

Arabic Summary

RECEIVED

الملخص العربي

يؤدي الفشل الكلوي المزمن إلى مشاكل صحية كبيرة، وقد وجد أن الحل الوحيد لذلك هو الغسيل الكلوي أو زرع الكلى. ونظرا للزيادة المطردة في عمر الكلى المزروعة فقد أصبح زرع الكلى هو الحل الأمثل.

ومشاكل الكلية المزروعة تنقسم إلى مشاكل في نسيج الكلى أو في القنوات البولية أو في الأوعية الدموية. وعمر الكلية المزروعة يتوقف على التشخيص المبكر لهذه المشاكل. وحيث أن المريض بالفشل الكلوي الذي قام بعملية زرع الكلية هو مريض مقاومته ضعيفة للأمراض المختلفة فقد استلزم ذلك أن تكون وسائل التشخيص تعطى آراء قاطعة وأن تكون طريقة عملها آمنة للمريض لا ينتج عنها أي أعراض جانبية.

هدف هذه الدراسة هو تقييم أهمية مختلف وسائل التشخيص الإشعاعية وعلى رأسها الموجات الصوتية بالدوبلر الملون والمسح الذري في التشخيص المبكر ومتابعة مضاعفات زرع الكلى.

وقد تم عمل دراسة مستفيضة لمائة وعشرون حالة زرع كلى أجريت في مستشفى المطرية التعليمي والمعهد القومي للكلى والمسالك البولية حيث شملت هذه الدراسات الأعراض الإكلينيكية والبحوث المعملية والفحوص الإشعاعية لتحديد تطور الحالة المرضية وللتشخيص المبكر لأي مضاعفات وكانت النتائج في مجملها كالآتي:

١. الفحص بالموجات الصوتية بالدوبلر الملون:

يستطيع هذا الفحص تشخيص حالات الفشل الكلوي الحاد وانسداد الأوعية الدموية وكذا انسداد المسالك البولية. ولكنه لا يستطيع التفرقة بين رفض الجسم الحاد للكلية المزروعة أو موت نظام تجميع البول داخل الكلية أثناء الزرع ، إلا بعد تكرار إجراء الفحص أي متابعة الحالة.

وكذلك يستطيع هذا الفحص تشخيص الحالات المزمنة للفشل الكلوى
ورفض نسيج الكلية وانسداد المسالك البولية وتجمعات السوائل الجاركلوية وضيق
الشريان الكلوى.

٢. المسح الذرى:

يستطيع تشخيص حالات رفض الجسم الحاد للكلية المزروعة وموت
نظام تجميع البول داخل الكلية وانسداد المجارى البولية وضيق وانسداد الشرايين
والتجمعات الجاركلوية.

٣. فحص الشرايين بالصبغة:

نظرا للمضاعفات التى قد تنتج عن إجراء هذا الفحص فهو لا يستخدم
إلا إذا كان تشخيص أمراض الشرايين بواسطة الفحوص السابقة الآمنة غير ممكن
أو فى حالة احتياجنا للقيام بتوسيع شريان الكلية بقسطرة مزودة ببالون.

٤. أخذ عينة من الكلية:

يعتبر هو الحل النهائى القاطع لتشخيص الحالات التى يعتبر تشخيصها
صعبا بوسائل التشخيص الأخرى.