الملخص العربي

هناك نوعان من اضطرابات الأوعية الرئوية يمكن أن تحدث كمضاعفات لأمراض الكبد المزمنة : المتلازمة الكبد رئوية و ارتفاع الضغط الباب رئوي . كلاهما يؤثر في مدى احتياج المرضى لعمليات نقل الكبد و نتائجها.

تعرف المتلازمة الكبد رئوية على أنها المتلازمة المكونة من ثلاثة محاور، المرض الكبدى، إختلال التبادل الغازى بالرئة والمؤدى إلى نقص مستوى الأكسجين بالدم وتمدد الأوعية الرئوية الواسع النطاق.

ان تمدد الشعيرات الرئويه و الأوعية قبل الشعيرات يعد المعلم المرضى الرئيسى في المتلازمة الكبد رئوية مصاحبا بزيادة مطلقة في عدد الأوعية المتمددة و مؤديا الى غياب التوازن بين التهوية و التغذية الدموية للرئتين كما يؤدي الى زيادة كمية الدم المار بسرعة تمنع تبادل الغازات و الى نقص بقابلية الأكسجين للإنتشار.

صعوبة التنفس مع الإجهاد أو بدونه أو كلاهما و زرقة الوجه هى الأعراض الأكثر انتشارا في المتلازمة الكبد رئوية. يتم تشخيص المتلازمة الكبد رئوية بإستيفاء الثلاثة محاور الأتية : المرض الكبدي المزمن، نقص نسبة الأكسجين بالدم و تمدد الأوعية الرئوية، و يمكن اثبات هذه المحاور باستخدام الموجات الصوتية للقلب باستخدام الصبغة اوالأشعة الرئوية باستخدام الصبغة.

لم يتم التثبت من علاج دوائي فعال لمرضى المتلازمة الكبد رئوية، و تعد عمليات زراعة الكبد هي العلاج الوحيد المثبتة فاعليته في علاج المتلازمة الكبد رئوية و المؤدي الى تحسن ملحوظ في عملية تبادل الغازات بالرئتين.

المتلازمة الكبدية الرئوية: المفهوم الجديد فى تطور المرض والعلاج

رسالة

توطئه للحصول على درجة الماجستير فى الباطنة العامة

مقدمة من

الطبيب / محمد شوقي خليفة سالمان

بكالوريوس الطب والجراحة

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور/ عبد الشافي محمدي طبل

أستاذ الباطنة العامة – جامعة بنها

الأستاذ الدكتور / نبيل السيد عطية خطاب

أستاذ الباطنة العامة – جامعة بنها

الأستاذ الدكتور / توحيد محمد موافي

أستاذ الباطنة العامة – جامعة بنها

٢٠١٢