

بسم الله الرحمن الرحيم

الملخص العربى

النزيف من دوالى المرىء يحمل معه إحصائية وفيات تتراوح ما بين ١٥% ، ٥٠% .

إستخدام العلاج الطبى مثل فازوبريسين وجليبريسين أو أنبوبة سينجستاك - بلاك مور سوف توقف النزيف مؤقتاً ولكن مع تأثير خفيف على نسبة الوفيات. وأن عملية تحويل الدم البابى - الوريدى توقف النزيف ولكن على حساب زيادة فرصة الإصابة بالإنكفالوباثى مع عدم وجود تحسن فى نسبة الوفيات.

المحاولات الجراحية لتقليل ضغط الدم البابى تحولت الى الجراحات الأقل مضاعفات (خاصة بعد العملية) وخاصة التى تقلل ضغط الدم البابى عند منطقة الوريد المعدى الأيسر وبالتبعية دوالى المرىء مع أهمية السرعة والتبسيط فى العملية أيضاً.

فى هذا البحث تم تقييم عملية إستئصال الطحال وربط الأوردة المعدية القصيرة لمرضى دوالى المرىء النازفة خلال فترة متابعة تراوحت ما بين سنتين وسبع سنوات .

وقد تم عمل هذه الدراسة على ١٠٠ حالة كلهم من الدرجة "أ" حسب توزيع "تسايلد" وأعطوا كلهم قبل العملية نوبة نزيف أو أكثر ما بين معتدل ونزيف عنيف.