



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

Late results of Ascending Aortic Surgery

(Experience of National Heart Institute)

Essay

**Submitted in partial fulfillment of the requirements of
the master degree in general surgery**

By

ALY EMAD ELDIN HUSSIEH SALEH

M.B., B.CH. CAIRO UNIVERSITY

SUPERVISED BY

**PROF. DR. AHMED SHERIF GAMAL
KAREEM**

Professor of general & plastic surgery

Faculty of medicine, Cairo university

PROF. DR. MOHAMED AHMED-NASR

Professor of cardiac surgery.

National heart Institute. Cairo

2005

B

1591

محضر
اجتماع لجنة الحكم على الرسالة المقدمة من
الطبيب / علي محمد الدخاخنة
توطئة للحصول على درجة الماجستير / الدكتوراه
في الاصابة الشراكية
=====

تحت عنوان : باللغة الانجليزية : late results of ascending
Aortic Surgery

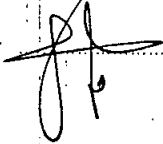
: باللغة العربية : نتائج مراحات الشرايين
النسور طح الشرايين

- بناء على موافقة الجامعة بتاريخ / / ٢٠٠٠ تم تشكيل لجنة الفحص والمناقشة
للرسالة المذكورة أعلاه على النحو التالي :-
١. د. أحمد محمد عبد العزيز / د. أحمد أحمد / د. أحمد أحمد
 ٢. د. أحمد محمد / د. أحمد محمد / د. أحمد محمد
 ٣. د. أحمد محمد / د. أحمد محمد / د. أحمد محمد
- ممتحن داخلي : ممتحن خارجي :

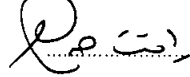
بعد فحص الرسالة بواسطة كل عضو منفردا وكتابة تقارير منفردة لكل منهم انعقدت اللجنة
مجتمعة في يوم بتاريخ / / ٢٠٠٠ بقسم مدرج
بكلية الطب - جامعة القاهرة وذلك لمناقشة الطالب في جلسة علنية في موضوع الرسالة والنتائج
التي توصل اليها وكذلك الأسس العلمية التي قام عليها البحث .
قرار اللجنة :

قبلت الرسالة

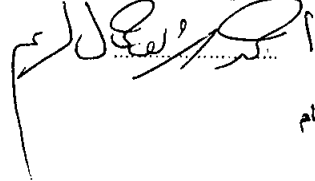
الممتحن الخارجي



الممتحن الداخلي



توقيعات أعضاء اللجنة :-
المشرف الممتحن



عصام

ABSTRACT

Objectif: write an essay and verify late results of ascending aortic surgery of cases done at the NHI between 1995-1999, patients are followed up and results are compared with results published at the literature. Conclusion: surgery of ascending aorta developed in the last 10 years. Results are centre dependent. In NHI morbidity and mortality have been reduced in the last 10 years after following several factors of safety.

Key words:

- cardiac surgery.
- ascending aorta..
- aortic surgery.

LIST OF FIGURES

	page
Fig -1: Postero-superior view of the heart after atrial resection.	12
Fig - 2: Diagrammatical representation of the aortic root .	14
Fig -3: Diagrammatical representation of the aortic root opened longitudinally through the left coronary sinus .	16
Fig -4: Histology of the heart.	18
Fig -5: Medial degeneration .	28
Fig -6: Classification of aortic dissection .	35
Fig -7: Subtypes of aortic dissection.	36
Fig -8: Lethal type of aortic dissection.	37
Fig -9: Chest X-ray of aortic aneurysm.	50
Fig - 10: TTE of aortic aneurysm.	51
Fig - 11: TEE of aortic dissection.	52
Fig -12: TTE of aortic dissection .	53
Fig -13: CT of aortic aneurysm.	53
Fig -14 : CT of IMH.	54
Fig -15: External wrapping of the aorta.	69
Fig -16: Dacron tube graft with a prosthetic valve.	73
Fig -17: Replacement of aortic root by composite tube graft.	76
Fig -18: Modified Bentall's operation (Button hole technique).	79
Fig -19: Modified Cabrol technique.	82
Fig -20: Pulmonary autograft replacement of the aortic root.	86
Fig -21: Aortic annuloplasty.	87
Fig -22: Aortic root remodelling.	89
Fig -23: Different types of operations of aortic root .	92
Fig -24: Starr Edwards mechanical prosthetic valve.	100
Fig -25: Bileaflet mechanical prosthetic aortic valve.	102

Fig -26: Stented biological aortic valve.	105
Fig -27 : Stentless biological aortic valve.	108
Fig -28: Freestyle Stentless biological aortic valve.	110

List of tables

Table –A: Primary orifice area ;manufacturers for mechanical prostheses.

Table –B: Effective orifice area from invitro studies for mechanical prostheses.

Table –C: Primary orifice area ;manufacturers for biological prostheses.

Table – D: Effective orifice area from invitro studies for biological prostheses.

LIST OF ABBREVIATIONS

TTE : Transthoracic echocardiography .

TEE : Trans-esophageal echocardiography.

CT : Computed Tomography.

MRI : Magnetic resonance imaging .

IMH : Intra-mural hematoma.

IVUS : Intra-vascular ultrasound.

FBNI: Fibrillin-I.

AR : Aortic regurgitation.

SVD : Structural valve deformities.

EOA : Effective orifice area.

NHI: National Heart Institute.

1
2
3
4