكري من النمط الأول (المعتمدين على الأنسولين) IDDM، وبين مرضى الداء السكري من النمط الثاني (غير المعتمدين على الأنسولين) NIDDM تم إعطاء بعض النصائح والتوصيات بشأن الوقاية من الاضطرابات الشحمية لدى هؤلاء المرضى، وبالتالي تخفيض نسبة الاختلالات الناجمة عن هذه الاضطرابات. تم جمع العينات من المرضى مراجعي مشفى المواساة، الأسد الجامعي ومشفى تشرين العسكري حيث تمت معايرة سكر الدم والكولسترول الكلي والجليسيريدات الثلاثية وكذلك LDLc و HDLc بعد صيام ١٢ ساعة على الأقل. حيث تمت الدراسة على ٣١٨ مريض من النمط NIDDM و ١١٢ من النمط IDDM فكانت نسبة ارتفاع ووالجليسيريدات الثلاثية لدى المرضى من النمط IDDM ٣,٢٢% ونسبة ارتفاع الكولسترول الكلي ١١,٦% ونسبة ارتفاع LDLc ١١,٦% أما نسبة إنخفاض HDLc ٥,٣% أما نسبة ارتفاع ووالجليسيريدات الثلاثية لدى المرضى من النمط NIDDM فكانت ٢٨,٣% ونسبة ارتفاع الكولسترول الكلي ٢٨,٩% ونسبة ارتفاع LDLc فكانت ١٨,٢% أما نسبة إنخفاض HDLc لديهم فكانت ٩,٩%.

حديثاً يمكن الأخذ بها.

### أهمية التصوير الشعاعي في تشخيص أورام الكلية

#### The Importance of Raqdiology for diagnosing Kidney Tumors

محمد سليم المهائني.

كلية الطب البشري. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. محمد بسام الصواف

تقسم أورام الكلية إلى مجموعتين كبيرتين:

- أورام سليمة: تتضمن: الأدينوما الانكوستوما - الهيمانجيوما - الميوما - الليوما - الفيروما - التشوه الوعائي - الانجيوميوليوبوما - أورام الجهاز قرب الكبي (رينيوما).

- أورام خبيثة: ورم الخلية الكلوية Renal Cell Carcinoma (الأدينوسكارسينوما أو الهيبيرنفروما) بنسبة ٨٦%.

- كارسينوما الخلايا الانتقالية - Transitional Cell Carcinoma.

- كارسينوما الخلايا الشائكة Squamous Cell Carcinoma.

- اللمفوما والابيضاض.

- الساركوما.

- ورم ويلمز أو النفروبلاستوما.

- النقائل.

الأعراض السريرية: معظم الأورام الكلوية تتظاهر بواحد أو أكثر من المظاهر التالية:

١- البيلة الدموية.

٢- ألم الخاصرة.

٣- كتلة مجسوسة بالخاصة.

٤- بدون أعراض.

٥- حرارة - نقص وزن.

فالاضطرابات الشحمية كانت ذات نسبة أعلى لدى المرضى من النمط NIDDM بسبب وجود ظاهرة المقاومة للأنسولين والسمنة لدى مرضى NIDDM ولذلك فإن الاختلافات الناجمة عن هذه الاضطرابات هي أعلى في النمط NIDDM عنها في النمط IDDM.

### دراسة مقارنة بين بتر اللب بماءات الكالسيوم مع بتر اللب بالعظم المجفف والمجمد في الأرحاء المؤقتة عند الأطفال

#### A Comparative Study Between Calcium Hydroxide Pulpotomy and Freeze Dried Bone Pulpotomy in Primary Molars in Children

جنى السالم -

كلية طب الأسنان - جامعة دمشق.

إشراف: أ. د. محمد نبيه خردجي.

كان هدف البحث تقييم تأثير العظم البشري الإسوي القشري مخسوف المعدن والمجفف والمجمد، مقارنة بماءات الكالسيوم قاسية التصلب عند استخدامها كمادتين مغطتين بعد بتر لب الأرحاء المؤقتة. أجري بتر اللب في ١١٦ رحي مؤقتة لدى ٣٦ طفلاً راوحت أعمارهم بين ٣,٦ و ٩ سنوات. طبقت مادة العظم المجفف والمجمد FDB في ٥٨ رحي في حين طبقت ماءات الكالسيوم (Ca (OH)٢) Life في الأرحاء الباقية النظيرة، غطيت المادتان برفافة قصديرية معقمة وختمت الحفر بـ IRM ورممت الأسنان بالأملمغ. أجريت المتابعات السريرية والشعاعية بعد مرور ٣ أشهر و ٦ أشهر و ١٢ شهراً.

كانت نسبة النجاح الكلي بعد استخدام (Ca (OH)٢) تفوق تلك المشاهدة بعد استخدام FDB ( $P < 0,005$ ) وذلك خلال فترات المتابعة الثلاث.

لم نلاحظ وجود فروق دالة إحصائية بين نسب تشكل الجسر المتكلس في المجموعتين وذلك خلال فترات المتابعة الثلاث. لم تظهر دراستنا وجود علاقة بين عدد السطوح المنخورة نخرأ نافذاً ونتائج المعالجة بالمادتين، في حين تبين أن FDB هو أكثر حساسية من (Ca(OH)٢) عند استخدامه في بتر لب الأرحاء التي يزيد عدد سطوحها المنخورة نخرأ نافذاً، على سطح واحد. لم يكن النجاح متعلقاً بوجود أو غياب النزف بعد تطبيق المادتين. في حين كانت نسبة النجاح بعد استخدام Ca (OH)٢ أعلى مما هي عليه في مجموعة FDB، وذلك في الأرحاء التي حدث فيها نزف تال لتطبيق المادتين. لم يظهر في دراستنا أن لامتصاص الداخلي علاقة بوجود أو غياب النزف التالي لتطبيق Ca(OH)٢ في حين كان غياب الامتصاص الداخلي متعلقاً بغياب النزف بعد المعالجة بـ FDB. لم نحصل على علاقة إحصائية بين حالة جذور الأرحاء ونتائج المعالجة بالمادتين. في حين ظهر أن FDB هي أكثر حساسية من Ca(OH)٢ عند استخدامها في بتر لب الأرحاء المؤقتة ذات الجذور الممتصة امتصاصاً لا يزيد على ثلثها الذروي.

أظهرت دراستنا أن حشوات الأملمغ لا تصلح لاستخدامها كترميم نهائي بعد بتر لب الأرحاء المؤقتة. استنتجنا من بحثنا هذا تفوق ماءات الكالسيوم على العظم المجفف والمجمد عند استخدامها في بتر لب الأرحاء المؤقتة لدى الأطفال، ونصح بإجراء دراسات أخرى تثبت هذه النتيجة.

### كشف الإسهالات الناجمة عن حمة الروتا بطريقة التراص باللاتكس عند الأطفال تحت عمر السننتين

#### Detection of Rotavirus by Latex agglutination in Cases of Diarrhea

## in Children under Two Years of Age

أحمد السحار - كلية الطب. جامعة دمشق.

إشراف: أ.م. د. صلاح الدين شحادة.

خالد الجمعة الحديدي -  
كلية الطب البشري. جامعة دمشق  
إشراف: أ.د. محمد مسالمة  
الهدف:

كان الهدف من هذا البحث العلمي دراسة مدى تأثير استخدام التيوفيللين الوريدي في علاج النوب الربوية الحادة وذلك عند إشراكه مع السالبوتامول ارذاذاً. مقارنة مع السالبوتامول ارذاذاً فقط.

### الطرائق:

تمت الدراسة على ١٠٠ مريض راجعوا قسيمي الإسعاف في كل من مشفى المواساة ومشفى الأسد الجامعي وهم يعانون من نوب ربوية حادة حيث تم تقسيمهم إلى مجموعتين حسب النظام العلاجي السابق.

### النتائج:

لم نلاحظ أن استخدام التيوفيللين مشتركاً مع السالبوتامول أدى إلى توسع قصبي أكثر مما هو عليه الحال باستعمال السالبوتامول مفرداً.

- يجب إضافة التيوفيللين الوريدي في حال عدم استجابة المريض للأدوية الأخرى مثل منبهات B٢ الإنشاقية والستيروئيدات الجهازية.

### الاستنتاجات:

يمكن تخفيف العبء والخسارة الشخصية والاجتماعية والاقتصادية لهذا المرض ويتم ذلك من خلال:

- ١- التعرف الجيد على المرض.
- ٢- اختيار الأدوية المناسبة.
- ٣- علاج النوب الحادة.
- ٤- تحديد وتجنب العوامل المحرزة.
- ٥- تثقيف المرض.

الهدف من الدراسة هو معرفة نسبة إنتشار الإسهالات الناجمة عن حمة الروتافيروس إلى الإسهالات الحادة الغير فيحية التي تصيب الأطفال تحت عمر السننتين وذلك من خلال دراسة الإسهال الحاد غير الفيحي عند ١٥٠ طفل منهم ٨١ ذكر و ٦٩ أنثى مع دراسة مرافقة لـ ٢٠ طفل سليم لا يشكون من أعراض هضمية مرضية وذلك باستخدام طريقة التراص باللاتكس للكشف عن مستضدات الروتافيروس في البراز.

كانت نسبة الأطفال المصابين بالإسهال مع ايجابية اختبار الروتافيروس ٢٨,٦% (٤٣/١٥٠) منهم ذكور ٥٨,١% (٤٣,٢٥) وإناث ٤١,٨٧% (١٨,٤٣) وبمقارنة الأعمار لوحظ ارتفاع نسبة الإصابة عند الأطفال بعمر ٦-١٢ شهر حيث كانت النسبة ٦٠,٤% (٤٣,٢٦) وكانت نسبة الأعراض السريرية المرافقة لإيجابية اختبار الروتافيروس هي الإقياء بنسبة ٨٦,٠٤% والترفح الحروري ٥٥,٨% وشوهد التجفاف في ٥١,١٦% إضافة إلى الإسهال المشاهد عند جميع الأطفال وقد لوحظ أن نسبة الإصابة في أشهر الشتاء أعلى منها في بقية الفصول الأخرى. وبالمقابل لم نجد ايجابية الروتافيروس عند الأطفال السليمين (مجموعة الشاهد) لذا يمكن أن نستنتج أن الخمج بالروتافيروس يشكل نسبة لا بأس بها من الإسهالات عند الأطفال كما أن هذا الخمج كان مترافقاً مع الأعراض في معظم الحالات.

### علاج النوب الربوية

Treatment of Acute Exacerbations of Asthma

بمعرفة نوفاك في نفس المريضة من مجموعة مؤلفة من ٦٣ مريضة وأيدت هذه الدراسة توافقاً بين التجريف وخزعة نوفاك عند ٧٤,٦% من مجموعة الدراسة، وعدم توافق عند ١٢,٧% من المجموعة، وكانت كمية الخزعة قليلة غير قابلة للتقييم عند ١٢,٧% من مريضات المجموعة.

### التهاب السحايا القحي عند الوليد

#### Neonatal Bacterial Meningitis

مصون السعدي - كلية الطب - جامعة دمشق  
إشراف: م. د. مطيع الكرم

تهدف الدراسة إلى إلقاء الضوء على أحد أخطر الأمراض التي تواجه حديث الولادة، وتعطي فكرة عن العوامل المؤهبة لهذا المرض وتظاهراته السريرية ومعرفة العوامل الجرثومية المسيطرة وأساليب المعالجة المطبقة والاستفادة من النتائج بهدف الوقاية من هذا المرض وكشفه باكراً ما أمكن وتدريبه بالطرق العلاجية الملائمة لرفع نسبة الشفاء والإقلال من الوفيات والاختلاطات العصبية.

هذا وقد تمت الدراسة في مشفى الأطفال في الفترة الواقعة بين ١/١/١٩٩٨ حتى ٣١/١٠/٢٠٠٠ وشملت ٢٤٢ وليد مقبول في شعبة الوليد والحواضن بتشخيص التهاب السحايا.

أجري للمرضى زرع دم وتحسس، بزل قطني مع إجراء دراسة كاملة للسائل الدماغي الشوكي تشمل الفحص الكيماوي الخلوي والتحري المباشر والزرع، تحاليل مخبرية دموية لكشف الاضطرابات الكيماوية، CT للدماغ وذلك حسب الوضع السريري للمريض.

وخلصت الدراسة إلى نتائج تجلت بتوصيات عدة كتوجيه الأمهات إلى ضرورة مراجعة

والنيوفيلين دواء رخيص ومفيد في علاج الربو المزمن الذي لم يُسيطر عليه بالأدوية التقليدية والاستخدام الآمن لهذا الدواء يحتاج إلى البدء بجرعات قليلة مع قياس التركيز المصلي لتعديل الجرعات بشكل مناسب وفي النهاية تؤكد على الوقاية من المرض وذلك بالالتزام بالتوصيات السابقة.

### تجريف الرحم الاستقصائي

#### Investigator Uterine Curettage

فواز أسعد - كلية الطب - جامعة دمشق.  
إشراف: أ. د. محمد نذير ياسمينية.

تتناول الدراسة أهمية التجريف الاستقصائي كوسيلة تشخيص رئيسية لسرطان بطانة الرحم، إضافة لدوره في كشف الأفات ما قبل الخبيثة في البطانة ولا سيما حالات فرط التصنع بأنماطه المختلفة حيث يترافق فرط التصنع البسيط مع زيادة طفيفة في حدوث سرطان البطانة على العكس من فرط التصنع المركب لا سيما بوجود الأنموذجية الخلوية، إذ يترافق مع خطورة عالية للتسرطن، كان الهدف الأساسي للتجريف في دراستنا أخذ خزعات من باطن الرحم وباطن العنق للدراسة النسيجية في حالات النزف الرحمي الشاذ، وكان الإنتان وتقيح الرحم أهم مضادات استطباب هذا الإجراء، كما بينا دور التجريف في دراسة الأفات العنقية، وفي تشخيص قصور الدور اللوتيني وذلك بتحديد عمر البطانة بإجراء خزعة بواسطة مجرفة نوفاك في اليوم ٢٦.

وقد سلطنا الضوء على أهمية استخدام تنظير باطن الرحم كوسيلة أساسية لتشخيص سرطان البطانة كون التجريف قد لا يصل لبعض البؤر المصابة في بطانة الرحم، ونوهنا إلى توفر تقنيات جديدة لأخذ الخزعة من بطانة الرحم بواسطة تقنية الرشف، وأجرينا دراسة مقارنة ما بين نتائج التجريف والخزعة المأخوذة

المشفي عند حدوث أي طارئ على الوليد، أهمية العناية بظروف التعقيم والنظافة في قاعات العناية بالوليد بالإضافة إلى رفع مستوى الخدمات المخبرية والعناية بصحة الحامل ورفع مستواها الثقافي والصحي واستعمال الصادات وقائياً عند اللزوم.

### دراسة اعتلال التخثر المنتشر داخل الأوعية (DIC) عند مرضى الأبيضااضات النقوية الحادة (AML)

Disseminated Intravascular Coagulopathy in Patients Affected with Acute Myeloid Leukemia

منصور الشحادات - كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. آصف ديوب

إن الهدف من الدراسة هو تحديد نسب الإصابة باعتلال التخثر المنتشر داخل الأوعية عند المرضى المصابين بابيضاض دم نقوي حاد ودراسة الهيبارين في الوقاية منه.

تضمنت الدراسة ٥٠ مريضاً مصاباً بابيضاض دم نقوي حاد راجعوا شعبة أمراض الدم في مشفى المواساة ومشفى الأسد الجامعي خلال عام ٢٠٠٠ م.

حيث قام الباحث بدراسة هؤلاء المرضى من حيث استعراض قصصهم المرضية وأجري لهم الفحوص السريرية المناسبة ودرس الفحوص المخبرية التي أجريت لهم، كما درس الاستقصاءات التي اعتمد عليها لتشخيص الابيضاض النقوي الحاد وتحديد نوعه.

ثم قام الباحث بإجراء مسح لاعتلال التخثر المنتشر داخل الأوعية عند هؤلاء المرضى بإجراء معايرات دموية للفيبرينوجين ونواتج تدرّك الفيبرين وزمن البروترومبين وزمن الترومبوبلاستين الجزئي ومن خلال ذلك قام بتحديد تواتر حدوث اعتلال التخثر المنتشر

داخل الأوعية في كل نوع من أنواع الابيضاضات النقوية الحادة ثم تعرّض لدور الهيبارين عند هؤلاء المرضى في الوقاية من هذا الاختلاط الخطير ثم قام الباحث بمقارنة النتائج التي حصل عليها مع الدراسات العالمية السابقة.

ومن خلال استعراض النتائج التي حصل عليها تبين أن أشيع أنواع الابيضاضات الحادة التي تتوافق مع اعتلال تخثر هو M٣ ويأتي بعد ذلك M٥ و M٢ وهذا يتوافق مع النسب العالمية، وكذلك تبين أن للهيبارين دور هام في الوقاية.

### الموت المفاجئ من الناحية الطبية الشرعية

Sudden Natural Death from the Forensic Point of View

عبد اللطيف قباني - كلية الطب. جامعة دمشق  
إشراف: أ. د. زياد درويش

يهدف هذا البحث إلى دراسة أسباب الوفيات المفاجئة وتحديد الأسباب الرئيسية المسببة لها ضمن واقع الممارسة الطبية الشرعية وتحديد نسبة الوفيات المفاجئة من مجموع الوفيات العام ضمن دراسة إحصائية عامة لذلك. حيث تمت دراسة الوفيات التي تم الكشف عنها في مركز الطبابة الشرعية بدمشق خلال عامي ١٩٩٨-١٩٩٩ حيث تم تحديد سبب الوفاة بشكل أساسي هنا اعتماداً على الفحص الظاهري للجثة والقصة وظروف الحادث، وتم دراسة الوفيات المفاجئة الطبيعية ضمن هذه الوفيات حيث شكلت الأمراض القلبية السبب الرئيسي لها بنسبة ٣٢,١%، وتم دراسة حالات الوفيات التي تم فيها تشريح الجثة خلال الفترة الواقعة بين عامي ١٩٩٣-٢٠٠٠ فكان عددها ٢٥٦ حالة وفاة مشرحة وكان عدد

أما القسم الثاني من الدراسة فقد أجري في مشفى الأسد الجامعي ومركز الطب النووي وضم ٣١ مريضاً بعد استئصال موثة جذري و١٧ مريضاً بعد معالجة شعاعية و١٢٠ مريضاً خلال المعالجة الهرمونية وكانت تجرى قياسات دورة للـ PSA وتكشف عودة الورم بإجراء التنظير البولي MRI. CTSCAN...

وتبين بهذه الدراسة أن قيم الـ PSA بعد المعالجة تتماشى مع شفاء أو عودة الورم.

ومن هذه الدراسة يمكن أن نستخلص أن الـ PSA هو مشعر ورمي فعال في كشف سرطان الموثة ومتابعة قيمه بعد المعالجة تعكس صورة صادقة عن استجابة أو عدم استجابة المريض للعلاج.

### إحصار الكاحل والتخدير العام والتخدير الشوكي وفق الجافية

#### Ankle Block and General Anesthesia and Spinal or Epidural Anesthesia

محمود جاكيش - كلية الطب - جامعة دمشق  
إشراف: أ.د. هند الدغلي

الهدف من الدراسة هو بيان فوائد حصار الكاحل من أجل تخدير مرضى عمليات القدم بأقل خطورة ممكنة وبطريقة آمنة.

حيث تمت الدراسة على ١٥٠ مريض في مشفى المواساة والأسد الجامعي خضعوا لعمليات جراحية مختلفة على القدم مثل بتر القدم - كسور أمشاط - تنظير جروح - إغلاق جروح وتم تقسيم المرضى إلى ٣ مجموعات الأولى أجري التخدير بواسطة حصار الكاحل والثانية تخدير عام والثالثة تخدير فوق الجافية أو شوكي. وتمت المقارنة بين المجموعات الثلاث عن طريق تسجيل النتائج على جداول خاصة أعدت لهذا البحث حيث

الوفيات المفاجئة ضمنها ١٥٣ حالة ٥٩,٨% حيث شكلت الأمراض القلبية السبب الرئيسي لمعظم الوفيات حيث بلغت نسبتها ٦٤,٧% وشكلت الإناث حوالي خمس المجموع الكلي للوفيات المفاجئة. ولوحظ أن عدد الوفيات التي يتم تشخيصها من خلال تشريح الجثة منخفض بشكل كبير ٤% وكما لوحظ أن هناك توافق بين نتائج دراستنا والدراسة العالمية من حيث كون الأمراض القلبية السبب الرئيسي للوفيات المفاجئة الطبيعية حيث تشكل ثلثي حالات الوفيات المفاجئة الطبيعية.

### دور الـ PSA في تشخيص ومتابعة مرضى سرطان الموثة

#### The Role of PSA in Diagnosis and Follow up of Prostate Cancer Patients

أحمد اللباد - كلية الطب - جامعة دمشق.  
إشراف: أ.د. إبراهيم برغوث.

تهدف الدراسة في هذا البحث إلى تحديد دقة الـ PSA في كشف سرطان الموثة مقارنة بالمس الشرجي DRE إضافة إلى إثبات أهمية هذا المشعر الورمي في متابعة الاستجابة العلاجية لسرطان الموثة.

أجري القسم الأول من الدراسة في مشفى المواساة والأسد الجامعي وكان عدد المرضى المدروسين ٦٤١ مريضاً أجري مساً شرجياً مع اختبار الـ PSA وكانت تجرى الخزعة موجهة بالإيكو عبر الشرج أو الأصبع في حال المس الإيجابي أو إذا كانت قيم الـ PSA أكبر من ١٠ نغ/مل أو نسبة الـ PSA الحر إلى الكلي أقل من ١٨% لقيم الـ PSA الكلي بين ٤ و ١٠ نغ/مل. وتبين بهذه الدراسة أن دقة الـ DRE في كشف سرطان الموثة هي ٦٣,٥% في حين كانت دقة الـ PSA ٩٦,٥%.



و عرض الدارس نتائجها التي بينت أهمية الإصابة لدى وليد الأم السكرية وكونها شكلت نسبة كبيرة نسبة لبقيّة الإصابات، مع مناقشة هذه النتائج ومقارنتها مع دراسات أخرى. وخرج بتوصيات جيدة تتضمن أهمية الضبط الجيد للسكري عند الأم الحامل السكرية وكذلك أهمية الدراسة القلبية لدى وليد الأم السكرية.

### استخدام الحدث العصبي في إحصار الظفائر والأعصاب المحيطية في الطرف العلوي

Utilisation Nervostimulateur Pour  
Bliquer Les Plexus It Nnever  
Perpheriales de La Branche  
Superieur

فادي طنوس . كلية طب . جامعة دمشق  
إشراف: أ. د . محمد علي أرناؤوط

الهدف من الدراسة إدخال تقنيات جديدة في إحصار الأعصاب المحيطة والظفائر العصبية في الطرف العلوي وذلك باستخدام الحادث العصبي المحيضي nervostimulator كذلك الإبر المعزولة من أجل خفض نسبة الفشل والإختلاطات المترافقة مع هذا التداخل التخديري. وإمكانية استخدام أكثر من مخدر موضعي.

لقد تمت الدراسة على أكثر من مئة مريض خضعوا لتداخل جراحي على الطرق العلوي حصراً بشرط أن تتوفر لديهم الشروط اللازمة لإجراء الحصار باستخدام المحرض لقد العصبي لقد اعتمدنا في اختبار المرضى التي تتوفر لديهم الشروط الآتية على ما يلي:

١- موافق المريض لإجراء التخدير باستخدام الحادث العصبي.

٢- الأرضية النفسية للمريض الملائمة لإجراء هذا النوع من التداخل.

أظهرت أن حصار الكاحل يمتاز بالبساطة والأمان وقلة الإختلاطات وإمكانية التسكين بعد العمل الجراحي. ثم وضعت النتائج والتوصيات من أجل الحصول على تخدير أفضل ومتطور.

### الإصابات القلبية عند وليد الأم السكرية

Casdiac Malformation in Infants of  
Diafetic Mothers

أحمد حمود علي - كلية الطب - جامعة دمشق  
إشراف: أ. د. منذ شيخ الحدادين

كان هدف الدراسة هو دراسة حالات الإصابة القلبية لدى وليد الأم السكرية وبيان مدى أهميتها لديهم.

تضمنت الرسالة مقدمة نظرية جيدة، وتتألف الدراسة العملية من جزأين: جزء راجع لفترة خمسة سنوات (١٩٩٥-١٩٩٩) وتضمن الـ ٩٧ حالة. وجزء مستقبلي خال عام كامل (١٩٩٩-٢٠٠٠) وتضمن ٦٠ حالة. وبين الدارس نسبة هذه الإصابات للقبول المتعلق بأبناء الأم السكرية كما بين نسبة وعلاقة الجنس بالحدوث. كما بين نسبة الحدوث لكل نمط من الإصابات القلبية بالنسبة لأبناء الأم السكرية وبالنسبة للإصابات القلبية كما بين نوعية التزامن مع الأفات القلبية الأخرى وكذلك مع الإختلاطات غير القلبية. وبين الإنذار لكل نوع من أنواع الإصابات مع مقارنة بدراسة داخل القطر وخارجه.

واستخدام الدارس وسائل تشخيص شاملة تضمنت الإيكو دوبلر للقلب مع إجراء صورة صدر شعاعية وكذلك تخطيط قلب كهربائي، إضافة إلى إجراء تحاليل مخبرية وكذلك إجراء إيكو بطن (لدراسة الكليتين) وإجراء إيكو دماغ وأحياناً تصوير طبقي محوري للدماغ.

ودرستنا هذه سريرية، مناعية، ونسجية للنسج الداعمة خلال الحمل.

بلغت العينة ٤٠ حاملاً، ودرست لهم المشعرات السريرية الآتية: مشعر اللويحة، النزف، الالتهاب اللثوي، الضخامة، ومشعر عمق الجيوب.

وأخذت عينات دموية من الحوامل لتحري C<sub>٢</sub> والأضداد المناعية وأجريت لهن خزعات لثوية وبالنتيجة لوحظ ارتفاع المشعرات السريرية لدى المصابات بالتهاب اللثة والتهاب النسج الداعمة، وارتفاع C<sub>٢</sub> بالمصل مترافقاً مع ارتفاع مشعر اللويحة، وارتفعت الأضداد عند المصابات بخراجات حول سنية وأورام حملية.

ونسجياً سيطرت للمفاويات والعدلات في الالتهاب اللثوي والمصوريات في التهاب الانسجة الداعمة.

\*\*\*\*

### مقارنة بين التخدير العام الإنشائي والتخدير العام المتوازن في عمليات استئصال اللوزات عند الأطفال

#### A Comparassion Between Inhalational And Balanced general Anesthesia In Children

مراد طلال . قسم التخدير والإنعاش .  
كلية الطب . جامعة دمشق  
إشراف: أ . د عبد القادر دعد

الهدف من الدراسة هو إجراء مقارنة بين طريقتي التخدير العام الإنشائي والمتوازن من حيث التخديرية - الاختلاطات أثناء الجراحة - اختلاطات فترة الصحو - فترة البقاء بالإنعاش حيث تمت الدراسة على ٢٠٠

٣- أن يكون داخل جراحي على الطرف العلوي وأن لا تكون مدته أطول من مدة الحصار المتوقعة.

٤- عدم إمكانية التخدير العام.

٥- توافر عوامل خطورة مختلفة ( قصور قلب، داء سكري، ربو،... إلخ) لقد اعتمدنا فس دراستنا هذه في تقسيم المرضى إلى مجموعتين:

١- المجموعة الشاهدة A: طبق الحصار بدون الحاث العصبي.

٢- المجموعة B: طبق الحصار مع استخدام الحاث العصبي.

تمت الدراسة الإحصائية والعلمية تبعاً لي:

١- العمر والجنس.

٢- العمل الجراحي ومدته.

٣- الأمراض المرافقة.

٤- عوامل الخطورة.

٥- المواد المخدرة.

٦- نوع المقاربة والتكنيك المستخدم.

لقد صنفت النتائج في جداول خاصة وتمت المقارنة بين مختلف الطرق المستخدمة ثم وضعت النتائج والتوصيات وأجريت مقارنة مع دراسات عالمية حديثة من أجل الحصول على نتائج أفضل.

#### التهابات النسج الداعمة عند الحوامل

##### Periodontitis In The Pregnants

تهامة يوسف .

كلية طب الأسنان . جامعة دمشق

إشراف: أ . د . محمد عصام عوا

الحمل حالة فيزيولوجية مترافقة بتغيرات عدة تتعكس آثارها على الحفرة الفموية بشكل عام، وعلى الأنسجة حول السنية بشكل خاص.

٨٠,٧% وأكثر الاختلاطات الوالدية شيوياً كان نرف الخلاص ٢١,٩% وتم إجراء ٢١ استئصال رحم ولادي بنسبة ٦,٩٧% تم إنفاذ مريضات بوضع دكه مكان النزف وإخراجها من المهبل. وشكل الخداج ٣٩,٥% وأكثر من نصف أسباب الوفيات ما حول الولادة.

### امراضية النفخات المسموعة في سن الدراسة الابتدائي

#### Pathogenicity Of Heard Murmurs In Childhood (Primary School)

يوسف خالد. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. مفيد الجوخدار

أن سماع النفخات القلبية عند الأطفال أمر شائع كما هو معروف، وقد يكون هناك كثير من التشخيص الخاطئ فيما يخص أمراضية هذه النفخات، ويراعيتها.

فقد كان الهدف من الدراسة معرفة نسبة انتشار النفخات القلبية عند الأطفال في سن الدراسة الابتدائي، بالإضافة لمعرفة نسبة انتشار النفخات البريئة والمرضية، ونوع كل منها، وسببها، وأفضل الطرق في التشخيص، وأرخصها، وأسهلها.

تم في هذه الدراسة إجراء الفحص السريري الكامل مع التركيز على الفحص القلبي لعينة من أطفال المدارس الإبتدائية ٤٠٦ طفلاً وطفلة، حيث تم تحديد عدد النفخات المسموعة ونوعها ونسبة كل منها.

أعيد الإصغاء القلبي لمجموعة الأطفال الذين تم إصغاء نفخة قلبية لديهم وعددهم ٧٨ ثم تم إجراء التصوير بالأمواج فوق الصوتية لهذه المجموعة، وبناء على ذلك تم تحديد نسبة النفخات البريئة والمرضية ونوع كل منها.

وقد تبين من دراستنا أن انتشار النفخات وبشكل عام هي ٢٠%، وأن نسبة عالية من النفخات المسموعة هي نفخات بريئة ٧٧%،

مريض في مشفى المواساة بقسم عمليات اللوزات وتم اختيار المرضى حسب تقييم الجمعية الأمريكية ASA على الفئة الأولى فقط وكان نوع العمل الجراحي المزمّن إجراؤه عمليات استئصال اللوزات عند الأطفال وكانت الأعمار تتراوح بين (٥- ١٠) سنوات أجريت طريقتي التثخير (العام والإنشائي والعام المتوازن) وتم تسجيل النتائج على جداول خاصة أعدت لهذا البحث ثم جرى جمع وتسجيل البيانات التي حصلنا عليها وأجريت جداول مقارنة بين الطرق المختلف ثم وضعت نتائج هذا البحث والتوصيات من أجل الحصول على أفضل النتائج عند تخدير الأطفال لعمليات استئصال اللوزات واختيار الطريقة الأفضل.

\*\*\*\*

### ارتكاز المشيمة العيب

#### Placenta Previa

ندا العجي . كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. خالد مرعشلي

في هذا البحث العلمي الإحصائي تمت دراسة ٣٠١ حالة ارتكاز مشيمة معيب مشاهدة في دار التوليد وأمراض النساء الجامعي في دمشق بطريقة تحليلية خلال الفترة الممتدة من ١٩٩٧/١٠/١ إلى ٢٠٠٠/١٠/١. وكانت نسبة حدوث الارتكاز المعيب ٦,٣١% ونسبة تكراره ٥,٣%. تمت دراسة عوامل الخطورة مثل التقدم في السن، تعدد الحمل، الحمل المتعدد، سولبق عمل جراحي على الرحم، المجبيئات المعيبة، جنس المولود والتدخين. وكانت دقة التصوير بالأمواج فوق الصوتية لتشخيص الارتكاز المعيب ٩٦,٥%. بينت الدراسة علاقة شدة النزف وسن الحمل عند بدئه مع درجات الارتكاز المعيب. وكانت طريقة الولادة الغالبة هي القيصرية بنسبة

## The Antimicrobial Activity Of Some Root Canal Sealer

سمر عقيل .

قسم مداواة الأسنان . جامعة دمشق

إشراف: أ. د. فيصل عبود

بمشاركة: أ. د. إلياس معلوف

إن الغاية الأساسية من المعالجات اللبية القنوية الجيدة هي الحشو التام لمجموعة الأقتنية الجذرية والإقلال ما أمكن من الجراثيم الموجودة فيها وخاصة في حالات التمثوت اللبي والأفات الذرية عندما تكون الجراثيم موجودة بشكل كبير، وهذا الأمر يتحقق بوسائل التحضير الجيد للأقتنية والغسل والتطهير ثم الحشو القنوي الذي يضمن سداً ذروباً فعالاً، ولكن التعقيد التشريحي لمجموعة الأقتنية الجذرية يسهم دوماً في تشكيل مستودع جرثومي يسبب حدوث الفشل في المعالجات اللبية.

لذلك كان من الضروري استخدام معاجين حشو للأقتنية الجذرية تتوفر فيها خاصة الفعالية المضادة للجراثيم لضمان نجاح المعالجة اللبية.

إن هدف البحث هو معرفة الفعالية المضادة للجراثيم لعدد من معاجين حشو الأقتنية الجذرية وهي: أكسيد الزنك والأرجينول ZOE والسدياكيك DIAKET والاندوميتازون enadothasoneK، والسيل أبكس sealapex.

تمت الدراسة عن طريق إجراء:

١- دراسة سريرية جرثومية: وذلك لمعرفة أكثر الجراثيم واللاهوائية المسببة لتموت اللب، ولقيس فعالية المعاجين المدروسة ضد الجراثيم بواسطة دراسة مناطق التثبيط الجرثومي لهذه المعاجين في الأغار، باختبار انتشار الأغار وذلك بواسطة أخذ نتحات جرثومية من الأقتنية الجذرية المتموتة وبعد إجراء الدراسة

٢٣%، فقط هي نفخات مرضية، كما أظهرت الدراسة أهمية التركيز على الفحص السريري الجيد وخاصة الإصغاء القلبي في رفع نسبة التشخيص الصحيح للنفخات المسموعة، وبالتالي توفير كثيراً من الجهد والمال، والقليل من قلق الأهل الحاصل عند معرفتهم بوجود نفخة قلبية لدى ولدهم.

## التلاسيما

### Thalassaemia

يوسف الدالاتي . كلية الطب . جامعة دمشق

إشراف: أ. د. محمد عدنان سومان

إن الهدف من الدراسة هو إحصاء جميع المصابين بمرض التلاسيما والذين راجعوا مشفى الأطفال والمواساة والأسد الجامعي.

ضمن هذه الدراسة الإحصائية ١٨٦ مريض مصاب بالتلاسيما حيث قام البحث بدراسة توزع المرضى حسب المنطقة الجغرافية ودرجة القرابة بين الوالدين، ودراسة الأغراض والعلامات السريرية، ودراسة الفحوص المخبرية التي أجريت للمرضى، ودراسة الاختلاطات، وأخيراً دراسة الطرق العلاجية المستخدمة.

من خلال استعراض النتائج تبين أن التلاسيما مرض شائع في بلدنا سوريا، والدور الهام للمقاربة المنهجية للمرضى الذين يشك بأن لديهم المرض في التشخيص الصحيح وبالتالي وضع الخطة العلاجية الملائمة وبذلك نتجنب أي مداخلات علاجية غير ملائمة والتي تكون ضارة للمريض أحياناً من خلال استعراض النتائج تبين أيضاً أهمية التشخيص المبكر والعلاج والمتابعة.

\*\*\*\*

## الفعالية المضادة للجراثيم لعدد من معاجين الأقتنية الجذرية

المخبرية أجري اختبار التحسس للمواد الأربعة المدروسة ضد الجراثيم على أوساط تحوي هذه المواد بشكلها اللين والصلب.

٢- دراسة حيوانية: وذلك لتقييم النشاط المضاد للجراثيم لمعاجين حشو الأقفنية الجذرية المدروسة في الوسط الحي الممثل تحت الجلد لعظم الفك السفلي عند الأرناب، حيث تم زرع أنابيب بولي إيثيلين تحوي الجراثيم المأخوذة من الأقفنية الجذرية المتموتة مع المعاجين الأربعة المدروسة تحت الجلد في عظم الفك السفلي للأرناب ثم نزع هذه الأنابيب بعد ٢٤ ساعة و ٧٢ ساعة وجرى مقارنة لتعداد المستعمرات الجرثومية قبل وبعد التجربة لمعرفة مدى تأثير المعجون على الجراثيم الموجودة في الأنابيب.

دلت نتائج الفحص المجهرى للنتحات الجرثومية على وجود العصيات الإيجابية الغرام والعصيات سلبية الغرام والمكورات إيجابية الغرام والمكورات سلبية الغرام بشكل مفرد أو مختلط وبنسب متفاوتة عند المرضى ولكن في الغالب كانت الجراثيم بشكل مختلط.

كانت الزمر الجرثومية الموجودة في حالة الانتانات الجذرية على الغالب هوائية لأن الحفرة اللبية مفتوحة والأنواع الجرثومية الموجودة كانت متشابهة مع تلك الموجودة في النبيت الجرثومس الفموي وأغلب الأنواع كانت المكورات العقدية إيجابية الغرام. عند دراسة متوسطات أقطار مناطق التثبيت الجرثومي إحصائياً تبين أن الفعالية المضادة للجراثيم كانت مرتبطة بنوع المعجون وإن هناك فرقا ذو دلالة إحصائية بين المعاجين الأربعة بالحالة اللينة حسب الترتيب التالي: أكسيد الزنك والأوجينول ٩,٥٨ مم،

الأندوميتازون: ٨,٧٦ مم، السيل أبكس ٤,٨ مم، وأيضا كان هناك فرقا ذو دلالة إحصائية بين المعاجين الأربعة بالحالة الصلبة حسب ما يلي: أكسيد الزنك والأوجينول ١٠,٢ مم، والدياكيث ٩,٣٢ مم، والأندوميتازون ٧,٣٦ مم. ولكن لم يكن هناك فرقا ذو دلالة إحصائية بين الفعالية المضادة للجراثيم لمواد الحشو بالحالتين اللينة والصلب.

في الدراسة الحيوانية لم يكن هناك نمو للمستعمرات الجرثومية عندما وضعت المعاجين ممزوجة مع الجراثيم في أنابيب البولي إيثيلين بعد ٢٤ ساعة و ٧٢ ساعة من الزرع على جدران الأقفنية الجذرية في الحالة السريرية.

كلن هناك نمواً للمستعمرات الجرثومية تفاوت حسب نوع المعجون ومدة الزرع عند وضع المعجون في أنبوب البولي إيثيلين ووضع الجراثيم عند النهاية المفتوحة للأنبوب ولمسافة ٢ ملم وذلك بعد فترتي الزرع ٢٤ ساعة و ٧٢ ساعة.

عند دراسة القيم المتوسطة لنمو المستعمرات الجرثومية بعد ٢٤ ساعة سجلت القيم التالية: معجوني الـدياكيث والأندوميتازون ٠,٤، معجون أكسيد الزنك والأوجينول ١,٤، ومعجون السيل أبكس ٢,٠٢.

أما القيم المتوسطة لنمو المستعمرات الجرثومية بعد ٧٢ ساعة فكانت لمعجوني الـدياكيث والأندوميتازون ٠,٤، معجون أكسيد الزنك والأوجينول ١,٦، ومعجون السيل أبكس ٢,٢، ولكن لم يكن هناك دلالة إحصائية واضحة بين متوسطات نمو المستعمرات للمعاجين الأربعة بعد ٢٤ ساعة وبعد ٧٢ ساعة.

درست العلاقة بين نتائج الدراسة المخبرية ونتائج الدراسة الحيوانية بعد ٢٤ ساعة وبعد ٧٢ ساعة فلوحظ أنه يوجد ترابط إحصائي

ذوي الأعمار المتقدمة/، حيث يترافق التقدم بالسن مع تبدلات لا يمكن تجاوزها تناول عمل الأعضاء والاستجابات الدوائية وتظاهر تبدلات وظائف الأعضاء ما يكشف الشدة فقط.

هناك أمراض مرافقة عند المسنين ويجب تدبيرها جيداً قبل العمل الجراحي .

إن فوائد التخدير الناحي أكبر من التخدير العام في تحديد المضاعفات في الجهاز القلبي الوعائي وتكوّن الصمات والخثرات وعلى الجهاز الهضمي والرئوي وكذلك تنقص مدة إقامة المريض في المستشفى بعد العمل الجراحي.

يجب العناية بالمرضى بشكل جيد بعد العمل الجراحي وتسكين الألم وتشجيعهم على الحركة المبكرة لوقايتهم من التهاب الوريد الخثري العميق كما يجب اعطاؤهم الصادات للوقاية من الخمج.

**دراسة عودة انتفاخ الشرايين الأكليلية بعد المعالجة بالستربتوكيناز في احتشاء العضلة القلبية الحادة**

**Studying The Patency Of Coronary Arteries After Treatment With In Acute Myocardial Streptokinase Infaction**

مازن عليان . كلية الطب . جامعة دمشق  
إشراف: أ . د . مروان شامية

لا يزال احتشاء العضلة القلبية مشكلة هامة رغم التقدم المذهل في التشخيص والمعالجة في العقود الثلاثة الأخيرة . وقد أجريت هذه الدراسة المستقبلية مزدوجة التعمية على المرضى المقبولين بتشخيص احتشاء عضلة قلبية حاد في مشفى الأسد الجامعي خلال الفترة الواقعة بين ١١/٤/١٩٩٩ و

بين متوسطات أقطار التثبيط للمعاجين الأربعة المدروسة بالحالة اللينة في اختبار التحسس في الدراسة المخبرية ونتائج نمو المتسمرات الجرثومية في الدراسة الحيوانية بعد ٢٤ ساعة ٧٢ ساعة.

تبين استناداً إلى نتائج الدراسة أن معجون أكسيد الزنك والأجينول هو الأفضل بين المعاجين الأربعة المدروسة من حيث فعاليته المضادة للجراثيم رغم كون المعاجين الثلاثة الباقية فعالة أيضاً وبشكل جيد.

### **التخدير في عمليات تبديل مفصل الورك عند المرضى ذوي الأعمار المتقدمة**

**Anesthesia In The Operation Of Hipreplacement In The Elderly**

أمنة أحمد . كلية الطب . جامعة دمشق  
إشراف: أ . د . محمد علي أناووط

إن تنكس مفصل الورك غالباً ما ينجم عن التهاب المفاصل الريثاني أو التهاب الفقار المقسط.

إن عملية تبديل مفصل الورك الكامل هي عملية كبيرة وتحتاج إلى تقنيات تخديرية عديدة ومتنوعة وفهماً جيداً لمخاطر هذه العملية وتعقيدها.

يجب تقييم مرضى التهاب المفاصل قبل العمل الجراحي بشكل جيد وذلك بسبب احتمال وجود صعوبة في تدبير الطريق الهوائي والنبيب الناجم عن التشوهات التشريحية المرافقة وكذلك يجب تقييم الجهاز القلبي الوعائي والتنفسي والعصبي والكلي والكبدية وذلك بسبب تشارك المرض المفصلي مع أمراض جهازية مرافقة.

وبسبب التبدلات الفيزيولوجية عند المرضى

وبلغت نسبة الإصابة بالمشعرة ٩,٨٤% من اللواتي لديهن أعراض التهاب مهبلية.

#### الاستنتاجات

بذلك نجد أن طريقة الزرع أفضل من الفحص المباشر للكشف فن هذا الطفيلي، وأن عدم وجود الأعراض والعلامات لا ينفي الإصابة.

### دراسة نسيجية مقارنة بين الأكياس الإلتهابية وبعض الأكياس ذات المنشأ السني

#### histologic Comparative Study Between The Inflammatory Cysts And Some Odontogenic Cysts

شريف سليم بركات .

كلية طب الأسنان . جامعة دمشق  
إشراف: أ. د. قصي عزيز

الأكياس هي أجواف مرضية مبطنة ببشرة وتحتوي ضمنها على مادة سائلة أو هلامية. إن البنية النسيجية البسيطة لجميع الأكياس متشابهة ومع ذلك يميز الباحثون ثلاث أنماط لها: الأكياس الإلتهابية والأكياس المنشأ والأكياس غير سنية المنشأ. وقد قمنا من أجل وضع معايير نسيجية تميز بين مختلف هذه الأكياس المدروسة وبدراسة ١٣١ كيساً جذرياً و ٧ أكياس متبقية و ٣٥ كيساً تاجياً و ١٤ كيساً سنياً منقرناً بوننت بالهيماتوكسين والإيوزين و أختير عدد منها للدراسة الكيميائية النسيجية حيث لونت بكل من كاشف شيف وأزرق التولويدين وماسون ثلاثي الكروم وللدراسة الكيميائية النسيجية المناعية حيث لونت بـ السيتوكيراتين، C.K ١١٦، C.K ٨، C.K ٣٤ BE١٢ وكاشف بروتينات المورثة bc١٢. ولم نرى أي فرق بينهما بالملونات الكيميائية النسيجية المناعية، ولم تبد جميع هذه الأكياس قدرةً على التحول الورمي وكانت جميعها متماثلة بأخذها للملونات

٢٠٠٠/١١/٣٠. وشملت ٨٣ مريضاً. وكان هدفها تقييم فائدة وأمان الستربتوتوكيناز المطبق وريدياً بالمشاركة مع الهيبارين والإسبرين في إعادة فتح الرشيان الإكليلي المسدود وانعكاس ذلك على وظيفة العضلة القلبية.

وقد تبين بتصوير الأوعية الأكليلية المجرى خلال الأسبوع الأول بعد احتشاء العضلة القلبية الحاد ارتفاع نسبة عودة انفتاح الشرايين الأكليلية لدى مجموعة الستربتوتوكيناز مع اختلافات ذات خطورة منخفضة مع أخذ نتائج الدراسات العالمية بعين الاعتبار.

مما يؤكد تطبيق الستربتوتوكيناز في الوقت المناسب لكل مرضى احتشاء العضلة القلبية الحاد بغياب مضادات الأستطباب .

### دراسة مخبرية حول الإصابة بداء المشعرة المهبلية لدى مراجعات مشفى التوليد

#### Laboratory Study About Trichomonas Vaginalis Among Tawlid Hospital Patients

#### الهدف

تهدف هذه الدراسة إلى تقصي انتشار الإصابة بالمشعرة لدى مراجعات مشفى التوليد ومعرفة أفضل الطرق للكشف عنها، كذلك نسبة تواجد الأعراض والعلامات الخاصة بهذا الداء لدى المصابات.

#### الطرق المستخدمة:

تم استخدام طريقتي الفحص المباشر والزرع لمفرزات الرنج الخلقي للمهبل.

#### النتائج

تبين أن طريقة الفحص المباشر قد فشلت في بعض الحالات عن الكشف عن المشعرة، بينما أمكن للزرع أن يكشفها. وتبين أن هناك نسبة ٣٨,٠٩% من المصابات كنَّ غير عرضيات،

الكيميائية النسيجية المناعية.

## دراسة في اختبار الجهد: تقييم معايرة، حساسية، نوعية، مقارنة مع تصوير الشرايين الإكليلية

Research In Exercise Test :  
Evaluation Of Criteria , Sensificity,  
Comparing With Coronary  
Angiography

فادي ابراهيم ديابو . كلية الطب . جامعة  
دمشق

إشراف: أ. د. مروان شامية

الهدف من هذا البحث هو دراسة نسب  
المعايير المختلفة لاختبار الجهد وحساسية  
ونوعية كل منها، لاختيار المعايير الأفضل  
لاستطباب القثطرة الإكليلية، وقد تم دراسة  
١٥٠ مريضاً مجرى لهم اختبار جهد وقثطرة  
إكليلية بفاصل لا يتجاوز ستة أشهر، وتبين  
بالمقارنة بين المعايير المختلفة لاختبار الجهد  
ونتائج القثطرة الإكليلية أن المعيار الأفضل  
كان تزحل الوصلة ST للأسفل بشكل أفقي أو  
متجه للأسفل، أو حدوث ألم خنقي محرض  
بالجهد حيث كانت الحساسية ٧٥%  
والنوعية ٧١%، وتبين أهمية عدم اعتبار  
التزحل المتجه لأعلى ببطء إيجابياً لأن ذلك  
يجعل النوعية متدنية بشدة، كما أظهرت  
الدراسة أن فترة العودة ما بعد الاختبار لها  
أهمية كبيرة حيث سجل فيها ٩٣% من  
التبدلات الإيجابية.

### اللطاخة العنقية

#### Cervical Smear

حسن تشلي.

قسم التوليد وأمراض النساء. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. جميل طالب

الأساس Background

بالرغم من كونه لطاخة papanicolou تمثل  
الطريقة الأكثر فعالية لمنع وتحري الأفات ما  
قبل السرطانية لعنق الرحم فإن معدل المسح  
الخلوي منخفضاً في دار التوليد الجامعي  
ومعدل السلبية الكاذبة مرتفعاً وقيم الحساسية  
والنوعية منخفضة.

### الطرق methods

يشمل المسح الخلوي ١٢٤٠ امرأة وأخذت  
لطاخات عنقية لـ ١٠ مريضات لديهن سرطان  
عنق رحم مثبت بالخزعة كما أخذت عينات  
من عنق الرحم ( اتحري الميكوبلاسما  
بالزرع) ولطاخات في نفس الوقت لـ ٢٣  
امرأة وأخذت لطاخات عنقية ومهبلية في نفس  
الوقت لـ ٤٨ امرأة وتعم تقييم دقة اللطاخة  
العنقية بأخذ لطاخات وخزعات عنقية في نفس  
الوقت لـ ٨٠ امرأة.

### النتائج results

توزعت نتائج اللطاخات كما يلي

١٥٦ (١٢,٥٨%) ضمن الحدود الطبيعية  
٩٨٦ (٧٩,٥١%) تبدلات خلوية سليمة  
٩٨ (١٠٠٠,٧٩%) شاذة بلغ معدل المسح  
الخلوي ١٣,٧% ٩ عوامل الخطورة لتطور  
الأفات ما قبل السرطانية لعنق الرحم  
(مجموعة الأعمار ٤١ - ٥٠ سنة، بدئ  
النشاط الجنسي بعمر مبكر التبدلات الالتهابية  
في عنق الرحم) لم يثبت دور مانعات الحمل  
الفمروية أو اللوالب كعوامل خطورة إن  
تسجيل التبدلات الالتهابية في اللطاخة العنقية  
هو مشعر سيئ على وجود إنتان  
بالميكوبلاسما العمر المتوسط للنساء  
المصابات بسرطان عنق الرحم ١٦,٣ ومعدل  
السرطان شائك الخلايا (٨٦,٦٦%) ضرورة  
إجراء الخزعات العنقية في كل حالة تبدي فيها  
اللطاخة وجود خلايا شاذة لا يمكن الاعتماد  
على اللطاخة المهبلية في تشخيص أفات عنق  
الرحم معدل السلبية الكاذبة (٢٤,٥%) معدل



الإيجابية الكاذبة (٣٠,٤%) الحساسية (٥٣,٣%) النوعية (٨٦%) القيمة التنبؤية للإختبار الإيجابي (٦٩,٥%) القيمة التنبؤية للإختبار السلبي (٧٥,٤%) خلاصة conclusions

### المرجلات المعدية المعوية

#### Gastrointestinal Polys

لمى علي وردة. كلية الطب. جامعة دمشق  
إشراف: د. مازن الحداد

تهدف دراستنا إلى إلقاء الضوء على واقع دراسة المرجلات في مستشفى الأطفال ومقارنة الدراسة مع الدراسات العالمية، إضافة إلى وضع توصيات لدراسة أكثر فائدة كنتائج في المستقبل.

- أجريت الدراسة بشكل راجع بين عام ١٩٩٧ ونهاية عام ١٩٩٩ حيث تم تسجيل ٦٦ حالة مرجلات معوية.
- تراوحت الأعمار بين ٢,٥ سنة، الفترة الأشيع للإصابة كانت بين ٣-٥ سنوات بنسبة ٢٢,٧%.
- العرض الأشيع كان النزف المستقيمي حيث سجل كعرض وحيد في ٤٦,٩% من الحالات ومرتافقاً مع ظهور مرجل من الشرج ككتلة هابطة في ٤٠,٩% من الحالات.
- من أصل الـ ٦٦ حالة: ٤٠% أجري لها تنظير مستقيم و ٢٤ حالة أي ٣٦,٣% أجري لها تنظير كولون ومستقسم وحالتان فقط ٣% أجري لها تنظير هضمي علوي.
- كان المكان الأكثر تكراراً لتوضع المرجل هو المستقيم ٨٤,٥% من الحالات و ٧,٦% من الحالات في الكولون وخمس حالات أي ٧,٦% أيضاً في كل من الكولون والمستقيم.

■ من أصل الـ ٥٦ حالة التي تواجد فيها المرجل في المستقيم ٤١ حالة فقط أجري لها مس شرجي وكان إيجابياً في ٢٩ حالة فقط أي إيجابيته ٧٠,٧% في كشف وجود مرجل مثبت.

- أما العلاقة مع الجنس فكانت نسبة الإناث ٣١% والذكور ٦٩% أي نسبة الإناث إلى الذكور ٤٦%.
- لم يدرس قياس المرجلات أثناء التنظير أو بعد الاستئصال في كل الحالات السابقة.
- وجدت حالتان من داء مرجلات شيباني وحالة واحدة من داء مرجلات عائلي وباقي الحالات مرجلات مفردة أي ٩٥,٤%.
- لن ترصد أي متلازمة خلال السنوات الماضية الثلاث كغاردنر أو توركوت أو بوتزجيرز.
- لم ترصد أي حالة خبائة تالية في أي من الحالات السابقة.
- تم إجراء التشريح المرضي في ٣٩ حالة أي نسبة ٥٩% فقط.
- من أصل الـ ٦٦ حالة أجريت صورة ظليلة للمستقيم والكولونات في ١٥ حالة أي بنسبة ٢٢,٧% وكانت إيجابية الأشعة في الصور المجراة ٢٠% وفي ٣ حالات من الـ ١٥ السابقة أجريت صورة ظليلة وكانت كلها سلبية.

### وبائيات العَدِّ الشائع

#### Acne Vulgris Epidemiology

محمد عزت الحريري.

كلية الطب البشري. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. صالح داود

العَدِّ مرض جلدي شائع، يصيب المراهقين بشكل أساسي وبنسبة عالية، وصلت في بعض

## Bacteriological And Epidemiological Study Of Early-syria Onset Periodontitis In Using DNA Probes, And The Application Of Doxycycline And Osteografts In The Treatment

علي أبو سليمان.

كلية طب الأسنان . جامعة دمشق

إشراف: أ. د. محمد عصام عوا

يهدف هذا البحث إلى إجراء دراسة وبائية لتحديد مدى انتشار التهابات ابلنسج الداعمة المبكرة في سوريا، وكذلك إجراء دراسة جراثومية باستعمال مسابر DNA لكشف وتحديد نسبة جراثيم A.a, P.i, P.g عند المرضى المصابين بتطبيق الدوكسي سيكلين والطعوم العظمية. قمنا بفحص ٢٥٠ مريضاً أعمارهم بين ١٤ - ٢٥ سنة خضعوا للدراسة السريرية والدراسة الجرثومية حيث أرسلت عينات الجراثيم إلى سويسرا لكشف وتحديد نسبة تواجد الجراثيم. كانت نتائج الدراسة الوبائية أن ١٥٧ مريضاً (٦٢,٨%) لم يكن لديهم التهابات نسج داعمة مبكرة، في حين كلن انتشار الجراثيم على الشكل الآتي بلغت نسبة انتشار جراثيم p.i ٩٧,٥% وجراثيم P.g (٨٠%) وجراثيم A.a (٢٢,٥%).

أظهرت نتائج المعالجة أن تطبيق الطعوم العظمية مع الدوكس سيكلين في علاج التهاب النسج الداعمة الشبابي يعطي أفضل النتائج.

تأثير المستحضر الدوائي دورزولاميد الخافض للضغط داخل المقلة في الرزق الأولي مفتوح الزواية

The Intreocular Hypotensive Effect Of Dorozolamide In Primary Open Angle Glaucoma

تميم درويش.

الدراسات إلى ١٠٠% منهم. يشخص العدّ سريرياً وبسهولة، وأشيع مكان لتواضع العدّ هو الوجه، وتتراوح تظاهراته من عدّ خفيف الشدة إلى عدّ مكيب شديد. ويمكن أ، يظهر العدّ في جميع الأعمار وبشدهات ودرجات مختلفة. بلغ حجم العينة ٧٩٣٤ طالب وطالبة بأعمار تتراوح بين ٩ - ١٨ بنسبة كان عدد المصابين بالعدّ منهم ٥٤٦١ أي بنسبة ٦٨,٨٣% وكانت نسبة الانتشار عند الذكور ٧٠,٤% وعند الإناث ٦٦,٩٧%. وقد أجريت الدراسة في محافظة درعا واللاذقية لمعرفة تأثير العوامل الجغرافية على العدّ فكانت نسبة انتشار العدّ في درعا ٦٩,٨٤% بينما في اللاذقية ٦٦,١٦% ولم يلاحظ وجود فرق إحصاء جوهري في نسبة الأنتشار في المحافظتين. وتقع هذه النسب ضمن مجال النسبة العالمية (٣٥ - ١٠٠%) كانت روة انتشار العدّ عند الذكور بعمر ١٧ سنة وعند الإناث بعمر ١٦ سنة، ولوحظ أن أشيع مكان لتواضع العدّ هو الوجه، وبلغت نسبة انتشار العدّ الشديد عند الذكور ٤,٥١% وعند الإناث ٢١,١٥% اعتماداً على طريقة leeds. وقد كانت أعلى نسبة لبدء العدّ عند الذكور في عمر الـ ١٥ سنة وعند الإناث ١٤ سنة. نستنتج أن العدّ شائع خلال فترة المراهقة وتقترح الدراسة إجراء برامج تثقيفية بالمدارس لتعريف المراهقين بمرضهم وتقديم النصائح والإرشادات لهم.

\*\*\*\*

دراسة جراثومية وبائية لالتهابات النسج الداعمة المبكرة في سوريا باستخدام مسابر DNA وتطبيق الدوكسي سيكلين والطعوم العظمية في المعالجة

## قسم أمراض الرأس. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. يسرى حدة

يهدف البحث لمعرفة تأثير المستحضر الدوائي دورزولاميد على الضغط داخل المقلة في الرزق الأولي مفتوح الزاوية وأثاره الجانبية ومقارنته مع التيمولول على عينة مشابهة تمت الدراسة على مجموعتين انتقائيتين من مرضى الرزق مفتوح الزاوية.

المجموعة الأولى ٤١ مريض عولجوا بالتيمولول ٠,٥% مرتين والمجموعة الثانية ٢٥ مريضاً عولجوا بالدورزولاميد ٢% ٣ مرات يومياً. تمت المتابعة أسبوعاً لمدة شهر وكانت النتيجة أن التيمولول ٠,٥% يخفض الضغط داخل المقلة بمقدار ٢٣% عند الساعة (٠) ٢٦,٢٢% عند الساعة (٢). أما الآثار الجانبية فقد كانت خفيفة وشكلت الحرقلة النسبة الأكبر بالمجموعة الأولى والطعم المر والحرقلة بالمجموعة الثانية.

\*\*\*\*

## تجربة مشفى الأسد الجامعي في سرطان الثدي

The Experience Of Al Asssd Hospisal Of Breast Cancer

عبد الله سراج. كلية الطب . جامعة دمشق

إشراف: أ. د. سهيل سمعان

أجري البحث في مشفى الأسد الجامعي بطريقة الدراسة بين أعوام ١٩٩٦ - ٢٠٠٠. على عينة مرضى بلغت ٣٩٣ مريضة مصابات بسرطان الثدي. اعتمد التشخيص على الخزع قبل الجراحة. أما المرحلة السريرية فقد حددت بعد إجراء الجراحة.

تم التركيز في الدراسة على عوامل الخطورة التالية: العمر - القصة العائلية - عدد الحمل - وتم إهمال سن أول طمث - وسن اليأس والعوامل الغذائية والبدانة... وذلك بسبب نقص البيانات. وكذلك تم التركيز على حجم المرض والنموذج التشريحي المرضي ودرجة الخباثة والمرحلة السريرية وعدد العقد المصابة وكذلك تم إجراء المستقبلات الهرمونية لعينة محدودة من المرضى.

الهدف من الدراسة: الدراسة إحصائية للحالات التي تراجع مشفى الأسد الجامعي وتحديد عوامل الخطورة في هذه العينة. وتحديد نسبة إيجابية وسلبية المستقبلات الهرمونية في هذه العينة.

النتيجة: كانت قريبة في عوامل الخطورة مع الدراسات العالمية ولكن بالنسبة للمرحلة السريرية فكانت معظم الحالات متأخرة وهذا يدل على تأخير التشخيص.

## حمض الفوليك والفيتامين B<sub>١٢</sub>

وهوموسيسيتين الدم في الأدوية

الوعائية الخثارية في البالغين

And Blood Folic Acid, Vitamine B<sub>١٢</sub> Homocysteine In Thrombovascular Diseases In Adults

هدى سبج. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. وديعة الريحاوي

أ. د. محي الدين جمعة

هدفت هذه الدراسة إلى تقييم ارتفاع الهوموسيسيتين الكلي (thcy) في الدم فب بلادنا كعامل خطورة وعائية مستقل عن العوامل الأخرى وعلاقة ذلك بعوز الفيتامين B<sub>١٢</sub> وحمض الفوليك FA.

الطرائق: تمت دراسة (١١٢ مريضاً ٩٦ ذكر و ١٦ أنثى) مصاباً بداء الأوعية الإكليلية: إما بخناق الصدر مثبت تخطيطاً، أو باحتشاء

العضلة القلبية مثبتت سريريا وتخطيطياً. وأجري تصوير للشرابين الإكليلية لـ ٦٠% من المرضى. أما المجموعة الشاهدة فتشكلت من ٤٦ فرداً (٣٢ ذكراً و ١٤ أنثى) من الأصحاء ظاهرياً، أعمارهم مماثلة لمجموعة المرضى. تمت مقايضة لـ (thcy) بطريقة fpia ولـ (١٢B) و (FA) بطريقة التآلق الكيميائي.

النتائج: إن الحدود العليا للقيم السوية لـ thcy للذكور هي ٧-١٥ umol/L وينقص مستواه في الإناث بـ ٠,٥ umd/L تقريباً وجد أ، thcy مرتفع في ٢٥% تقريباً في مرضى الشرايين الإكليلية في الجنس، ككما ترافق ارتفاعه بنقص FA إلى أقل من ٢,٢ ug/ml في ٨% وبقص B<sub>١٢</sub> إلى أقل من ١٠٠ pg/ml. ولم يظهر ثمة ارتباط شدة الإصابة ومستوى ارتفاع thcy في الدم حسب تصوير الشرايين الإكليلية.

### الجراثيم المسببة لالتهابات المفاصل القيحية وتحسسها للصادات

#### The Bacterial Spectrum In Bacterial Arthritis And Their Antibiotic Sensitivity

هناء عيلوط . كلية الطب . جامعة دمشق  
إشراف: أ . د . محمد محجوب جبرودي

هدف الدراسة: دراسة الجراثيم المسببة لالتهابات المفاصل القيحية وتحسسها للصادات الحيوية والعوامل المؤثرة على نموها وزراعتها وعزلها من العينات المرضية.

الطرائق المستعملة في البحث: التحري المباشر عن وجود عوامل ممرضة في العينو المدروسة، زرع العينات على أوساط: ١- مرق الثيوغليكولات. ٢- صلبة: EMB, Blood, Agar, Choclet-Agar، وسط Moliar Hinton من أجل اختبار التحسس، الفحوص الكيميائية الحيوية من أجل نوع العامل

المررض المعزول باستخدام منظومة Api. نتائج البحث: ضمت العينة ٤١ مريضاً ومريضة، كانت الإصابة بمفصل وحيد بنسبة ٩٠% وإصابة متعددة بنسبة ١٠%. توافرت العوامل المؤهبة بنسبة ٢٩,٣% مفصل الركبة هو المفصل الأكثر إصابة بنسبة ٥٧,٥%. الجراثيم المعزولة كانت العنقوديات المذهبة بنسبة ٥٢,٥%، العنقوديات البيضاء بنسبة ٧%، الأنثروبكتريا بنسبة ١٨%، العصيات السلية بنسبة ٤%، العصيات الزرق بنسبة ٧%، المكورات البنية بنسبة ١١,٥%.

الاستنتاجات: لوحظ دور الرص في إحداث الإصابة، لوحظ وجود إصابات بالعصيات الزرق، نتائج زورع عميقة بسبب تناول الصادات الحيوية العشوائي، تحسس الجراثيم لمركبات السيفلوتين والسيفاتاكسون بنسبة عالية.

### النزف الهضمي العلوي

#### Upper Gastrointestinal Bldding

ياسر سنبل. كلية الطب البشري. جامعة دمشق  
إشراف: أ . د . نوفل حاجة

إن الهدف من الدراسة هو تحديد نسب أسباب النزف الهضمي العلوي لدى مجموعة الدارسة.

تضمنت الدراسة الإحصائية ٢٠٦ مرضى لديهم نزف هضمي علوي راجعوا مشفى المواساة ومشفى الأسد الجامعي بدمشق وذلك خلال عامي ١٩٩٩-٢٠٠٠.

حيث قام الباحث بدراسة هؤلاء المرضى من حيث الشكاية المرضية واستعراض قصصهم المرضية السابقة وأجرى لهم الفحوص السريرية المناسبة ودرس الفحوص المخبرية التي أجريت لهم، كما درس وسائل الاستقصاء التي طبقت على كل مريض منهم وأخيراً

عملية منوسرة هي عمل جراحي معقد، ويكون مفيداً في السيطرة طويلة الأمد على ضغط العين والوقاية من تردي الساحة البصرية خاصة في المرضى الذين لا يتقيدون بالعلاج الدوائي أو عندما لا يكون ارتفاع ضغط العين مرغوباً به بعد العمل الجراحي مباشرة.

### العلاقة المخبرية للبدانة بارتفاع شحوم الدم عند النساء في سوريا

#### Dyslipidaemia In Obese Female In Syria

رنا فواز الجهاني. كلية الطب . جامعة دمشق

إشراف: أ. د. محمد محجوب جبرودي – وبمشاركة: أ. د. عائدة الخيمي

الهدف من الدراسة: البحث عن علاقة البدانة ونمطها بقيم شحوم الدم.

طريقة البحث: تمت دراسة درجة ونمط البدانة وعتبار شحوم الدم على ٢٦٠ أنثى من المرفقات لمراجعات قسمي الجراحة والداخلية في مشفى المراساة حيث اعتبرت كل أنثى لديها الوزن / مربع الطول=BMI>٢٥ كغ/م<sup>٢</sup> بدنية، ونمط البدانة اعتبر مركزياً إذا كان محيط الخصر/محيط الورك=WHR>٠,٨٥ كما استخدم لإجراء المعايير جهاز الهيتاشي ٧٠٤. وبعد الدراسة الإحصائية كانت النتائج: ٢٠% من النحيلات لديهن فرطاً بشحوم الدم مقابل ٢٩% من البدنيات وكان عيار chol الدم لدى البدنيات أعلى قليلاً منه لدى النحيلات. وكذلك الأمر كان ازدياد عيار TG وانخفاض HDL يتناسب طردياً مع ارتفاع BMI. التوصيات: نشر الوعي الصحي لمكافحة البدانة، ومعالجة فرط شحوم الدم، واتباع دوماً حمية مناسبة ورياضة يومية.

### الأختلاطات العلاجية للابيضاضات الحادة

#### Therapeutic Compilcation Of Actue Leukermia

تعرض إلى الطرق العلاجية التي طبقت للمرضى.

ثم قام الباحث بتحديد نسب أسباب النزف الهضمي العلوي لدى هؤلاء المرضى وقام بالمقارنة بين هذه النسب التي حصل عليها وبين النسب المحلية والعالمية السابقة.

ومن خلال استعراض النتائج التي حصل عليها تبين أن أشيع سبب للنزف الهضمي العلوي هو القرحة الهضمية وخاصة العفجية منها، وكان ثاني أشيع سبب للنزف الهضمي العلوي هو دوالي المري والمعدة، وهذا يتوافق مع النسب المحلية والعالمية السابقة.

### نتائج استخراج الساد خارج المحفظة في الحالات المترافقة بالزرق مفتوح الزاوية

#### The Results Of Extra-Capsular Cataract Extraction In Cases Associated With Open Angle Glaucoma

عبير فارس. كلية الطب. جامعة دمشق  
إشراف: أ. د. جوزيف فتوح – وبمشاركة:  
أ. سامح عيسى

الهدف من الدراسة: دراسة اختلاطات و نتائج استخراج الساد خارج المحفظة في الحالات المترافقة بالزرق مفتوح الزاوية، سواء كان الزرق بدنياً أو ثانوياً للساد.

خضع بعض المرضى للعمل الجراحي مشترك (ساد، زرق) في آن واحد، بعضهم أجري الساد بطريقة خارج المحفظة مع الاستمرار بالعلاج الدوائي للزرق.

فترة المتابعة ثلاثة أشهر تمّ فيها تحسن القدرة البصرية ومدى انخفاض ضغط العين بعد الجراحة.

النتائج: إن استخراج الساد خارج المحفظة مع

## بهيرة الأيوبي. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. عدنان سومان

إن الهدف من هذا البحث هو دراسة أهم الاختلالات العلاجية الناجمة عن المعالجة الكيماوية المستخدمة في حث الهدأة الأولية لايبيضايات الدم الحادة في دراسة عملية مستقبلية non concurrent مع متابعة السجلات الطبية للمرضى المراجعين لمشفى الموساة في الفترة الواقعة بين عامي ١٩٩٩-٢٠٠٠.

أجريت الدراسة على مئة وأثنين من مرضى الايبيضايات الحادة الفوقية واللمفية، تم دراسة أهم الاختلالات العلاجية وتحديد المرتبطة بتثبيت النقي أي النزوف والأخماج وتثبط السلسلة الحمراء.

ومن خلال استعراض النتائج تبين تساوي نسبة الاختلالات (واحد أو أكثر) في نوعي الايبيضايات مع ارتفاع نسبة تواتر الايبيضايات الفوقية الحاد AML<sup>٣</sup> ثم AML<sup>٢</sup> وارتفاع نسبة تواتر الاختلالات في هذه الأنماط وخاصة الاختلالات الخمجية.

حاطت الباحثة في هذه الدراسة بحث أهم الاختلالات الناجمة عن المعالجة الكيماوية المستخدمة في حث الهدأة الأولية لايبيضايات الدم الحادة وتحديد تلك المرتبطة بتثبيت.

## تدبير سيلان السائل الدماغي الشوكي من الأذن والأنف.

### The Management Of Cerebrospinal Fluid From The Ear And Nose

علي كاحلي أو غوللاري.

كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. محمد أكرم الحجاز

تتحدث هذه الدراسة عن سيلان السائل الدماغي الشوكي من الأذن والأنف وهو مرض خطير إذا لم يعالج لما له من عقابيل قد تكون ميتة. وقد تم في هذه البحث إجراء الدراسات الإحصائية على عينة بلغت ٣٣ مريض من مشفى الموساة (قسم أمراض الأذن والأنف والحنجرة وقسم الجراحة

العصبية) ومشفى الأسد قسم الجراحة العصبية خلال ١٠ سنة مع مقارنتها مع الدراسات العالمية المتماثلة وتمت الدراسة على عدة متغيرات منها العمر (تمركزت الحالات دون الثلاثين من العمر ٨٤,٨% والجنس الذكور ٦٩,٧% والسبب حيث شكلت الحوادث ٧٢,٧% ١٥,١% الرضوض الجراحية) والمكان الرئيسي للسيلان من الأنف ٩٠,٩% ومن الأذن ١٢,١% والشكوى الرئيسية التي كانت متنوعة وكان أشيعها سيلان رائق من الأنف ٦٦,٦% ثم التهاب سحايا متكرر ٣٣,٣% ودرس المعدل الوسطي لمدة الأعراض (٣٢,٦ شهراً) ودرس كذلك مرافقات سيلان السائل الدماغي الشوكي من الأنف حيث رافق التهاب السحايا ٥١,٥% من الحالات كما تم دراسة الموقع التشريحي للناسور وشكل سقف الغربال نسبة ٢٤,٢% والصفحة المصفوية نسبة ٢١,٢% ووجد أن الاعتماد في التشخيص كان على الفحوص الشعاعية وكانت إيجابية الطبقي المحوري لكشف الناسور فوق ٨٠%، كما تمت دراسة النتائج العمل الجراحي التي أجريت من قبل أخصائي الشعبة الأذنية في مشفى الموساة لـ ١٣ مريض بثلاث طرق مختلفة من ناحية نوع الطعم المستخدم واستعمال مادة لاصقة ونوع الدكة المستعملة ومدى بقاء الدكة داخل الأنف ووجد أن لا يوجد فرق بالنتائج وكلها أعطت نتائج ممتازة ولم يسجل أي حالة نكس أو إختلاط باكراً بعد العمل الجراحي وقد لوحظ قفز الشعبة الأذنية في علاج هذا النوع من المرض عام ٢٠٠٠ حيث عالجت ٧٧% من الحالات المراجعة لجامعة دمشق بنتائج ممتازة وشفافية ومن هذا نستنتج أن للجراحة التنظيرية عن طريق الأنف الدور الأكبر ويجب أن يكون الأساسي لمعالجة نز السائل الدماغي الشوكي من الأنف الأقل مدة للبقاء في المشفى وأقل نكساً وإختلاطات وعقابيل ونسبة نجاحه العالية ويمكن أن يكون للجراحة العصبية دور ثانوي بحال الجراحة التنظيرية.

## سرطانات الشفة السفلى وجراحتها

### Surgery Of The Lower lip Cancer

بدر الدين غنيم. كلية الطب. جامعة دمشق

## إشراف: أ. د. أكرم الحجار

أنه يمكننا القول أم سرطان الشفة السفلى الشائعة هو السرطان الشائع الخلايا وقد كان الشكل التفرحي من S.C.C هو الأغلـب ٦٣,٣% وهو الأشد عدوانية ٤٤,٧% انتقاله للعقد وقد حدثت النفاثات العقدية بنسبة ٣٣,٣% وقد وجدنا أن ٥٠% من العمليات المجراة هي الاستئصال+ تقريبا مباشر وقد ظهرت الاختلاطات بنسبة ٥٤% وكان أهمها النكس العقدي ٢١,٦% وقد طبقت المعالجة الشعاعية كمعالجة ممتمة في المراحل المتقدمة والحالات الناكسة وبالنتيجة فالبرغم من السير الطبيء للورم وسهولة التشخيص فإن العلاج لم يكن سهلا كما هو متوقع وخاصة عند نكس الورم لذلك يجب أن يكون العلاج جديراً وتاماً منذ البداية مع تطوير أساليب حديثة في الجراحة الترميمية للضياغات الناتجة عن الاستئصال للمحافظة على الناحية الوظيفية والجمالية لهذا العضو الهام .

\*\*\*

## سرطان المبيض

### Ovarian Cancer

#### الهام دروج. كلية الطب. جامعة دمشق إشراف: أ. د. صلاح شيخه

دراسة إحصائية راجعة لمريضات سرطان المبيض المقبولات بمشفى دار التوليد الجامعي بدمشق خلال الفترة ما بين ١٩٩٠/١/١ حتى ٢٠٠٠/٨/٣١ وكان عددهن ٢١٧ مريضة بنسبة ٤١,٢% ألف مراجعة، وقد شكلت السرطانات البشروية النسبة العظمى بنسبة ٧٦,٥% وكانت الإصابة أكثر توارداً عند العقيمت والعازبات بنسبة ٤٤,٧% وكان الألم الحوضي العرض الأكثر شيوعاً بنسبة ٦٤,٥% وكان العمر الوسطي للإصابة بالسرطان البشروية هو ٥١,٣ سنة وتوزعت الحالات حسب المرحلة السريرية كما يلي: ١- ١٥,٧% ٢- ١٩,٩% ٣- ٤٥,٨% ٤- ١٨,٦% وقد شكلت المعالجة الجراحية متبوعة بالعلاج الكيماوي النسبة العظمى للمعالجة ٨٤,٤% تلاه الجراحة الكيماوي والأشعة

تحدثت هذه الدراسة عن مرض هام جداً لأنه يصيب الشفة السفلى التي لها أهمية كبيرة من الناحية الوظيفية والجمالية في الجسم، وقد تم في هذا البحث إجراء الدراسة الإحصائية على عينة تتكون من ٦٠ مريضاً تم استخلاصها من المرضى المقبولين في الشعبة الأذنية في مشفى المواساة خلال ٧ سنوات في الفترة الواقعة بين عامين ١٩٩٣-١٩٩٩ ومقارنة هذه بالدراسة العالمية المماثلة.

استخدم في الدراسة عدة متغيرات (العمر - الجنس - المهنة - السكن - الأعراض - أساليب المعالجة) وقد بينت الدراسة أن سرطان الشفة السفلى أكثر ما يصيب الكهول وخاصة في العقدين السابع والثامن، وقد بينت أيضاً أن الدراسة أن ١٧% من المرضى لديهم أفاق جلدية سابقة أو مرافقة مما يؤكد وجود عامل مشترك لهذه الإفات وإذا قلنا أن ٥٠% من المهن المذكورة بمرضى سرطان الشفة السفلى هي مهنة الزراعة فذلك يوحي إلي أن العامل له علاقة بالتعرض للمديد للأشعة الشمسية وهذا يشجعنا إلى نشر الوعي بالوقاية من هذه الأشعة.

وقد بينت الدراسة أن ٧٥% من الحالات المذكورة لديها إيمان على التدخين وبالمقابل ٢٥% من المرضى غير مدخنين وهذا يؤكد دور التدخين في إحداث هذه الآفة لكن لا يشترط في المريض أن يكون مدخناً.

وقد بينت الدراسة أيضاً أن ٦٠% من المرضى راجعوا بتفرح على الشفة ٣٣,٣% فهم راجعوا بإندفاع على الشفة أي أن الأعراض البدائية كانت واضحة ومع ذلك فإن ٢٥% من المرضى لم يراجعوا إلا بعد سنتين من ظهور الأعراض وقد يكون السبب في تأخير المريض لمراجعة المشفى هو إهمال هذه الإفات أو تطبيق معالجات شعبية كالكي والأعشاب وغيرها (فقد تبين أيضاً أن حوالي ثلث المرضى عولجوا بمعالجات مختلفة قبل مراجعتهم المشفى)

وقد شكلت السرطان الشائعة (S.C.C) النسبة الأعلى ٩٣,٤% من سرطان الشفة السفلى حتى

## النتائج والمناقشة

كانت نسبة الإناث إلى الذكور ١/١,٧ وبلغت نسبة مرضى الصدف النقطي ٥٠,١٧% من مجموع المرضى المراجعين في حين بلغت ٣,٧٨% من مجموع مرضى الصدف بشكل عام وهي مرتفعة ضمن النسبة العالمية (١,٦-٤٤)% ووجد أن أكثر من نصف الحالات حدثت في العقد الأول من العمر بنسبة ٥٦,٦% وكان البطن المكان الأشيع لبدء الإصابة بنسبة ٤٠%. أما القصة العائلية فوجدت عند ربع المرضى بنسبة ٢٤,٩% وغالبية الحالات حدثت بعمر أقل من ٢٥ سنة.

أما الخمج فكان المحرض الأكبر للإصابة حيث وجد في ٤٤,٩% من المرضى، ولوحظ ارتفاع في مستوى ASO عند ٧٦ مريض من أصل ١٢٨ أي بنسبة ٥٩,٤% مقارنة مع الشواهد حيث كان ٣٢,٥% وهي مقارنة تقريباً لنتائج الدراسة Telefer.N.R. وآخرون حيث وجد دليل مصلي على الخمج بالعقديات في ٥٨% من مرضى هذه الدراسة وهذا يؤكد دور العقديات في إمراضية المرض. ووجد أن السسترونيديات الموضعية كانت المعالجة الأكثر فائدة في السيطرة على الآفات، وسجل بشكل تالي للشدة النفسية زغلتها البلعوم واللوزات.

## الخلاصة

الصدف النقطي مرض جلدي يصيب الأطفال وصغار البالغين وتتعمق العقديات بأن لها دور كبير في تحريضه وهذا ما تأكدنا منه خلال دراستنا ومن خلال نتائج الدراسة نلاحظ أن المرض يميل ويبدأ غالباً بفصل الشتاء إلا أنه يمكن التبو بسير المرض وإنذاره وإمكانية الشفاء أو التحول لأشكال أخرى من الصدف حيث تحولت أربع حالات إلى صدف شائع خلال فترة المتابعة ولذلك فإن متابعة أطول مطلوبة.

## الأخمج البولية عند الأطفال

### Children`s Urinary Infections

غيثاء الخليل. قسم الطب المخبري.

كلية الطب البشري. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. محمد محجوب الجبرودي

بنسبة ٦,٦%، وكان معدل البقيا لـ ٥ سنوات للسرطانات البشرية ٣٤,١% ولغير البشرية ٧٧,٤% وكلنت نتائج فتح البطن للنظرة الثانية: استجابة كاملة بنسبة ٣٥,٥% بقايا مجهرية بنسبة ٢٢,٩% كتلة مريحة بنسبة ٤١,٦% وقد كانت نتائجا قريبة من النتائج العالمية باستثناء زيادة نسبة البقايا المجهرية بالنظرة الثانية وذلك بسبب مراجعة المريضات بمراحل متقدمة أكثر.

## الصدف النقطي

### Guttate Psoriasis

محمد عماد عيطة.

كلية الطب البشري. جامعة دمشق.

إشراف: أ. د. صالح داود

الصدف النقطي هو أحد الأشكال السريرة للصدف الشائع، أكثر ما يصيب الأطفال وصغار البالغين بعمر أقل من ٣٠ سنة ويتظاهر على شكل حطاطات حمامية صغيرة بقطر ١-١٠ ملم قطرات المطر تتوضع خاصة على الجذع والأجزاء الذاتية من الأطراف غالباً ما يكون هناك قصة لخمج تنفسي علوي بالعقديات المحقبة الحالة للدم B من المجموعة A، وهو يصيب كلا الجنسين بالتساوي ويحدث في أقل من ٢% من مجموعة مرضى الصدف في الولايات المتحدة الأمريكية.

المرضى وطرق الدراسة

بلغ عدد المرضى ٢٠٥ مريض ومريضة من مجموع خلال عامين ١٩٩٩-٢٠٠٠ وترأجت أعمارهم بين عدة أشهر و٤٥ سنة وكانت الغاية من الدراسة دراسة المرض بشكل مفصل سريريا حيث أخذت قصة مريضة دقيقة تضمنت السوابق الشخصية والعائلية وبدء ظهور المرض وعلاقته السنة المختلفة ووجود قصة خمج سابق للعقديات المحقبة.

وقد درس المرضى جيداً من ناحية الشكل السريري والآفات وتوزعها وشدها والأمراض المرافقة كما تمت معايرة أضاد الحالة العقدية (ASO) وقورنت من النتائج التي وجدت عند الشواهد، كذلك أجرينا دراسة نسيجية ومضائية لعدد من مرضى الدراسة.



## مروان الحموي. كلية الطب. جامعة دمشق إشراف: أ. د. رعد السمان

الوهن العضلي الوخيم أحد الأمراض المناعية النادرة في بلادنا، يمتاز بضعف العضلات الهيكلية الذي يتفاقم بالجهد ويتم تشخيصه بتخطيط العضلات الكهربائي والاختبارات الدوائية وقياس أضداد مستقبلات الأسيتيل كولين إستراز في الدم . وكان هدف الدراسة مقارنة مع دراسات على ٧٦ مريضاً في مشفى الأسد الجامعي وتم التركيز على توزع المرض من حيث العمر، الجنس، تطور الأعراض، نتائج استئصال التيموس التشريحي المرضي ونتائج استئصال التيموس والعلاج الدوائي على تطور المرض، وخلصت أخيراً إلى مجموعة من النتائج والتوصيات.

## دراسة حول داء اللشمانيا الحشوي عند الأطفال

### Visceral Leishmaniasis In Children

#### أسد الأبراهيم. كلية الطب. جامعة دمشق إشراف: أ. د. مجيب محم

أجريت الدراسة في مشفى الأطفال الجامعي في دمشق وقد تم عرض مقدمة نظرية حول داء اللشمانيا عموماً وداء الشمانيا خصوصاً.

تمت دراسة الحالات بين عامي ١٩٩٣ وحتى عام ٢٠٠٠ وقد بلغت ٦٣ حالة منها ٦ حالات مستقبلية خلال فترة الدراسة وقد تمت دراسة التوزع الجغرافي لهذه الحالات حسب مناطق القطر المختلفة والأعراض التي راجعوا بها والعلامات السريرية الموجودة عند القبول والتوزع الجنسي والعمرى للمريض.

وأجريت دراسة مخبرية لجميع المقبولين تضمنت الخضاب وتعداد الكريات ووظائف الكبد والكلية وبزل نقي العظم وتم تطبيق المعالجة بالغلوكانثيم وفق خطتين للمعالجة، ووجد أ، داء اللشمانيا ما يزال مشكلة منتشرة في المناطق الجنوبية من سوريا ولا بد من التشخيص المبكر وتوفير العلاجات الحديثة للحالات المعقدة.

## أورام البرانشيم الكلوي

الغاية من البحث هي معرفة أنواع الجراثيم المسببة للأخماج البولية عند الأطفال بإجراء فحص مباشر للبول والراسب البولي، ومن ثم إجراء عملية الزرع على الأوساط الزرعية المختلفة لتحديد أكثر الجراثيم تواتراً وإحداثاً للخمج البولي، ثم إجراء التحسس للصادات لتحديد أهم الصادات الفاعلة في تلك الجراثيم. لقد برهنت النتائج على أن الجراثيم سالبية الغرام لا سيما الإيشيريكية القولونية والكليبيلا هي الأكثر فاعلية في تلك الجراثيم. كما وتظهر دراستنا ازدياداً ملحوظاً في نسبة الإصابة بالخمج البولي المكتسب بعد دخول المشافي، كما تؤكد على ازدياد نسبة تعين الجراثيم على الصادات المستخدمة في تلك الحالات ورفع احتمالات تكرار الخمج بنفس الجرثوم أو بجرثومين مختلفين.

## تدبير سرطان الكولون

### Management Of Colon Cancer

#### طارق الجمال. كلية الطب. جامعة دمشق

#### إشراف: أ. د. أحمد أبو قاسم

يشكل سرطان الكولون ١٥-١٧% من الخباثات عند الإنسان ويعتبر السبب الثاني للوفيات. ويزداد معدل حدوثه مع تقدم العمر.

ونظراً لأهميته الكبيرة فقد هدفت دراستنا إلى لفت الانتباه لضرورة الكشف المبكر عن سرطان الكولون وبالتالي تحقيق نسب شفاء عالية.

تمت الدراسة على سجلات بشكل راجع خلال الأعوام ١٩٩٦-٢٠٠٠ وتضمن البحث ٢٣٠ مريضاً، وشمل دراسة توزع الحالات حسب العمر والجنس إضافة لطرق التشخيص والعلاج الجراحي والكيميائي المتمم.

بالنتيجة تبين أن ذروة حدوث سرطان الكولون ٦١ سنة ويصيب الذكور أكثر من الإناث وهناك زيادة بنسبة حدوثه بالأعمار المبكرة في بلدنا.

كل ذلك يقودنا لضرورة إجراء المسح الدوري واتباع الوقاية الغذائية.

## الوهن العضلي الوخيم

### Myasthenie Grave

## Renal Parenchyma Tumors

برهان كنوزي. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. ابراهيم برغوث

أجريت هذه الدراسة الإحصائية على ٤٠ مريضاً قبلوا في شعبة الجراحة البولية في مشفى المواساة الجامعي في الفترة بين عامي ١٩٩٧ و ٢٠٠٠ وذلك بهدف أرشفة الحالات وتسجيل الرجوع إليها ومقارنة إحصائياتنا مع الإحصائيات العالمية.

أخذت المعلومات اللازمة من ملفات المرضى وسجلات الشعبة البولية وأرشف الأشرطة، وقد أجريت لمعظم المرضى الفحوص الدموية الروتينية، والدراسة الشعاعية (الأشعة فوق الصوتية، الصورة الظليلية، والتصوير الطبقي المحوري)، وخضع معظمهم للعمل الجراحي ثم جمعت نتائج التشريح المرضي المتوافرة، وبالنهاية أجريت الإحصائيات اللازمة حول جميع هذه النقاط.

وبالنسبة للنتائج فقد تم فيها تحديد معدل توزع أورام الكلية بين الجنسين وحسب الفئات العمرية والمناطق الجغرافية، ومعدل ظهور الأعراض المختلفة (خاصة الألم والنبلة الدموية)، ونسبة مصادفة الأشكال التشريحية المرضية، وإمكانية الاستغناء عن استئصال الكظر في حالات منقاة. وجميع هذه الأمور قورنت مع الدراسات العالمية المماثلة.

وأدرجت في النهاية بعض المقترحات والتوصيات بهذه الخصوص.

## العقم وتحري الإباضة

### Infertility Detecotion Of Ovalation

أسامة العمر. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. عماد الدين تنوخي

هدف الدراسة

تقييم الزوجين العقيمين - العامل الذكر ي ، العوامل الأنثوية - فصور الطور اللوتينيني - فرط برولاكين الدم - العامل البوقي - العامل الرحمي والبريتواني.

القسم العملي من الدراسة

تمت الدراسة في مشفى دار التوليد وأمراض النساء بدمشق من تاريخ ١١/١٩٩٩ ولغاية ٣١/١٠/٢٠٠٠، عدد الحالات ١٩٥ حالة، تم تقييم حالات فرط البرولاكتين، ثر الحليب، مخططات الحرارة، مخاط عنق الرحم، بروجسترون المصل، مقارنة ما بين أجهزة ما فوق الصوت المهبليّة والبطنية.

النتائج

من أدق مشخصات حدوث الإباضة هي استخدام الإيكو البطني والمهبلي ومخاط عنق الرحم وقيم بروجسترون المصل .

الاستنتاجات

وجوب استخدام أجهزة ما فوق الصوت البطنية والمهبليّة في الأيام ١٢-١٤ من الدورة لتشخيص حدوث الإباضة ومعايرة الهرمونات وخاصة البروجسترون في اليوم ٢١ من الدورة.

## مقاومة الرئويات على الصادات

( الفانكوميسين )

Vancomycin resistant  
Pneumococcus

آلاء محمد علي. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. مجيب ملحم

تتطرق هذه الرسالة لإنتانات الرئويات بشكل عام ونشوء المقاومة على الصادات وخصوصاً السلاح الأخير حالياً في معالجة الرئويات وهو الفانكوميسين.

احتوت الدراسة على ٣٨ عيّنة راجعة ومستقبلية في مشفى الأطفال منذ ١٩٩٧/٧/١ حتى ٢٠٠٠/١/١، حيث اهتمت الدراسة بالحديث عن هدف الدراسة وهو تسليط الضوء على إنتانات الرئويات وأشكالها السريرية والأسباب المؤهبة لها. كما تعرضت الدراسة مقاومة الرئويات على مختلف أنواع الصادات، ونبين هنا المشكلة العالمية التي وقع فيها مخبرنا ( مخبر مشفى الأطفال) في قراءة قطر تحسس عينات الرئويات للفانكوميسين بشكل خاطئ، وكيف تمّ تصحيح الخطأ، وهذا يعتبر إنجاز متواضع في هذه

الدراسة. وكان لا بد من التطرق بعلاقة الإنتانات بالرئويات بالعمر والجنس وفصول السنة ونسبة الوفيات مع مقارنة مع دراسات عالمية حديثة إسبانية وأمريكية.

في نهاية هذا البحث تتعرض للنتائج التي توصي بعدم استخدام الأدوية أو الصادات بشكل عشوائي، واختيار الصادر المناسب وتحت إشراف طبي كي لا تصل مشكلة المقاومة الدوائية إلى طريق مسدود، وكلنا أمل في تعاون الجهات الطبية في هذا المجال.

## أورام البلعوم الأنفي الخبيثة

### Malignant Nasopharyngeal Tumors

#### حسن خطاب. كلية الطب. جامعة دمشق

#### إشراف: أ. د. كرم الحجار

يتضمن هذا البحث موضوع هام وهو أورام البلعوم الأنفي الخبيثة حيث اشتملت الدراسة على قسمين هما الدراسة النظرية والدراسة الإحصائية لعينة المرضى خلال عشر سنوات وبلغت عينة المرضى ٨٥ مريض شخص لهم بالخزعة وجود سرطان في البلعوم الأنفي. لوحظ من خلال الدراسة أن نسبة الذكور هي ضعف نسبة الإناث وأن ذروة الإصابة بالنسبة للعمر هي في العقد الثاني والسابع وكانت نسبة سرطان البلعوم الأنفي خلال العام ٢٠٠٠ هي ٥% من مجموع سرطانات الرأس والعنق التي راجعت الشعبة. ولقد شكلت كارسينوما البلعوم ال، في بالخاصة الغالبية العظمى من الحالات ٧١ حالة حيث كانت الكارسينوما غير المميزة هي الأكثر ٧٦% منها بينما شكلت الكارسينوما الشانكة ما تبقى أما ال ٤٤ حالة الأخرى فتوزعت على اللمفوما الكارسينوما الغذائية الكيسية والساركومات. وكان الغرض الرئيسي الذي راجع من أجله المريض هو ظهور كتلة في العنق بنسبة ٧٠% من الحالات يليه الأعراض الأذنية ٤٠% والصداع ٣٦% وانسداد الأنف ٣١% وكان شكل الورم الكتلي هو المسيطر بالموجودات التنظيرية ولقد أجري CT في حوالي نصف الحالات حيث شخض ارتشاح الورم بالعظم في ١٥% من الحالات وكان الخط الأول للنقائل العقدية هو العقد الوداجية العلوية وكان الخط الأول

في معالجة المرض هو العلاج الشعاعي، ما عدا حالة كارسينوما غدانية كيسية وحالة ساركوم عضلي أجري لهما جراحة عبر الحنك، ولكن هناك ضعف كبير في متابعة المرضى بعد تحويلهم إلى مركز الطب النووي حيث راجع ١٠% ٨ حالات فقط من المرضى الشعبة بعد فترات مختلفة من علاجهم وكانت نسبة الشفاء في هذه العينة الصغيرة هي حالتين من المرضى فقط ومن هنا نتسنتج ضرورة الأهتمام بمعالجة كتلة في العنق مجهولة المنشأ أو ظهور أعراض أذنية ناجمة عن خلل وظيفة غبير العلاج الشعاعي وحتى لو شفي من مرضه وذلك من أجل تقييم فائدة هذا العلاج واتخاذ الوسائل العلاجية المناسبة في حال فشله. وكذلك ضرورة التعاون مع بقية الأقسام مثل قسم التشريح المرضي وقسم الطب النووي بما يحقق الفائدة القصوى للمريض .

## اللاارتخانية

### Achalasia

#### منى ليلا. كلية الطب. جامعة دمشق

#### إشراف: أ. د. مازن مصري زاده

هي مرض قليل الشبوع ولكنها الأشيع بين اضطرابات المري الحركية. لا يزال سببها مجهولاً رغم اتهام آليات عديدة في إحداثها. تصيب الجنسين بالتساوي ويمكن أن تظهر في أي عمر مع أن البدء يكون عادة أشيع في الأعمار المتقدمة. ويراجع المريض عادة بواحد أو أكثر من الأعراض السريرية التالية: عسرة البلع، العكس، نقص الوزن والألم الصدري.

كانت عسرة البلع هي العرض الأشيع والتي وجدت عند جميع مرضى الدراسة تلاها من حيث الشبوع القلس ثم نقص الوزن أشيع لدى مرضى المسنين.

تم التشخيص من خلال القصة السريرية والصورة الظليلية للمري والتنظير العلوي. وقياس ضغط المري الذي كان إيجابياً في جميع الحالات أما فهدفنا تخفيف الأعراض ومنع الاختلاطات ولا يمكن تصحيح التتس العصبي الحاصل.

تبقى عسرة البلع هي العرض السريري الأكثر شيوعاً في جميع الأعمار. أم الألم الصدري فهو

ظاهرة سريرية مهمة لدى مرضى اللارتخائية خاصة الشباب وتبقى الظليلية للمري وسيلة تشخيصها مهمة في كثير من حالات اللارتخائية ولكن لا يمكن الاعتماد عليها بشكل مطلق في تشخيص جميع حالات اللارتخائية.

### الأذيات البولية في الجراحة النسائية

#### Urethral Injuries In Gynecological

ندى سلطان. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. كنعان السقا

أجريت دراسة إحصائية للأذيات البولية الحادثة في مشفى التوليد الجامعي أو الواردة إليه في الفترة الواقعة بين عامي ١٩٩٨/١٠/١ و ٢٠٠٠/١٠/١ بسبب الجراحة النسائية وكان عددها ثلاثين أذية، وكان هدف الدراسة كشف الأذية البولية مبكراً في حال وقوعها ومعالجتها بالشكل الأمثل لتجنب المريضة الكثير من الاختلاطات والعقاييل السيئة التي قد تصل إلى درجة فقد الكليتين أحياناً، والوصول إلى أفضل الوسائل الممكنة لتقادي الأذية البولية في الجراحة النسائية والإقلال منها قدر الإمكان، وإعطاء مجموعة من التوصيات المستقبلية التي تهدف إلى تحسين الممارسة في هذا المجال.

### تبديل مفصل الورك في كسور المفصل الحرقفي الفخذي

#### Hip Arthroplasty For hip joint Fractures

عماد خضور. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. هيثم غنام

تأتي أهمية كسور الجوف الحقي بسبب احتمال أذية البنى العصبية الوعائية التي تمر بجواره إضافة إلى ما تخلفه من اضطراب في السطوح المفصالية وبالتالي الداء التنكسي الذي قد يحتاج تبدل المفصل.

أما كسور عنق الفخذ بنوعها داخل وخارج المحفظة فهي شائعة عند المسنين بسبب مشاكل الترقق العظمي وتترافق بنسبة عالية بزيادة الجراحة العظمية التصنيعية وقد تمت هذه الدراسة

على مجموعتين من المرضى الذين راجعوا مشافي كلية الطب بجامعة دمشق (الأسد الجامعي والمواساة) خلال عامي ١٩٩٨ و ١٩٩٩ .

عموماً يستطب تبدل المفصل في حالات فشل العلاج المحافظ في إزالة شكوى المريض من الألم والعجز الوظيفي ويأتي في مقدمة هذه الاستطابات:

التهاب المفصل بكافة أشكاله الرثواني والقيحي والتنكسي سواء البدائي أو التالي لكسور الجوف الحق وعنق الفخذ إضافة للأورام التي تصيب القسم القريب من الفخذ الحقي....

في الماضي كان T.H.R (تبدل المفصل الكامل) يجري للمرضى فوق ٦٠ سنة ومع تحسن الإسمنت والتقدم في تصاميم المفصل اللا إسمنتية بات جرى لمرضى أصغر سناً، بينما يتم تصنيع المفصل وحيد القطب للمرضى المسنين جداً مع متطلبات وظيفية قليلة وهو يسمح بالعودة إلى تانشاط باكراً كما يخلصنا من الغريسة في الجوف. وهنا يظهر أهمية تصنيع المفصل النصفى ثنائي القطب Biporal الذي يتغلب على المشاكل السابقة وهو مستطب لدى المسنين مع عمر متوقع جيد ومتطلبات وظيفية قليلة أو الشباب الذين لديهم نخرة جافة.

وبالطبع لا تخلو عملية تبدل المفصل من المضاعفات والاختلاطات (كسر الفخذ- لانثاني- انتان - خلع- نكس هاجر انضمام خثري- انحلال عظمي - شلل العصب الوركي - تةقف قلب مفاجئ ...) وقد أظهرت الدراسة نتائج جيدة باستخدام تبدل الورك الكامل، أما بالداء التنكسي التالي لكسور الجوف الحق فقد أعطى T.H>R بأشكاله الثلاث (الاسنمتي و اللااسنمتي والهجين Hybrid) نتائج جيدة جداً حيث كانت الاختلاطات قليلة والوظيفة جيدة وقد استخدمت حلقات الدعم (بورش) عند الضرورة بنجاح. فقد خلصت الدراسة إلى ضرورة الفحص الشعاعي للورك لجميع مرضى كسور الفخذ والعلاج الوقائي للترقق العظمي وخاصة عند النساء بعد سن اليأس كما أكدت ضرورة تبدل المفصل النصفى أو الكامل عند مرضى الترقق حسب عمر المريض ومتطلباته الوظيفية دون إضافة الوقت والجهد في مشاكل التثبيت الداخلي.

إصلاح الفتوق الحجابية بالتنظير

Laparoscopic Hial hernia repiar

حسام عدي. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. عبد الغني الشبلي

تهدف الدراسة إلى استعراض خبرة مشافي جامعة دمشق بإصلاح الفتوق الحجابية بالتنظير خلال ١٩٩٨-٢٠٠٠، وقد شملت ٢١ حالة لجميع المرضى تنظير هضمي علوي فيما أجري قياس ضغوط المريء لسبعة مرضى فقط. تم إجراء الطي حسب توبيه في ٤ حالة وطي أمام في حالة واحدة. بلغت نسبة نجاح العمل التنظيري ٩٠%. كانت أسباب الفشل البدانة > ١٠ كغ والتريف. تم البدء بالحمية السائلة في اليوم التالي في ٢٠ حالة. أعيد التداخل الجراحي على مريض التريف بعد ٢٠ ساعة تكرر التريف. حدثت عسرة بلع عابرة في ٩ مرضى (٨ منهم بعد الطي حسب نسين) وعسرة بلع دائمة في حالتين استدعنا إعادة التداخل الجراحي. لم تسجل أي حالة نكس خلال مدة المتابعة التي تراوحت مدة المتابعة من ٣٥ يوماً حتى ٣٨ شهراً.

تدبير القرحة الهضمية السادة

Management Of Obstructing Peptic Ulcers

حسام محمد العطران.

كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. حمزة الأشقر

تعتبر القرحة الهضمية من الأمراض الشائعة نسبياً حيث يتوقع أن يصاب ١٠-٥% من الناس بها خلال حياتهم ورغم توفر الكثير من الأدوية الفعالية في معالجتهم إلا أنه لا تزال هناك اختلاطات تستدعي الجراحة، ومن بين هذه الاختلاطات أنسداد مخرج المعدة الذي يصيب حوالي ٥% من مرضى القرحة.

تمت الدراسة العملية بالطريق الراجع على أضاير المرضى الذين تم قبولهم لإشبتباه أضايرهم بتضيق أو أنسداد مخرج المعدة، كان عدد الحالات ٥٨ حالة وجد لدى ٢٨ منهم أنسداداً أو تحت أنسداد مخرج معدة من منشأ قرحي و ١٥ مريضاً لديه أنسداد

ورمي والباقي لم يكن لديه أنسداد.

اعتمد التشخيص على التنظير الهضمي العلوي وتم تدبير جميع الحالات جراحياً، ومعظم المرضى أجري لهم قطع معدة ومقارنتها مع الصائم B II كانت نسبة الاختلاطات محدوداً كما لم توجد وفيات مرتبطة الجراحة.

سرطان الكولون لدى اليافعين

Colon Cancer In Adults

سامر حاماتي. كلية الطب. جامعة دمشق

إشراف: أ. د. سهيل سمعان

أجريت هذه الدراسة الإحصائية على ٢٢١ مريضاً قبلوا في مستشفى الأسد الجامعي بقسم الجراحة العامة في الفترة ما بين عامين ١٩٩٥-٢٠٠٠ وذلك لمعرفة نسبة هذا السرطان في المرضى بأعمار دون الأربعين سنة ومقارنتها مع الإحصائيات العالمية.

هذا وقد أخذت المعلومات من ملفات المرضى وأرشيف التشريح المرضي حيث كان العمل الجراحي قد أجري بعد القيام بالتحاليل الطبية والدراسة الشعاعية تم خضع المرضى بعدها للعمل الجراحي وذلك بحسب مكان تواضع الورم.

بالنسبة للنتائج فقد تم فيها تحديد نسبة هذا الورم حسب الأعمار ونسبة الأعراض التي راجع بها المرضى المشفى والتوزع حسب المحافظات وعلاقتها بالعوامل الإنذارية كالحمية الدسمة ونسبة مراحل التشريح المرضي وقد تم مقارنة كل ذلك مع الدراسات العالمية.

وقد وجد النتائج التالية: نسبة المرضى دون ٤٠ سنة مصابين بسرطان كولون كانت ٣٤,٤٨% في العام ١٩٩٥. و ٣٦,٣٦% في العام ١٩٩٦، و ٣٧,٩٣% في العام ١٩٩٧ و ٣٧,٣٧% في العام ١٩٩٨، و ٣٠% في العام ١٩٩٩، و ٢٨,٨٤% في العام ٢٠٠٠ وبوسطي ٣١,٦٧% لمجموع السنوات. وهو أعلى بكثير من النسب العالمية التي تتراوح ٣-٨%.

أما النسبة للأعراض فقد وجدت أن أعلى نسبة عرضية كانت تغطى مدمى بنسبة ٨٩% وقد كانت أعلى نسبة للورم بالنسبة لتوزع المحافظات في

محافظة دمشق بلغت ٢٦,٢٤% تليها خمص  
بنسبة ٢٥,٧٩%.

أما بالنسبة لتوزع الجنس: فقد كانت الذكور  
٥٥,٧٢%، والإناث ٤٤,٢٨%.

وبالنسبة للعوامل الإنذارية فقد وجد التدخين  
بنسبة ٣١% من المرضى، أما وجود قصة عائلية  
إيجابية بورم الكولون فكانت ٢,٨%، ووجود داء  
بوليبات وجد بنسبة ٧,٤١% أما وجود داء كولون  
قرحي فوجد بنسبة ٢,٨٥%.

وقد اقترحنا التوصيات التالية:

- أرشفة أصابات المرضى في المشافي  
بشكل جيد، وكتابة قصة مرضية جيدة.
- عدم إهمال أي شكوى كولونية خاصة  
التغوط المدمى لدى أي مريض حتى لو كانت  
دون الـ ٤٠ سنة، وإجراء تنظير هضمي  
سفلي بحال وجود شكاية كولونية لنفي ورم  
كولون.

مقارنة بين تقنية التخدير فوق الجافية والتخدير  
المشترك CES

Compare CSE To Epidural Anesthesia

فريد عبد البر الفاخوري.

كلية الطب. جامعة دمشق.

إشراف: أ. د. أمير درويش

الهدف من الدراسة هو المقارنة ما بين التخدير  
فوق الجافية مع التخدير الشوكي وفوق الجافية  
المشترك من حيث مستوى الحصار وبدء التأثيرات  
الجانبية.

حيث تمت الدراسة على حوالي ١٤٠ مريض في  
مشفى المواساة والأسد الجامعي والتوليد بجامعة  
دمشق خضعوا لعمليات جراحية مختلفة من  
الجراحة العظمية والبولية والنسائية التي يمكن أن  
تجري تحت التخدير الناحي وتم تقسيم هذه العينية  
إلى مجموعتين الأولى أجري لها التخدير فوق  
الجافية والثانية التخدير المشترك وهو يجمع ما بين