

# **Radiological assessment of transplanted kidney**

**Ahmed Mohamed Fathy Islaim**

يؤدى الفشل الكلوى المزمن الى مشاكل صحية كبيرة وقد وجد ان الحل الوحيد لذلك هو الغسيل الكلوى او زرع الكلى ونظرًا للزيادة المطردة فة عمر الكلى المزروعة فقد أصبح زرع الكلى هو الحل الامثل لمشاكل الكلية المزروعة تنقسم الى مشاكل فى نسيج الكلى او فى القنوات البولية او فى الاوعية الدموية وعمر الكلية المزروعة يتوقف على التشخيص المبكر لهذه المشاكل وحيث ان المريض بالفشل الكلوى الذى قام بعملية زرع الكلية هو مريض مقاومته ضعيفة للامراض المختلفة فقد استلزم ذلك ان تكون وسائل التشخيص تعطى آراء قاطعة وان تكون طريقة عملها آمنة للمريض لا ينتج عنها اي اعراض جانبية هدف هذه الدراسة هو تقييم اهمية مختلف وسائل التشخيص الاشعاعية وعلى رأسها الموجات الصوتية بالدوبلر الملون والمسح الذرى في التشخيص المبكر ومتابعة مضاعفات زرع الكلى وقد تم عمل دراسة مستفيضة لمائة وعشرون حالة زرع كلى اجريت في مستشفى المطربة التعليمى والمعهد القومى للكلى والمسالك البولية حيث شملت هذه الدراسات الاعراض الاكلينيكية والبحوث المعملية والفحوص الاشعاعية لتحديد تطور الحاله المرضية وللتخلص المبكر لاي مضاعفات وكانت النتائج في مجلتها كالتالى-الفحص بالموجات الصوتية بالدوبلر الملون: يستطيع هذا الفحص تشخيص حالات الفشل الكلوى الحاد وانسداد الاوعية الدموية وكذا انسداد المسالك البولية ولكن لا يستطيع التفرق بين رفض الجسم الحاد للكلية المزروعة او موت نظام تجميع البول داخل الكلية اثناء الزرع الا بعد تكرار اجراء الفحص اي متابعة الحاله وكذلك يستطيع هذا الفحص تشخيص الحالات المزمنة للفشل الكلوى ورفض نسيج الكلية وانسداد المسالك البولية وتجمعات السوائل الجاركلوية وضيق الشريان الكلوى-الفحص الذي يستطيع تشخيص حالات رفض الجسم الحاد للكلية المزروعة ومت نظام تجميع البول داخل الكلية وانسداد المجرى البولية وضيق انسداد الشريان والتجمعات الجاركلوية-فحص الشريان بالصبغة نظراً للمضاعفات التي قد تنتج عن اجراء هذا الفحص فهو لا يستخدم الا اذا كان تشخيص امراض الشريان بواسطة الفحوص السابقة الامنه غير ممكن او في حالة احتياجنا ل القيام بتوسيع شريان الكلية بقسطرة مزودة ببالون-اخذ عينه من الكلية يعتبر هو الحل النهائي القاطع لتشخيص الحالات التي يعتبر تشخيصها صعباً بوسائل التشخيص الاخرى.