



PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Akhbar Al Youm
DATE:	29-August-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	1,300,000
TITLE :	Breakthrough in cardiovascular treatment
PAGE:	02
ARTICLE TYPE:	General Health News
REPORTER:	Staff Report

طفرة هائلة في علاج الأوعية الدموية

وعلاج أمراض الأوعية الدموية تطورات هائلة على مدى العقدين الماضيين. التطورات التي تحققت فى أجهزة وتقنيات التصوير غير الجراحى للأوعية الدموية وفي أجهزة وتقنيات العلاج والتشخيص من داخل لأوعية الدموية (القسطرة) أثرت بشكل كبير في تطور استقلالية هذا التخصص عن الجراحة العامة بسبب اتساع وعمق المعارف التي يحتاجها المارس المامر في علاج أمراض الأوعية الدموية.

ويقول ١. د . هشام بسيوني رئيس قسم الأوعية الدموية بمستشفى دار الفؤاد أن . أمراض الشرايين مي

أمراض تصيب الشريان الأورطسى وضروعه التصلة بالدماغ «الشرايين السباتية»، والاطراف العليا، والكليتين والأمساء والحبوض والاطبراف السفلي وتعتبر أمراض الشرايين هي الأكثر خطورة وتصيب من هم ضوق الخمسين عاماً الذين لديهم اكثر من علمل خطر أصابة

مثل مسرض السكر - د. هشام بسيوني

منا مسرص المعادر وضغط السدم المعالى والتدخين ومشاكل في القلب وتاريخ مرضى لارتفاع نسبة الكوليسترول تصلب الشرايين هو السبب الرئيسي للاصابة بأمراض الشرايين.

أما أمراض الأوردة فتصبب الأشخاص من كل الأعمار وهي تتنج عن الضعف الطرد لصمامات الأوردة ايصاب بها المرضى منذ الولادة أو نتيجة جلطات، وعادة ما تظهر أعراضها في صورة دوالي الأوردة في العقد الثاني أو الثالث من العمر. كما تشمل الاعراض المساحية أيضا تورم الساقين والتهابات الجلد والقرح. عادة ما تحدث الجلطات الوريدية في الاطراف السفلي نتيجة اصابة أو عملية أو طول مدة الرقاد في السرير أو نتيجة أمراض الدم الوراثية التي تؤدي إلى زيادة لزوجة الدم وقابليته للتجلط. ويتم علاج الجلطات الوريدية عن طريق مضادات التجلط وإذا لم يتم علاج الجلطات فانها تنتقل عبر الدم حتى نصل إلى الرئنين وتسد مجرى الدم مما يقلل من أكسجة الدم وعدم

المتقدمة للدوالي الطرفية، تستعمل مكواة الليزر "التردد الحراري، بدون جراحة لكى الأوردة ذات الصمامات الضعيفة.

ويضيف د، بسيوني تختلف الأعسراض الناجمة عن أنسداد الشرابين باختلاف الشريان المصاب

الردف وأو الفحد أو ربلة الساق أو القدم عند الشي، يزول عند الراحة. ٢) ألم مستمر في السابق والقدم، خاصة أثناء الليل، ٣) فرحات أو موت الأنسجة «الغرغريناً» في الحالات المتدهورة للغاية.

الشريان السباتي: سكتة دماغية عابرة أو دائمة، عمى مؤقت أو دائم (الشبكية/ العين).

الكلى: ارتفاع ضغط الدم والذي يصعب السيطرة عليه، وتدهور تدريجي في وظائف الكلى قد يؤدي للحاجة إلى غسيل الكلى.

الأمعاء: الم ندة ١٥ إلى ٦٠ دقيقة بعد تناول وجبة (الذبحة المعوية)، الخوف من تناول

الطعام وفقدان الوزن وغرغرينا الأمعاء.

تتمثل المضاعفات الخطيرة الأخرى لتصلب الشرايين في إضعاف جدران الشرايين مما يؤدي إلى تمدد الأوعية الدموية أكثر الشرايين تأثرا هي الشريان الأورطى البطني والشريان الأورطي الصدري أو كلامما وكذلك شرايين الأطراف السفلي بهذا الترتيب، تمدد الشريان الأورطي يطلق عليه اسم «القاتل الصامت»، حيث يستمر التمدد من دون أي أعراض على الإطلاق حتى يحدث التمزق والنزيف فجأة ومن دون سابق إنذار هذه الحالات شائعة بين المدخنين الشرهين ومن لديهم تاريخ عائلي من الإصابة بتمدد الشرايين، من المكن أن يكشف الفحص الطبي الدقيق عن حالات التمدد الشديد هى الشرايين، ولكن الأسلوب الأمثل الكشف عنها يكون عن طريق برامج الفحص بالموجات فوق الصوتية الموجهة نحو التجمعات السكانية الأكثر عرضة للإصابة.

