

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Gomhoureya
DATE:	01-December-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	600,000
TITLE :	Prostate treatment using interventional radiology
PAGE:	11
ARTICLE TYPE:	MoH News
REPORTER:	Noura Mamdouh

..ولأول مرة في مستشفيات وزارة الصحة:

علاج البروستاتا بالأشعة التداخلية

مدير معهد ناصر: 97% نسب النجاح.. والخبير البرتغالي درب الأطباء

د. هشام زعزوع

د. أحمد سامي

التخفيف الشرايين بالقسطرة العلاجية دون جراحة أو منظار تحت الأشعة

تخفيف حدة تضيق شرايين القلب لتعويض عجزها
تخفيف حدة تضيق شرايين القلب لتعويض عجزها
تخفيف حدة تضيق شرايين القلب لتعويض عجزها

أحدث ما توصل إليه للتخفيف من الأعراض
المؤلمة لتضيق الشرايين والقلبي للأثر
التخفيفية لعمليات الجراحة والمخاطرة عن
طرق دواء واثبتت أن التدخلات
تقليل استخدام قسطرة علائجه الصغر
من شريان الفخذ لتعويض موقعي تحت
الأشعة التداخلية

تخفيف حدة تضيق شرايين القلب لتعويض عجزها
تخفيف حدة تضيق شرايين القلب لتعويض عجزها
تخفيف حدة تضيق شرايين القلب لتعويض عجزها

في إطار استحداث تقنيات جديدة لعلاج المرضى وتخفيف الأهم بدأ معهد ناصر في تنفيذ أحدث طريقة في علاج تضخم البروستاتا الحميد عن طريق استئصال الأشعة التداخلية بدون جراحة بعد تدريب الأطباء على الطريقة الجديدة في العلاج على يد خبير الأشعة التداخلية البرتغالي تمنعنى الأمل من جديد للمرضى خاصة أن نسبة المصابين بالبروستاتا تصل إلى 60% ومعظم هذه الحالات يصعب علاجها بالتدخل الجراحي.

يقول هشام زعزوع مدير معهد ناصر: في إطار دور المعهد في تقديم وتطبيق كل ما هو جديد في عالم الطب تخفيف المعاناة على المرضى ثم استضافة مهجو تشو استاذ الأشعة التداخلية بجامعة لشبونة بالبرتغال وأحد رواد علاج البروستاتا في العالم بالأشعة لتدريب 40 طبيباً وأخصائياً من قسمي جراحة المسالك والأشعة التداخلية موضعاً أنه سيتم إجراء جراحات للمرضى بقرارات على نفقة الدولة.

مضاعفات

ويوضح الدكتور أحمد سامي رئيس قسم الأشعة التداخلية بمعهد ناصر ورئيس الجمعية المصرية للأشعة التداخلية أن تضخم البروستاتا هو تضاعف طبيعي في جسم الإنسان عند الذكور يحدث مع تقدم السن مما يسبب أعراضاً في الجهاز البولي والتناسلي ويؤدي هذا التضخم إلى إضعاف تدفق مجرى البول قد يصل إلى انسداد الكمال وعدم القدرة على التبول والعلاجات التي تتم في مصر تبدأ بالعلاج الطبي الدوائي ويستجيب له 70% من المرضى بينما الآخرون تتطلب حالتهم العلاج الجراحي والتي مرت

بأطوار كثيرة بدأت بالانحصار الكامل للبروستاتا وهو إجراء جراحي قديماً يمارسه الأطباء لأنها جراحة متقدمة ولها مضاعفات وأعراض جانبية شديدة ومؤلمة.

وأن العلاج الشائع في مثل تلك الحالات كان يتشمل في التدخل بالمقار الجراحية من قنطرة مجرى البول سواء البول مما لا يؤثر على قدرة المريض على التحكم في البول ولا تؤثر على القدرات الجنسية في القذف المثوى إلا أنها طريقة تحتاج مهارة عالية من أطباء الأشعة التداخلية حيث أن شريان البروستاتا دقيق جداً مما يتطلب الحقن الدقيق أما إذا لم يتمكن الطبيب من الوصول إلى المواضع

بعض الآثار في القدرات الجنسية للرجال.

حقن الشريان

ويكمل سامي أن استحداث الأشعة التداخلية لعلاج تضخم البروستاتا بعد أحدث تقنية عن طريق حقن الشريان المغذي لها مما يؤدي إلى ضمورها الجزئي مما يسمح بتدفق البول بطريقة أفضل لتضيق الأوعية الجانبية وتتميز هذه الطريقة بأنها لا تجري من قنطرة مجرى البول مما لا يؤثر على قدرة المريض على التحكم في البول ولا تؤثر على القدرات الجنسية في القذف المثوى إلا أنها طريقة تحتاج مهارة عالية من أطباء الأشعة التداخلية حيث أن شريان البروستاتا دقيق جداً مما يتطلب الحقن الدقيق أما إذا لم يتمكن الطبيب من الوصول إلى المواضع

السليمة فهذا يؤدي إلى إحداث تقيحات في المثانة أو المستقيم وقد أثبتت التجارب الطبية التي أجريت على مئات الآلاف من المرضى على مستوى العالم نجاح علاج تضخم البروستاتا الحميد بالقسطرة تحت الأشعة بدون جراحة تتراوح ما بين 96 إلى 98% من مبردة المضاعفات.

ويشير إلى أن التقنية الحديثة حققت نجاحاً في علاج الحالات التي يصعب إعطاؤها بنجاح وحالات القلب والأوعية الدموية والاحتباس بالبول حيث يصعب علاج هذه الحالات بالعمليات الجراحية موضعاً أن هذه التقنية لم تدخل مستشفيات وزارة الصحة حتى الآن وورشة العمل التي نظمتها المعهد هي بداية دخولها.