

ملخص الرسالة

ان مرض الفشل الكلوي المزمن يعرف علي انه التوقف الدائم للكلبي عن القيام بوظائفها. ويعد مرض الفشل الكلوي المزمن واحد من اهم الامراض علي الساحة الطبية وبالاخص التزايد الملحوظ والسريع له في السنوات الاخيره علي مستوي العالم وفي في مصر بالاخص. ويحتاج مريض الفشل الكلوي المزمن الي علاج بديلي مستمر ومنتظم لوظائف الكلبي والذي يتمثل في الغسيل الدموي وهو الاكثر استخداما او الغسيل البرتوني وهو الاقل. يتم الغسيل الدموي بواسطة ماكينة الغسيل الدموي والتي توصل للمريض من خلال الوصلات الشريانية الطبيعية او الصناعية او عن طريق القسطرة الرقبة او القسطرة الدائمة (البرميكاث).

وتتناول الرسالة دراسة مقارنة بين نوعين من الوصلات الشريانية الطبيعية (الكعبري الكافلي والعصدي الكافلي) لمرضي الفشل الكلوي المزمن في مستشفى بني سويف الجامعي في الفترة من 2008 وحتى 2011.

تعتبر الوصلة الشريانية الكعبري الكافلي الاولي في ابتكارها للوصلات الشريانية والاكثر استخداما بعد العصدي الكافلي. وتتناول الرسالة مقارنه بين النوعين بناءا علي عوامل عدة منها علي سبيل الذكر السن والجنس والقطر الوريدي.....

وتتلخص نتيجة الدراسة والمقارنه ان الوصلة الشريانية الكعبري الكافلي (RC AVF) يجب ان تكون الاولي في الاختيار دون تجاهلها بالبدء بالعصدي الكافلي (BC AVF) دون دراسه عوامل نجاح الاولي (اعتمادا علي ان الثانية تحقق نجاحا افضل استنادا علي انها تمتلك القطر الاكبر للاوعية الدموية) وان الاعداد المسبق والمخطط الطبي لعمل الوصلة الشريانية متضمنا كافة العوامل من السن او الجنس او القطر الوريدي وخلافه بجانب الدوبلكس السابق للجراحة لتحديد اقطار الاوعية الدموية والمتابعه الدائمة والمنتظمه للوصلة اما اكلينيكي او عن طريق الدوبلكس والاكتشاف المبكر لمضاعفات الوصلة والتعامل معها بالطريقة الطبية المثلي هي الاهم في تحديد نوع الوصلة الشريانية الافضل لمريض الفشل الكلوي المزمن.