

# Recent updates in management of vascular injuries

Mohammed Ezzat Ali Mohammed El Naggar

الإصابة مشكلة صحية كبيرة على نطاق العالم. إصابة الأوعية الدموية أحد المكونات الهامة لهذه المشكلة. وحدثت إصابة الأوعية الدموية في ارتفاع. الإصابة الوعائية شائعة في الصدمات المتعددة. قد تكون إصابات الأوعية الدموية الطرفية نتيجة اختراق أو كدمة للأطراف. في حالة عدم التشخيص المبكر ومعالجتهم بسرعة تؤدي إلى فقدان الحياة أو أطرافهم. أنواع الإصابات الوعائية: قطع بجدار الوعاء، وقد يكون كامل أو جزئي. ويسبب الانقطاع الجزئي عادة نزيف نشط أو تجمع دموي وقد يؤدي إلى نقصان التغذية الطرفية و عدم وجود نبض. قطع بالطبقة الداخلية هو النوع الثاني الأكثر شيوعاً للإصابة الأوعية الدموية، وقد تؤدي إلى تجلط الدم أو تشكيل رفرر داخلي، تتطور إلى نقصان التغذية الطرفية. في بعض الأحيان قد يسبب رفرر داخلي لتشريح بجدار الوعاء. كدمات الشرايين الصغيرة وقد يمر دون تشخيص. وتصنف هذه في بعض الأحيان "إصابات غامضة". الناسور ما بين وريد وشريان وتكون بعد فترة من الإصابة. انقباض الشرايين وهو نادر و يمكن أن يسبب نقصان التغذية الطرفية. تنقسم علامات وأعراض إصابة الشرايين إلى: العلامات المؤكدة وهي غياب النبض، ونزيف الشرايين الخارجية النشطة، وعلامات إقفار، تجمع دموي به نبض، سماع لغط وألم أو شلل للعلامات المحتملة تشمل انخفاض ضغط الدم، والإصابة بالقرب من وعاء دموي كبير، و ضعف بحركة الأطراف و ضعف بالنبض. تحسنت نتائج تناول وإصلاح الأوعية الدموية خلال العقد الماضي نتيجة لفهم أفضل لآلية الإصابة الوعائية، والكشف المبكر عن طبيعة ومدى تأثير الأوعية الدموية والتدخل الجراحي السريع الذي يهدف إلى إعادة توصيل الأوعية الدموية. العلاج: وتجري إعادة توصيل الأوعية الدموية بمختلف الوسائل والطرق اعتماداً على طبيعة ومدى الإصابة الوعائية، وطبيعة الصدمات المتزامنة، والحالة العامة للمريض ووجود إخصائى أوعية دموية. وتشمل الخيارات ما يلي: إجراء غرز بسيطة وذلك في حالة وجود ثقب، إصلاح نهاية إلى نهاية، إصلاح باستخدام وريد من ذات المريض، استخدام وصلة مصنعة. تثبيت دعامة داخل الوعاء الدموي وتستخدم في الأماكن الصعبة فنياً وفي إصابات معينة.