



PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Wafd
DATE:	12-October-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	600,000
TITLE :	Kidney cysts are a threat for children
PAGE:	12
ARTICLE TYPE:	General Health News
REPORTER:	Staff Report

تكيس الكلى هو احد الامراض التي تصيب الكلى حيث تتمدد الأنابيب الدقيقة المكونة لكلى ممتلئة بسائل خاص، ويؤكد الدكتور محمد حسني جابر

استشارى الكلى والسالك البولية: تتكون أكياس الكلى أما بسبب غير



كصفة غائبة أو مرتبطة بالجنس ويكون هذا النوع الوراثي غالبا سببا يؤدي الى الفشل الكلوي ومرض تكيس الكلى، هو من النوع الوراثي فإذا كان أحد الأبوين يحمل الجين المسبب للمرض فإن نسبة ٥٠٪ من الابناء معرضون للاصابة بالمرض.

ويضيف الدكتور محمد حسني جابر: طريقة نمو تلك الاكياس بالكلى ما زالت مجهولة للأن حيث تبدأ الاكياس المتعددة بالتمدد داخل ألكلي وتتضخم تدريجيا لتضغط على خلايا الكلى المجاورة لها فتفقد الكلية وظيفتها تدريجيا ويصاحب ذلك تضخم حجم الكلى فيشعر المريض بامتلاء البطن من جراء ذلك ويعاني المريض من ألم بالخاصرة او البطن وزيادة افراز البول لعدم قدرة الكلى على تركيزه وقد يصاحب الأعراض بول مدمم وارتفاع حصوات بالكلى ويصيب هذا المرض كلا من الجنين اثناء تكونه والاطفال والبالغين وهم الأكثر حدوثا ميث لا تظهر الأعراض حتى العمر المتوسط ولا

يكتشف المرض إلا بعد عمل البحوث اللازمة وعندما يظهر في مرحلة تكون الجنين أو مرحلة الطفولة يكون اكثر خطورة حيث يتقدم سريعا

نحو الفشل الكلوي ويتسبب بموت الجنين أو الطفل بعد فترة قصيرة وقد يصاحب تكيس الكلى تمددات بشرايين المخ أو بجدار القولون وايضا يحدث تكيسات بالكبد والبنكرياس والخصيتين بالرجال مما يؤثر على وظائف تلك الأعضاء. ويشير الدكتور محمد حسني جابر إلى أن تشخيص المرض يتم عن طريق الأشعة المقطعية أو الرنين المغناطيسي وتصوير شرايين المخ بالضبغة لاكتشاف تمدداتها ولابد من عمل فحوصات جينية للعائلات التي وجد فيها افراد يعانون من هذا المرض حتى يتم تحديد أي فرد آخر



د. محمد حسني جابر

تعمل جين المرض حتى تتم رعايته. ويؤكد الدكتور محمد حسني جابر أن مرض تكيه الكلى يتقدم بشكل بطيء وثابت حيث لا يتوافر الآن أي علاج خاص يمنع حدوث المرض وانما تخفيف الأعراض ومنع حدوث المضاعفات مثل النزيف البولى والالتهاب الكلوى والسيطرة على ارتفاع ضغط الدم واحيانا ما يحتاج المريض لتدخل الجراحي لاستتصال أورام بالكلى أو استخراج حصوات أو تدخل بالمناظير الضوئية لاستخراج حصوات بالحالب ومع تقدم المرض يكون الفشل الكلوي النهائي أمرا محتمل الحدوث حيث يحتاج المريض لرعاية خاصة ومتابعة والتحضير لعمل غسيل كلوى بانتظام حتى يتم تحضيره لعمل زرع كلى وعلى الرغم من ذلك همن المكن تأخير احتياج المريض للغسيل الكلوي بمراعاة الريجيم الخاص بمرض السكر ومرض ارتفاع ضغط الدم اذا كان المريض مصابا بهما حيث انهما يزيدان في سرعة تقدم المرض وفقدان الكلى لوظيفتها.