



شبكة المعلومات الجامعية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





شبكة المعلومات الجامعية



شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم

جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأفلام قد اعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيداً عن الغبار

في درجة حرارة من 15 – 20 مئوية ورطوبة نسبية من 20-40 %

To be kept away from dust in dry cool place of
15 – 25c and relative humidity 20-40 %



شبكة المعلومات الجامعية



بعض الوثائق الأصلية تالفة



شبكة المعلومات الجامعية



بالرسالة صفحات
لم ترد بالأصل

MANAGEMENT OF THE PATIENT WITH HEAD TRAUMA

ESSAY

Submitted for partial fulfillment of Master Degree (M.Sc.) in
Anaesthesia

By

Niven Youssef Amin

M.B.B.ch, Cairo University

Supervised by

Dr. Sanaa Abd El-Kareem Helmy

Assistant Professor of Anaesthesia

Faculty of Medicine, Cairo University

Dr. Naglaa Abd El-Hady

Assistant Professor of Anaesthesia

Faculty of Medicine, Cairo University

Faculty of Medicine

Cairo University

2000

B o e s k

جامعة القاهرة / كلية الطب
القصر العيني

محضر

اجتماع لجنة الحكم على الرسالة المقدمة من

الطبيبة / سيفينم ليرسف أحم

توظيفة للحصول على درجة الماجستير / الذكورة

في الغذاء

تحت عنوان : باللغة الانجليزية : Management of the patient with head trauma

: باللغة العربية : المقابلة مع المريض بإصابة في الرأس

بناءً على موافقة الجامعة بتاريخ ٢٠ / ٥ / ١٩٨٨ تم تشكيل لجنة الفحص والمناقشة للرسالة المذكورة أعلاه على النحو التالي :-

(١) د. طارق عبد الكريم حلمي عن المشرف

(٢) د. سيفينم ليرسف أحم عن متحن داخلي

(٣) د. محمد عبد العظيم حسن عن متحن خارجي

بعد فحص الرسالة بواسطة كل عضو منفردا وكتابة تقارير منفردة لكل منهم لاعدت اللجنة مجتمعة في

يوم الخميس بتاريخ ١٠ / ٦ / ١٩٨٨ انقسم المتن مذج بسم الله

بكلية الطب - جامعة القاهرة وذلك لمناقشة الطالب في جلسة علنية في موضوع الرسالة والنتائج التي توص

اليها وكذلك الاسس العلمية التي قام عليها البحث .

قرار اللجنة : تتكون الرسالة من ٩٢ صفحة تحتوي على المراجع والمختص الاطفال والمختص

العروق وتحتوي على ٧ فصول بالاضافة الى مقدمة والمراجع والمختص الغزي والاساس

دواء استعملت الامثلة في علاج الامراض حوامل الرأس والمختص والمختص والمختص

المختص في العلاج - والمختص في المختص والمختص والمختص والمختص والمختص

المختص في المختص والمختص والمختص والمختص والمختص والمختص

المختص في المختص والمختص والمختص والمختص والمختص والمختص

وتم المراجعة على فيكون الرسالة

توزيعات أعضاء اللجنة :-

المشرف المتحن

د. محمد عبد الكريم حلمي

(عصام)

المتحن الداخلي

د. سيفينم ليرسف أحم

(تأليف)

المتحن الخارجي

د. محمد عبد العظيم حسن

(عصام)

Abstract

Trauma is the leading cause of death in the age group 1 – 34 years. Closed head injury accompanies 50% of all blunt multiple trauma, thus represents a significant portion of the trauma patients seen. In patients with multiple trauma, traumatic head injury was the primary cause of death in 48% of patients. Secondary insults such as hypotension, hypoxaemia, hypocarbia, hypercarbia, increased intracranial pressure, reduced cerebral perfusion pressure, and hyperglycaemia contribute to the poor outcome in traumatic brain injury. Therefore, the goals of the management are to prevent "Secondary Brain Damage". Consequently, prevention and effective treatment of secondary ischaemic insults should help to limit the tremendous personal, social, and economic costs of traumatic brain injury.

Key Words

Trauma, Traumatic brain injury, Secondary brain insults, Management of traumatic brain injury.

Acknowledgment

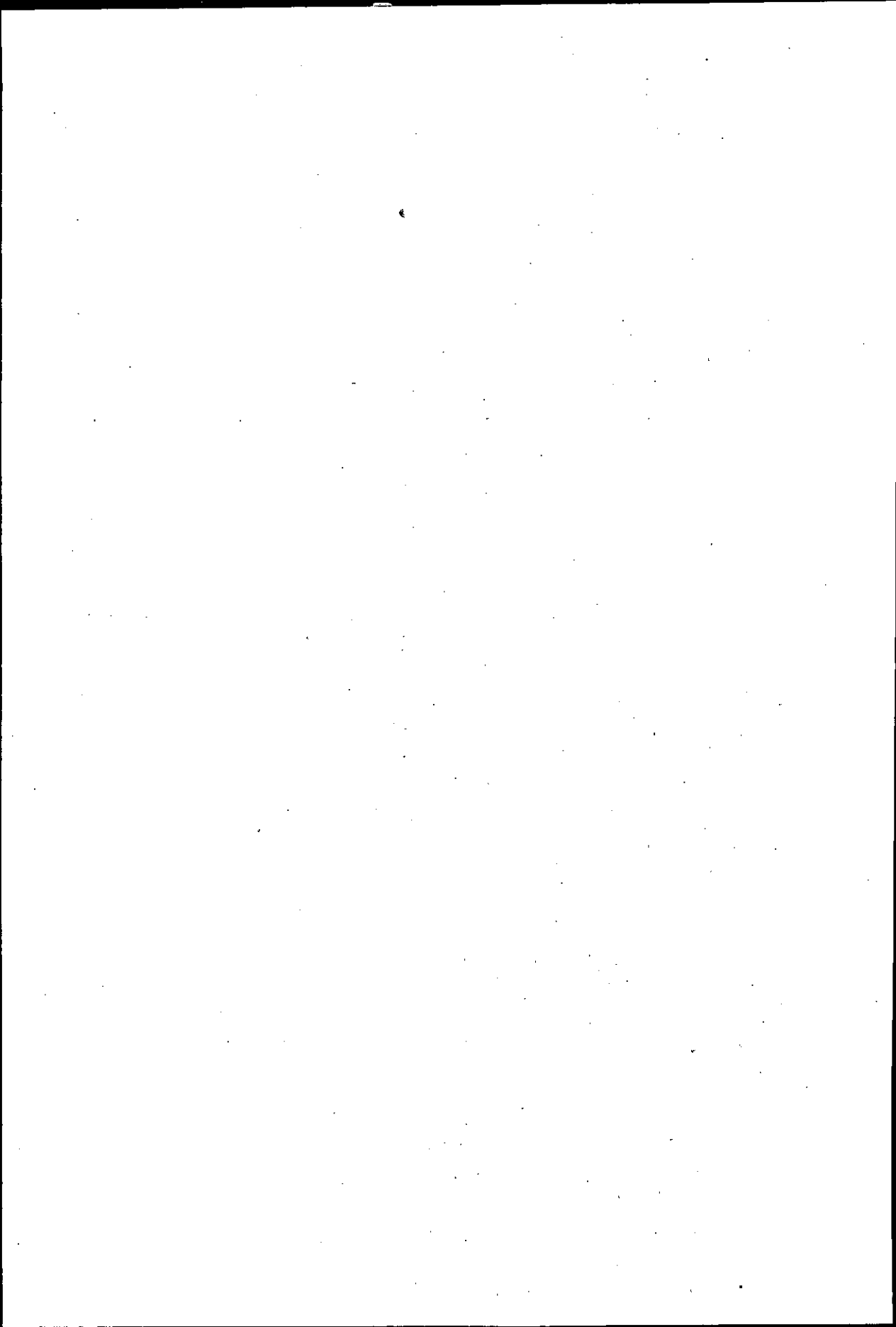
To my Parents

And my Sister

For their help and assistance.

I would like to express my sincere gratitude to Dr. Sanna Abd El-Karim , Assistant Professor of Anaesthesiology, Faculty of Medicine, Cairo University, under her supervision I had to proceed with this work, guidance, helpful suggestions and valuable advice for this work to be achieved.

I would like also to thank Dr. Nagla Abd El-Hadi, Assistant Professor of Anaesthesiology, Faculty of Medicine, Cairo University, for her encouragement and for leading me forward throughout the preparation of this thesis.



Contents

	Page
- Introduction	4
- Epidemiology of traumatic head injury.	7
- Incidence and outcome of traumatic brain injury.	22
- Incidence and recognition of secondary ischaemic brain injury after traumatic brain injury.	30
- Evidence for enhanced brain vulnerability after experimental traumatic brain injury.	48
- Potential mechanisms of enhanced vulnerability.	53
- Management of traumatic brain injury.	58
- The role of excitatory amino acids antagonists as neuroprotective agents.	81
- Summary	89
- References	94
- Arabic Summary	113

