

ARABIC SUMMARY

ملخص البحث

في هذه الدراسة التي أجريت لتقييم الكشف بالاشعة على تضخم البروستاتا فحصت أربعون حالة بوسائط مختلفة مثل فحص المجارى البولية بالصبغة في الوريد - تشخيص بالموجات فوق الصوتية - الاشعة المقطعية بالكمبيوتر .

وقد أجرى الفحص لسبعة وثلاثين حالة ، منها ستة عشر حالة مع وجود قسطره وواحد وعشرون مريضا يشكون من أعراض تضخم البروستاتا وفي ثلاثة حالات كان اكتشاف تضخم البروستاتا عرضيا .

وقد وجدنا أثناء الفحص بالاشعة انبعاج بسيط مكان البروستاتا في قاع المثانة فسي ٣٢% من الحالات وانبعاج متوسط في ٣٧% من الحالات وانبعاج ضخم في ٢٥% من الحالات وقد لوحظ وجود انتفاخ كلوى في ٢٠% من الحالات وقد وجدت العلامة الشصية في ١٠% من الحالات وانتفاخ الحوالب في ١٧% من الحالات . أما التغيرات الثانوية المترتبة على الانسداد فقد لوحظت في ٢٧% من الحالات . وقد وجد ارتفاع الشانة في ٦٥% من الحالات وكان محيط الشانة منتظما في ٦٥% من الحالات ومتعرجا في ٣٥% من الحالات .

وقد لوحظ ان التشخيص بالموجات فوق الصوتية أقل في المستوى عن الوسائل الاخرى . ونأمل في الحصول على نتائج أفضل عند استخدام اجهزة اضافية مستقبلا .

أما الاشعة المقطعية بالكمبيوتر فتعتبر أحدث وأدق الوسائل لتشخيص جميع حالات تضخم البروستاتا سواء أكانت حميدة أم خبيثة ولكن تكاليفها وصعوبة تواجدها هي أهم عوائق انتشار استخدامها .

نستنتج من هذا البحث ان فحص المجارى البولية بالصبغة بالوريد ضروري لتقييم الحالات تقييما شاملا قبل أي إجراء جراحي . كما نعتبر أيضا ان استخدام الاشعة المقطعية بالكمبيوتر كلما أمكن سوف يؤدي الى أدق تشخيص حيث أنه يوفر لنا صورة مقطعية لمنطقة المثانة والبروستاتا والحوصلات النوية وهذا لا يتأتى بواسطة أي فحص آخر .

(٩١)

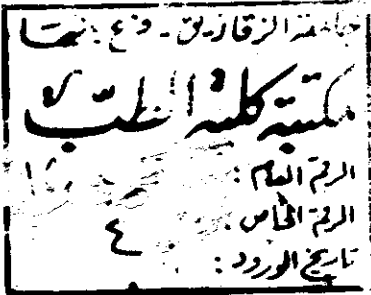
دراسة التقييم الاشعاعى
لتضخم البروستاتا

رسالة مقدمه من

الطبيب / مراد على أمين
بكالوريوس الطب والجراحه

توطئة للحصول على درجة الماجستير
فى الأشعة التشخيصية

==



وذلك تحت اشراف

د . اسماعيل ضياء حسين
مدرس الأشعة

د . عبد العزيز زكى حنا
استاذ الاشعة

كلية الطب
جامعة القاهرة

١٩٨٢