

الملخص العربي

يعتبر الطحال هو العضو الاكثر عرضة للاصابات عند حدوث كدمات للبطن في الاطفال وفي جميع الاعمار. قدماً كان استئصال الطحال هو الاسلوب المتبعة عند حدوث اصابات به حتى اواخر السبعينيات. ولكن الحاجة الى انقاذ الطحال اصبحت ضرورية بامثلية جراحية او المتابعة الدقيقة للمريض وذلك لوظائفه القيمة. وتم قبول هذا الاتجاه في العلاج التحفظي للطحال بناءاً على تقرير العالمين كينج وشوماخر في اصابة الاطفال بمضاعفات تسمم الدم الخطيرة التي تصيب الاطفال بعد عملية استئصال الطحال.

وتعتمد فكرة العلاج التحفظي لاصابات الطحال عند الاطفال على الوسائل التشخيصية الحديثة في العقدين الاخيرين التي جعلت العلاج التحفظي تقليدياً للأطفال. كما ان المتبعة حالات الاطفال المستقرة التي يتم تشخيصها بواسطة الاشعة المقطعة هو العلاج التحفظي بواسطة فريق طبي متدرّب ذو خبرة.

وتعتبر معدلات الاصابات او الوفاة نتيجة تسمم الدم بعد استئصال الطحال خمسة وثمانين ضعفاً عنه في الاصحاء حتى في الاماكن التي بها انظمه للتعامل مع اصابات الحوادث حيث يوجد عدد لا يأس به من الاطفال يتم علاجهم في المستشفيات العامة.

وهناك طريق اخر دون التدخل الجراحي وهو الحقن المجهري للشريان المسؤول عن الجزء المقطوع من الطحال لوقف النزيف والهدف منه هو تحسين نتائج العلاج التحفظي بدون التدخل الجراحي. لقد زادت عمليات رتق الطحال المصابة والتي يمكن ان تتم عن طريق الغرز او تثبيت قطعة من منديل البطن على الجزء المصابة او اضافة مادة للتجلط مع او بدون غرز لوقف النزيف او ربط الشريان المغذي للجزء المقطوع من الطحال.

كما توجد طرق جراحية اخرى للحفاظ على الطحال و هي استئصال الجزء المتهتك منه او زراعة 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 ضروري حيث انه ذو اهمية قصوى فى المناعة عند الاطفال.