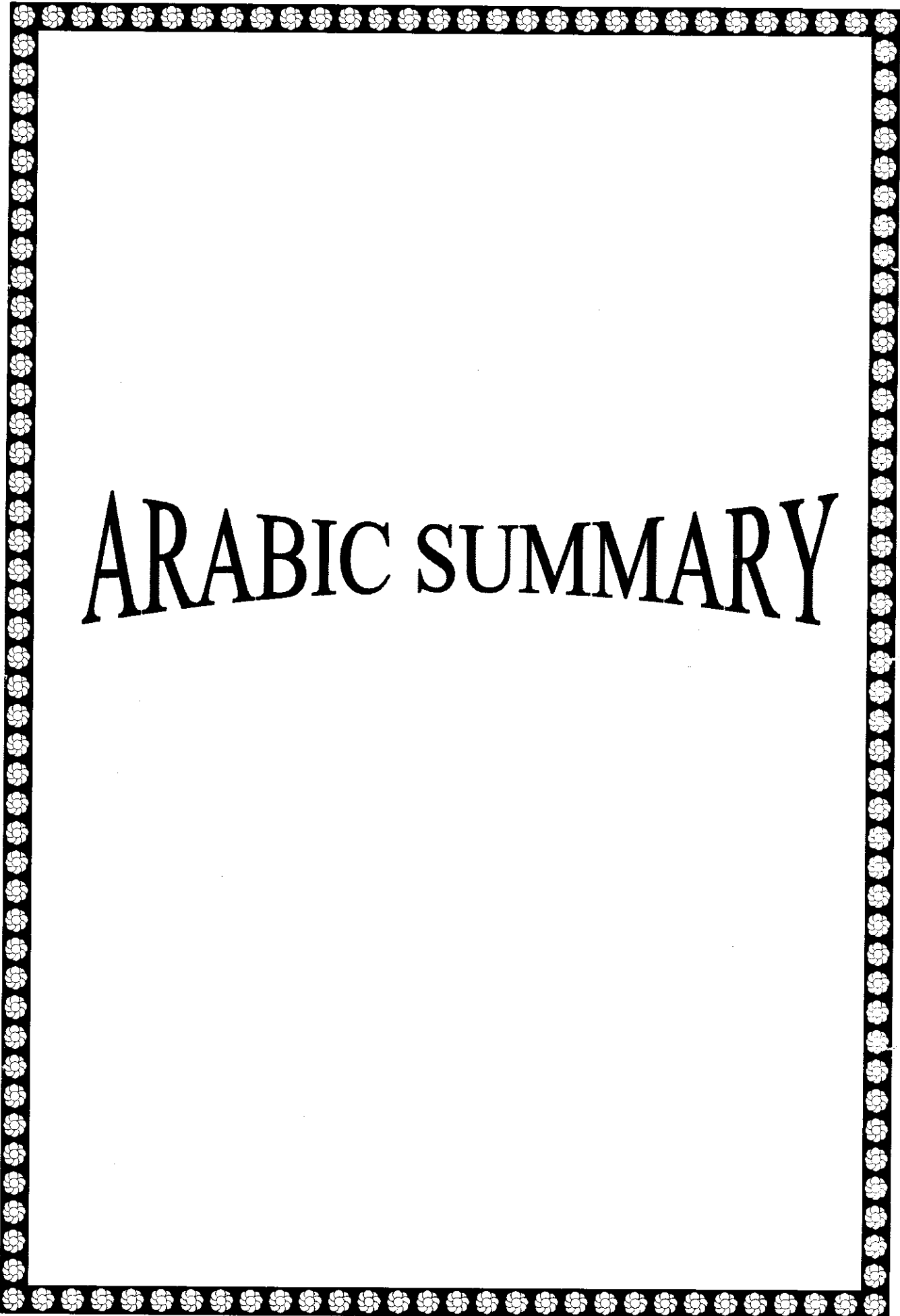




ARABIC SUMMARY

الملخص العربى

لقد صارت جراحة المناظير من أهم مجالات التقدم الواضحة فى الجراحة العامة, فمنظار البطن الجراحى تلك الآلة الجراحية التى أظهرت فجأة إتجاهات جديدة من حيث استخدام طرق جديدة أفضل فى علاج مشاكل جراحية مختلفة ونتيجة للتقبل الهائل لهذه الطرق أصبح مسلما فى أذهان الناس أن جراحات منظار البطن تتميز بأن الأم العملية ومدة البقاء بالمستشفى والعودة إلى العمل وممارسة الحياة العادية والشكل النهائى للجرح أفضل من الجراحات العادية.

إلا أن العمليات التى تتم بواسطة منظار البطن الجراحى لها مضاعفات وتنقسم هذه المضاعفات إلى شقين أساسيين:

- ١- مضاعفات متعلقة بالمنظار ذاته مثل تلك الناتجة عن إدخال إبره فيرس فى جدار البطن، وكذلك الناتجة عن ملئ تجويف البطن بغاز ثانى أكسيد الكربون، والأخرى الناتجة عن إدخال واستخدام آلات المنظار المختلفة.
- ٢- مضاعفات خاصة بنوعية الجراحة.

وتمثل هذه الدراسة تقييم المضاعفات التى حدثت أثناء وبعد إجراء العمليات الجراحية بواسطة المنظار من خلال ١٠٠ مريض تم إجراء جراحة بالمنظار لهم فى مستشفى بنها الجامعى وقد تم تقسيمهم إلى ٤ مجموعات كالتالى:

- ١- المجموعة الأولى: شملت ٥٠ مريضا بالتهاب الحويصلة الصفراوية.
- ٢- المجموعة الثانية : شملت ٢٠ مريضا بدوالى الخصية.
- ٣- المجموعة الثالثة : شملت ٢٠ مريضا بأعراض التهاب الزائدة الدودية.
- ٤- المجموعة الرابعة: شملت ١٠ مرضى بالفتق الاربى.

المضاعفات التي واجهتنا في هذه الدراسة تشمل الاتي:

١- مضاعفات عامة متعلقة بالمنظار ذاته مثل:

- عدم إنتظام ضربات القلب.

- تسرب الغاز تحت الجلد

٢- مضاعفات خاصة متعلقه بنوعية الجراحة مثل:

أ- مضاعفات استئصال المرارة:

- نزيف ناتج عن إصابة الكبد أو الشريان المغذى للمرارة.

- إصابة المرارة ذاتها وانتشار العصارة المرارية وحصوات المرارة في

تجويف البطن.

- تجمع العصارة المرارية داخل تجويف البطن.

ب- مضاعفات مضاعفات خاصة بعملية استئصال الزائدة الدودية

- لم توجد مضاعفات خاصة باستئصال الزائدة الدودية

ج- مضاعفات عملية استئصال د والى الخصية.

- حدوث قيلة مائية

د- مضاعفات عملية إصلاح الفتق الاربى

- حدوث قيلة مائية

- حدوث ارتجاع للفتق