



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

LAPAROSCOPIC TUBAL SURGERY. AN UPDATE

"Essay"

Submitted for partial fulfillment of
Master degree in Obstetrics and Gynecology

By

Ahmed Mahmoud Ahmed Fayez

(M.B., B. Ch)

Faculty of medicine, Cairo University

Under supervision of

Prof. Dr./ *Diaa El Dein Sarhan*

Professor of Obstetrics and Gynecology
Faculty of medicine, Cairo University

Prof. Dr./ *Sherif El Sharkawy*

Professor of Obstetrics and Gynecology
Faculty of medicine, Cairo University

Assist. Prof. Dr./ *Ashraf Youness*

Assistant Professor of Obstetrics and Gynecology
Faculty of medicine, Cairo University

Faculty of medicine
Cairo University
(2001)

B

997-

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿قَالُوا سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ إِلَّا مَا عَلَّمْتَنَا﴾

إِنَّكَ أَنْتَ الْعَلِيمُ الْحَكِيمُ ﴿١٠﴾

صدق الله العظيم

محضر

اجتماع لجنة الحكم على الرسالة المقدمة من
الطبيب / أحمد محمود أحمد فايز
توطئة للحصول على درجة الماجستير
في التوليد و امراض النساء .

تحت عنوان : باللغة الانجليزية : **Laparoscopic Tubal Surgery. An Update**
: باللغة العربية : **الجديد في جراحات الأنابيب بالتنظير البطني**

بناء على موافقة الجامعة بتاريخ: ٢٠/٢/٢٠٠١ تم تشكيل لجنة الفحص و المناقشة للرسالة المذكورة اعلاه على النحو التالي:-

السيد الأستاذ الدكتور/ ضياء الدين سرحان
السيد الأستاذ الدكتور/ هانى حسن مصطفى
السيد الأستاذ الدكتور/ جمال الدين ابراهيم ابو السرور
عن المشرفين.
ممتحن داخلي.
ممتحن خارجي.

وذلك في تمام الساعة الحادية عشرة و النصف ظهرا يوم السبت بتاريخ ٧/٤/٢٠٠١ للمناقشة و الحكم فى جلسة علنية على الرسالة المقدمة من الطبيب/ أحمد محمود أحمد فايز.

ملخص الرسالة :

تعتبر الحالات المرضية لقناة فالوب (انبوبة فالوب) من أهم أسباب العقم عند النساء حيث أنها مسنولة عن ٣٠-٤٠% من حالات العقم عندهن. فى ثلثي هذه الحالات يوجد اتسداد عضوي كامل لا يوجد له علاج إلا الحل الجراحي والثلث المتبقى يمثل ضيق أو التصاقات حول الأنابيب. ويمكن علاجها بطرق غير جراحية . وتأتي أهمية قناة فالوب في حدوث الحمل من كونها مسنولة عن نقل البويضة والحيوانات المنوية حيث يتم الإخصاب بها، وكذلك المراحل الأولى من نمو الجنين قبل وصوله إلى الرحم. هذا وتساعد حركة الأهداب وانقباض العضلات وكذا الإفرازات التي تفرزها قناة فالوب علي قيامها بوظيفتها . يعتبر منظار الحوض من أهم الطرق المستخدمة الآن في علاج العقم الناتج عن هذه الأسباب ولكن يوجد بعض الاحتياطات التي يجب توافرها قبل استخدامه حيث يتم اختيار الحالة المناسبة بعد عمل جميع الفحوصات اللازمة والتي تشمل تحليل السائل المنوي للزوج والتأكد من وجود تبويض وكذلك التأكد من صحة سائل عنق الرحم وعمل لقنعة بالصبغة علي الرحم والأنابيب. وبالرغم من ان منظار البطن نسبيا لا يمثل أي خطورة الا ان هناك أوقاتا يكون استخدامه في غاية الخطورة ، هناك موانع حتمية وأخرى نسبية لاستخدام منظار البطن . وباستخدام منظار البطن الجراحي يمكن إجراء العديد من العمليات وتشمل : فك وإزالة الالتصاقات حول قناة فالوب والمبيض ، عمل فتحة جديدة في الجزء الطرفي لقناة فالوب (الفتحة البطنية للبوق) واصلاح شرايات او خملات البوق ، علاج (اندومتريوز) الورمية البطانية الرحمية في الحوض والمبيض بتجليطها وإزالتها ، يمكن استخدام الليزر من خلاله في علاج الورمية البطانية الرحمية، يستخدم في علاج المبيض المتحوصل والذي يؤدي إلى عدم التبويض وإحداث العقم ، يستخدم في المتابعة بعد العمليات الجراحية للأنابيب في حالات العقم لتمزيق الالتصاقات التي قد تتكون بعد العملية . ولمنظار البطن بعض المميزات في استخدامه لعلاج وإجراء العمليات لبعض حالات العقم، علاوة علي انه يعطي نتائج عظيمة فالمریضة تقضي فترة قصيرة في المستشفى وتتجنب المضاعفات الناتجة من الجراحة العادية ونقل التكلفة المادية . يعتمد نجاح عمليات عمم الأنابيب وملحقات الرحم لحد كبير علي اختيار الحالة المناسبة وعلي درجة مهارة وخبرة الجراح وكذلك إدخال أسس الجراحة الميكروسكوبية وجراحة التجميل، واستخدام منظار البطن الجراحي أدى إلى تقدم عظيم في هذا المجال .

قرار اللجنة :

قد كانت الرسالة مفيدة و مرضية بوجه عام تشمل مراجعه شاملة و ملمه بالموضوع و ترى اللجنة قبولها .

توقيعات أعضاء اللجنة:

المشرف الممتحن

د. ا

الممتحن الداخلي

د. ا

الممتحن الخارجي

د. ا

Abstract

The ability to see inside the abdomen and pelvic cavity via a steel tube containing a series of optic lenses has revolutionized the practice of Gynecology and taken much of the guess out of the diagnostic process. Initially, laparoscopy was used for the diagnosis of pelvic pain and infertility, but with the development of specially designed long surgical instruments it became possible to perform surgical procedures, starting from division of adhesions, treatment of benign ovarian cyst and female sterilization procedures up to total hysterectomy, lymphadenectomy and oncological operations. Tubal disease is identified in approx. 30-40% of infertile couples. So, Laparoscopy with tubal lavage is considered the critical standard for evaluating tubal patency and other peritoneal factors as it offers direct visualization of the pelvic anatomy and determine the appearance of the fimbria, presence of periadnexal adhesions and endometriosis. Laparoscopy is often recommended when the hysterosalpingogram test suggests tubal factor.

Key word

Laparoscopy, HSG, tubal factor,
Adhesiolysis, Ectopic pregnancy,
Endometriosis, Tubal obstruction,
Tubal anastmosis, Adhesion prevention,
Laparoscopy versus laparotomy, reduced in hospital stay and costs.

Acknowledgement

First of all, I thank GOD for everything and for giving me the power and strength to accomplish this work wishing that it would be convenient and deserving the effort done in it.

I would truly like to express my deepest gratitude and cordial appreciation to Prof. Dr. *Dia El Dein Sarhan*. Professor of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Cairo University, for his most valuable time, effort and assistance. His remarkably fruitful advices and continuous supervision and suggestions were the soul creators of the whole work done. I'm truly indebted to him with it and any success it might bring to me.

I thank Prof. Dr. *Shereif El Sharkawy* Professor of Obstetrics and Gynecology, Faculty of medicine, Cairo University, for his time and encouragement in order to accomplish this work.

I also wish to thank Assist. Prof. Dr. *Ashraf Youness* Assistant Professor of Obstetrics and Gynecology, Faculty of medicine, Cairo University, for efforts and support all through the work.

Finally, I'd like to thank all who helped me in publishing and finally producing this essay.

