

- تفرعات وريديه بابية - بابية .

- تفرعات وريديه بابية - كبدية .

لذلك فإن الهدف من هذه الدراسة هو تحديد دور الدوبلر الملون في تقييم التغيرات في الدورة الدموية البابية في حالات ارتفاع ضغط الوريد البابي مثل قطر و مساحة مقطع الوريد، السرعة، الاتجاه، و التدفق الحجمي للدم بالوريد البابي وتشخيص جلطه الوريد البابي و التغير الاسفنجي بالوريد البابي المتجلط وكذلك تقييم التفرعات الوريدية المتكونه في حالات ارتفاع ضغط وجلطه الوريد البابي.

و تشمل هذه الدراسة فحص ٣٠ حالة من حالات ارتفاع ضغط و جلطة الوريد البابي من مختلف الأعمار من أقسام للباطنة و الكبد و الجهاز الهضمي . و سوف تتم هذه الدراسة بقسم الأشعة التشخيصية بمستشفى الساحل التعليمي حيث سيتم فحص المرضى كالأتي :

- التاريخ المرضي و الفحص الإكلينيكي .
- مراجعة التحاليل المعملية للمرضى .
- الفحص بالموجات فوق الصوتية .
- الفحص بالدوبلر الملون لتقييم الآتي :
- قطر و مساحة مقطع الوريد البابي .
- سرعة التدفق بالوريد البابي .
- التدفق الحجمي بالوريد البابي .
- اتجاه التدفق بالوريد البابي .
- تشخيص جلطة الوريد البابي .
- التغير الاسفنجي بالوريد البابي .
- تقييم للتفرعات الوريدية المختلفة .

الملخص العربي

يتراوح ضغط الدم بالوريد البابي بين ٥ - ١٠ مم زئبق و إذا زاد عن ١٠ - ١٢ مم زئبق فإنه يعتبر هناك ارتفاع في ضغط الوريد البابي. هذا الارتفاع ينتج إما عن زيادة تدفق الدم أو ازدياد المقاومة لمرور الدم خلال الوريد البابي. ويمكن تلخيص أسباب ارتفاع ضغط الوريد البابي في أسباب قبل كبدية، كبدية، و بعد كبدية.

إن تشخيص الاضطرابات بالأوعية الدموية الكبدية وخاصة التغيرات في الوريد البابي في حالات ارتفاع ضغط الوريد البابي تعتبر من أهم التطبيقات للدوبلر الملون في البطن. فمن طريق الدوبلر الملون يمكن دراسة للتغيرات في الوريد البابي بطريقة غير تداخلية، فعلى سبيل المثال يمكن قياس قطر و مساحة مقطع الوريد البابي، كما يمكن تحديد سرعة و اتجاه تدفق الدم بالوريد البابي و جلطة الوريد البابي و رؤية التفريعات الوريدية المتكونة بين الدورة الدموية البابية و الدورة الرئيسية في حالات ارتفاع ضغط الوريد البابي. ففي حالات ارتفاع ضغط الوريد البابي تم تأكيد الملحوظات الآتية بواسطة الدوبلر الملون:

- زيادة قطر و مساحة مقطع الوريد البابي.
- نقص ملحوظ في سرعة تدفق الدم خلال الوريد البابي.
- عدم تغير للتدفق الحجمي للدم بالوريد البابي.
- انعكاس اتجاه تدفق الدم بالوريد البابي، إلا أنه قد يظل في نفس الاتجاه أو ينعكس جزئياً (في نفس الاتجاه في فرع الوريد الأيسر، و عكس الاتجاه في فرع الوريد الأيمن و الوريد البابي الرئيسي).

بالإضافة إلى ذلك فالدوبلر الملون يساعد في تقييم سلامة تجويف الوريد البابي و تحديد ما إذا كان هناك جلطة وريدية و ما إذا كانت مسببة لانسداد الوريد من عنده. و قد لوحظ اختفاء إشارات الدوبلر الدالة على تدفق الدم بالوريد البابي في حالات جلطات الوريد البابي. و قد وجد أنه في حوالي ثلث حالات جلطة الوريد البابي يحدث ما يسمى بالتغير الاسفنجي بالوريد البابي و هو عبارة عن تفريعات وريدية صغيرة تتكون داخل أو حول الوريد البابي المتجلط . و عن طريق الدوبلر الملون يمكن تحديد هذه التفريعات الوريدية داخل و حول الوريد البابي المتجلط كما يمكن تحديد مصدرها .

الدوبلر الملون يساعد أيضاً في تقييم التفريعات الوريدية المتكونة في حالات ارتفاع ضغط و جلطة الوريد البابي حيث توجد ثلاثة أنواع من هذه التفريعات :

- تفريعات وريدية بابية - كلية .

دراسة و متابعة التغيرات فى الدورة البابية بالدوبلر الملون فى حالات ارتفاع ضغط الوريد البابى وجلطة الوريد البابى

توطنه للحصول على درجة الماجستير

(الاشعه التشخيصية)

مقدمه من الطبيب

مصطفى السيد درويش

بكالوريوس الطب و الجراحه

تحت اشراف

ا.د. تامر احمد كمال

استاذ الاشعة التشخيصيه

كلية طب بنها

جامعه الزقازيق

د. احمد فريد يوسف

استاذ مساعد الاشعة التشخيصيه

كلية طب بنها

جامعه الزقازيق

د. بهاء الدين محمد ابراهيم

مدرس الاشعه التشخيصيه

كلية طب بنها

جامعه الزقازيق

د. حسام امين بيومي

مدرس امراض الكبد و الجهاز الهضمى

كلية طب بنها

جامعه الزقازيق

جامعه الزقازيق

٢٠٠٤

