

Radiological assessment of transplanted kidney

Ahmed Mohamed Fathy Islaim

يؤدي الفشل الكلوي المزمن الى مشاكل صحية كبيرة وقد وجد ان الحل الوحيد لذلك هو الغسيل الكلوي او زرع الكلى ونظرا للزيادة المطردة في عمر الكلى المزروعة فقد أصبح زرع الكلى هو الحل الامثل لمشاكل الكلية المزروعة تنقسم الى مشاكل في نسيج الكلى او في القنوات البولية او في الاوعية الدموية وعمر الكلية المزروعة يتوقف على التشخيص المبكر لهذه المشاكل وحيث ان المريض بالفشل الكلوي الذي قام بعملية زرع الكلية هو مريض مقاومته ضعيفة للأمراض المختلفة فقد استلزم ذلك ان تكون وسائل التشخيص تعطى آراء قاطعة وان تكون طريقة عملها آمنة للمريض لا ينتج عنها اي أعراض جانبية هدف هذه الدراسة هو تقييم اهمية مختلف وسائل التشخيص الاشعاعية وعلى رأسها الموجات الصوتية بالدوبلر الملون والمسح الذري في التشخيص المبكر ومتابعة مضاعفات زرع الكلى وقد تم عمل دراسة مستفيضة لمائة وعشرون حالة زرع كلى اجريت في مستشفى المطرية التعليمي والمعهد القومي للكلى والمسالك البولية حيث شملت هذه الدراسات الاعراض الاكلينيكية والبحوث المعملية والفحوص الاشعاعية لتحديد تطور الحالة المرضية وللتشخيص المبكر لاي مضاعفات وكانت النتائج في مجملها كالآتي 1-الفحص بالموجات الصوتية بالدوبلر الملون: يستطيع هذا الفحص تشخيص حالات الفشل الكلوي الحاد وانسداد الاوعية الدموية وكذا انسداد المسالك البولية ولكنه لا يستطيع التفرقة بين رفض الجسم الحاد للكلية المزروعة او موت نظام تجمع البول داخل الكلية اثناء الزرع الا بعد تكرار اجراء الفحص اي متابعة الحالة وكذلك يستطيع هذا الفحص تشخيص الحالات المزمنة للفشل الكلوي ورفض نسيج الكلية وانسداد المسالك البولية وتجمعات السوائل الجاركلوية وضيق الشريان الكلوي 2-المسح الذري: يستطيع تشخيص حالات رفض الجسم الحاد للكلية المزروعة ومتابعة تجمع البول داخل الكلية وانسداد المجارى البولية وضيق انسداد الشرايين والتجمعات الجاركلوية 3-فحص الشرايين بالصيغة نظرا للمضاعفات التي قد تنتج عن اجراء هذا الفحص فهو لا يستخدم الا اذا كان تشخيص امراض الشرايين بواسطة الفحوص السابقة الامنة غير ممكن او في حالة احتياجنا للقيام بتوسيع شريان الكلية بقسطرة مزودة ببالون 4- اخذ عينه من الكلية يعتبر هو الحل النهائي القاطع لتشخيص الحالات التي يعتبر تشخيصها صعبا بوسائل التشخيص الاخرى.