بســـــــم اللـــه الرحمن الرحيم

الاعتبارات الجراحيه لتصلب الشريان الاورطى

تصلب الشريان الاورطى له اثاره المحددة على الحالات الجراحيه ،وبالاخذ جانبا امراضا معينه فأن تصلب الشريان الاورطى يرفع من المضاعفات والاثار الجانبيه للجراحات عامة وفى هذه الدراسة عن مرض تصلب الشريان الاورطى سواء حادثة خلال الجراحة المتوقعه أوقبل وقتها الطبيعى وكذلك العوامل التى تساعد على حدوثها والاثار المترتبه عليها وتصلب الشريان الاورطى له أهميته الخاصه فقد ينتج عنه ضعف فى جدار الاورطى مما يسبب تمدده وانتفاخه وقد ينتج عن زلك انفجار حاد وذ ف قاتل منالاورطى • وبالنسبه للسبب المباشر لتصلب الاورطى فلم يمكن الكشف عنه بعد .ولكن هناك العوامل المتعددة التى تساعد على حدوثه ومنها ماقد يكون داخليا اوخارجيا وتعمل اما مجتمعه اومنفصله بالتتابع لينتج عنها — الاصابه ومن اهم هذه العوامل زيادة كلوسترول الدم وكذلك الاصابه بمرض البول السكرى وزيادة ضغط الدم والتدخين ايضا الحياه الخامله والسمنه المفرطة •

وهناك نظريتان تشرحان كيفية حدوث التصلب

الاولى :— نظرية تغلغل الدهنيات للاوعيه الدمويه

الثانيه :— نظريه التجلط ، وقد ادمجت النظريتان اخيرا فى نظريه واحده اوما يسمى — نظرية التمزق والالتئام لجدار الوعاء الدموى •

ويعتبر تصلب الشرايين حدث تدريجى ويبدأ اولا دون اعراض ظاهره ولايمكن الكشف عنه — بالطرق العاديه ويظهر فقط عندما يعطى اعراضا ظاهره وتشمل طرق التشخيص • رســم الاوعيه الدمويه بالصبغات والمواد المشعه والموجات فوق الصوتيه وايضا بالمواد الكيمائيه الحيويه •

وبالنسبه للعلاج الجراحى فانه يشمل طرقا متعددة منها استئصال الجلطه الدمويه وكذلك استخدام الرقعه بأنواعها المختلفه سواء تمشى زلك مع التشريح الاساسى للوعاء الدموى أو خرج عن نطاقه ، وقد ذكر ذلك بالتفصيل •

وفى القرن الاخير ظهر اهتمام مركز على المحاولات الوقائيه والمنظمه لعوامل انتشار المرض و والمرجو ان يؤدى ذلك الى تقلص الدور العلاجى والجراحى فدائما وأبدا كانت الوقايه خير من العلاج .والله ولى التوفيق .