ARABIC SUMMARY

الملخـــص العربـــــى

مقدمـــــة :

إن الإجراءات التداخلية عن طريق الجلد باستخدام الإرشاد الإشعاعى أصبحت تمثـــل جزءاً تكميلياً فى العملية التشخيصية بل ومن العدة العلاجيـــة لطبيـــب الأشـــعة التشـــخيصية ونتيجة للتقدم المذهل فى العملية التصويرية فى الســـنوات الأخـــيرة وتحســـين التقنيـــة فـــى الإجراءات التداخلية. أصبحت عمليات أخذ العينات وبذل الخراج عن طريق الجلـــد مقبولـــة بشكل موسع كإجراء آمن ودقيق بل ومؤثر أيضاً بالمقارنة بالتدخل الجراحى كبديل عنها.

ومن الممكن استخدام الرؤية التليفزيونية عن طريق الأشعة العادية والموجات الفـــوق الصوتية والأشعة المقطعية وأيضاً باستخدام الرنين المغناطيسى كطرق استرشـــادية مختلفـــة فى هذا المجال.

وتمدنا الأشعة المقطعية بتحديد دقيق ثلاثى الأبعـــاد لمكـــان الإصابـــة والتركيبـــات المحيطة به عند المرضى الذين يضعون ضمادات خارجية أو لديـــهم جـــرح مفتـــوح أو أى إصابة مرضية تؤثر على سطح الجلد كما تسمح الأشعة المقطعية بتصوير الأمعاء ومـــا بـــها من غازات وكذلك العظام أما المواد الصبغية المحقونة بالوريد أو عن طريق الفم فإنها تســـاعد فى التفرقة بين تجويف الخراج والشكل الطبيعى المحسن للأمعـــاء كذلـــك وتســـاعد المـــواد الصبغية فى رسم الخطوط الكبرى للإمداد الدموى لمكان الإصابة والتركيبات المحيطة.

أما تفاصيل التركيب التشريحى الذى تمدنا به الأشعة المقطعية فإنـــه يســـاعد بدقـــة متناهية فى إمكانية الوصول بشكل سليم لمكان أخذ العينة أو بذل الخراج عن طريق الجلد.

والهدف من هذا البحث هو إظهار دور الأشعة المقطعية التداخلية عن طريـــق الجلـــد بديل أمن ومؤثر ودقيق عن التداخل الغزوى الجراحى.

وقد تناول البحث ١٠٠ مريضاً قد تم دراسة النواحى الإكلينيكيـــة الخاصـــة بـــهؤلاء المرضى قبل خضوعهم لفحوص الأشعة المقطعية التداخلية.

وقد تم فحص هؤلاء المرضى وتصنيفهم إلى مجموعتين :

١- مجموعة أخذ عينة مـــــن الأورام ٦٠ مريضـــــاً.

٢- مجموعة بذل تجمعات من البطن والحوض ٤٠ مريضاً.

وقد تم مناقشة النتائج مقارنة بنتائج الباحثين الآخرين وتم تلخيص هذه النتـــائج التـــى أثمرت عنها الدراسة حيث تم تقييم دور الأشعة المقطعية التداخلية فى آفات التجويف البطنـــى والحوض من حيث الدقة والأمان وينصح باستخدامها فى علاج كثير من هذه الآفات وقد تـــم وضع قائمة للمراجع فى نهاية الدراسة.