

Evaluation of some new diagnostic modalities for deep venous thrombosis

Youssef Mahmoud Abou El Hassan

الجلطات التي تحدث بالأوردة شائعة الحدوث بمعدل حوالي 117 حالة لكل 100000 حالة . ولأن التشخيص الاكلينيكي لهذه الجلطات التي تحدث بالأوردة العميقه غير دقيق وبصفة خاصة في المراحل الأولى أو عندما تكون هذه الجلطات في الجزء السفلي من الساق لهذا يجب استعمال بعض الطرق التشخيصية للمساعدة في التشخيص . المرضى الذين يشتبه بوجود جلطات الاوردة العميقه للساق لا يوجد لديهم اعراض و علامات خاصة بهم مما قد ينبع عن ذلك عدم تشخيص مثل هذه الحالات وقد ينبع عنها جلطة قاتلة بالرئة لذا يجب اختيار طرق قادرة لتشخيص هذه الحالات جلطة الساق العميقه شائعة الحدوث في الساقين و ينجم عنها جلطة بالرئةالرئيين المغناطيسي للاوردة اثبتت كفاءة و حساسية عالية في تشخيص جلطات الاوردة العميقه للجزء العلوي للساق مقارنة بأشعة الصبغة الصاعده للاوردة لكن صعوبة الحصول عليه و تكلفة العالية و كذلك وجود اجسام معدينه يجعل تطبيقه في هذه الحالات فيه بعض الصعوبة . اشعة الدوبلكس و التي تعني اتحاد كل من اشعة الفوق الصوتية و كذلك استعمال الدوبлер لتحليل و تقييم الجهاز الوريدي وثبتت كفاءة عالية في المرضى الذين لديهم اشتباه بجلطة في الاوردة اكلينيكيادقة الدوبلكس لتشخيص الجلطة بالأوردة العميقه للساق قد تصل الى نسبة 100% اختبار الديديمير وهو من نواتج تكسير الجلطة مفيد جداً في تشخيص الحالات المشخصة إكلينيكيًّا كجلة بالساق . يستطع هذا الاختبار أن ينفي تماماً حدوث جلطة بالساق . الهدف من هذا البحث الى تقييم بعض طرق التشخيص الحديثة لجلطات الساق في المرضى الذين يعانون من اعراض الجلطة العميقه بالساقسيتم في هذه الدراسة التي تشمل 30 مريض من مختلف الاعمار من الجنسين الذين يشتكون من اعراض الجلطة الوريديه كالم بالساق او تورم او انتفاخ الاوردة السطحية او علامة هومانس و بعد اخذ التاريخ المرضي الكامل و كذلك الفحص الاكلينيكي الكامل و كذلك التحليل الكامل لاي اسباب خطورة تنسحب في الجلطة العميقه بالساق بعد ذلك سيتم تقسيم هذه الحالات الى ثلاث مجموعات حسب نسبة الخطورة الى مجموعة منخفضة المخاطر و مجموعة متوسطة المخاطر و مجموعة عالية المخاطر و سوف يتمعمل الاتي 1- اختبار ديديمير-2- عمل اختبارات دم روتينيه مثل : صورة دم كاملة ، سرعة ترسيب ، نسبة الكرياتينين ، نسبة الاليوريا ، تحليل بول كامل ، مسح لعوامل التجلط ، فحص لبروتين اوس و بروتين سي ، انتي ثرومبين 3 و انتي فسفوليد و معامل في و كذلك بعض الاختبارات الروتينيه مثل : عمل رسم قلب كهربائي و اشعة تلفزيونية على القلب و اشعة عادية على الصدر لجميع المرضى 3- التصوير الشعاعي لجميع المرضى كالاتي : 1- عمل اشعة بالصبغة على الاوردة (كمقياس اساسي لجميع الحالات) 2- اشعة دوبلكس ملون لجميع الحالات 3- عمل اشعة رنين مغناطيسي على الاوردة لجميع الحالات .سيتم عمل دراسة احصائية لجميع النتائج بعد وضعهما في جداول