بسم الله الرحمن الرحيم

## الملخص العربي

الطريقة المثلى لتحويل مجرى البول بعد استئصال المثانة ، يجب أن تتوافر فيها الشروط التالية :

- اخراج كافى للبول .
- التقليل من اعادة امتصاص البول للجسم .
- لا تسبب التهابات للجسم .
- قابلية المريض للعملية .

الطرق المتداولة لتحويل مجرى البول ليست كلها مرضية ، وأكثر الباحثين يركزوا على أهمية سهولة الحياة بعد تحويل مجرى البول .

زرع الحوالب بالجلد : يجب أن تجرى مؤقتا فى بعض المرضى حتى يتم اختيار الطريقة المثلى لاستبدال المثانة .

زرع الحوالب بالقولون السينى : ينتج عنه عديد من المضاعفات الخطيرة ولذلك كثير من جراحى المسالك البولية لا يفضلون اللجوء الى هذه الطريقة .

الموصل المعوى : أكثر الطرق شيوعا لتحويل مجرى البول عن طريق الجلد منذ عام ١٩٥٠م . وتفضل هذه الطريقة بعد استئصال المثانة نتيجة لورم سرطانى ، وهى محدودة الاستعمال لصغار السن والمفضلة فى المرضى كبار السن .

استخدام جزء من أمعاء الصائم كموصل : وتجرى للمرضى الذين لا تتوافر فيهم وجود أى جزء سليم من بقية أجزاء الامعاء .

الموصل القولوني : ضرورى فى الاصابات التى تتطلب توصيل التحويلة القولونية بالجزء الاعلى للحالب أو حوض الكلى و فى الحالات التى تعرض فيها الجزء الاسفل من البطن للاشعاعات أو العمليات الجراحية السابقة .

الموصل الدقائقى الاعورى : ضرورى فى المرضى الذين يعانون من تضخم الجزء العلوى من الجهاز البولى خاصة فى المرضى المحتمل اعادة توصيل مجرى البول لهم .

المثانة المستقيمية : تعتبر طريقة هامة لتحويل مجرى البول للمرضى الذين يجرى لهم استئصال المثانة . و بالرغم من السلس البولى و بعض المتاعب الناتجة عن تحويلة المستقيم السينى الا أنها تعتبر أكثر الطرق شيوعا نظرا لبساطة اجرائها و قلة مضاعفاتها على الجهاز البولى .

المستقبل البولى اللارادى : ويمكن اعتبارا لتبديل للمرضى المحتاجين لتحويل مجرى البول تحت الجلد .

استبدال المثانة بمثانة معوية ( طريقة كامى ) : وتجرى للمرضى الذين تتوافر فيهم الصحة التامة لتحمل العملية .

لا توجد طريقة معينة من طرق التحويل لمجرى البول وجدت الموافقة العامة و لكل حدودها و استعمالاتها و لذلك يجب أن يلم الجراح بأكثر من عملية .