

## الملخص العربى

يعتبر الطحال هو العضو الأكثر عرضة للإصابات عند حدوث كدمات للبطن فى الأطفال وفى جميع الأعمار. قديما كان استئصال الطحال هو الأسلوب المتبع عند حدوث إصابات به حتى أواخر السبعينيات. ولكن الحاجة إلى إنقاذ الطحال أصبحت ضرورية بأساليب جراحية أو المتابعة الدقيقة للمريض وذلك لوظائفه القيمة. وتم قبول هذا الاتجاه فى العلاج التحفظى للطحال بناء على تقرير العالمين كينج و شوماخر فى إصابة الأطفال بمضاعفات تسمم الدم الخطيرة التى تصيب الأطفال بعد عملية استئصال الطحال.

وتعتمد فكرة العلاج التحفظى لإصابات الطحال عند الأطفال على الوسائل التشخيصية الحديثة فى العقدين الأخيرين التى جعلت العلاج التحفظى تقليدياً للأطفال. كما أن المتبع لحالات الأطفال المستقرة التى يتم تشخيصها بواسطة الأشعة المقطعية هو العلاج التحفظى بواسطة فريق طبى متدرب ذو خبره.

وتعتبر معدلات الإصابه أو الوفاة نتيجة تسمم الدم بعد استئصال الطحال خمسة وثمانين ضعفا عنه فى الأصحاء حتى فى الأماكن التى بها انظمه للتعامل مع إصابات الحوادث حيث يوجد عدد لا بأس به من الأطفال يتم علاجهم فى المستشفيات العامة.

وهناك طريق آخر دون التدخل الجراحى وهو الحقن المجهري للشريان المسئول عن الجزء المقطوع من الطحال لوقف النزيف والهدف منه هو تحسين نتائج العلاج التحفظى بدون التدخل الجراحى. لقد زادت عمليات رتق الطحال المصاب والتى يمكن أن تتم عن طريق الغرز أو تثبيت قطعة من منديل البطن على الجزء المصاب أو إضافة مادة للتجلط مع أو بدون غرز لوقف النزيف أو ربط الشريان المغذى للجزء المقطوع من الطحال.

كما توجد طرق جراحية أخرى للحفاظ على الطحال وهي استئصال الجزء المتهتك منه  
او زرع جزء منه داخل البريتون مع اضافة المصل المضاد للتسمم البكتيري الشديد  
الذى قد ينتج من استئصاله كليا.  
واخيرا اثبتت الدراسة ان العلاج التحفظى فى حالات اصابات الطحال ضرورى حيث  
انه ذو اهمية قصوى فى المناعة عند الاطفال.