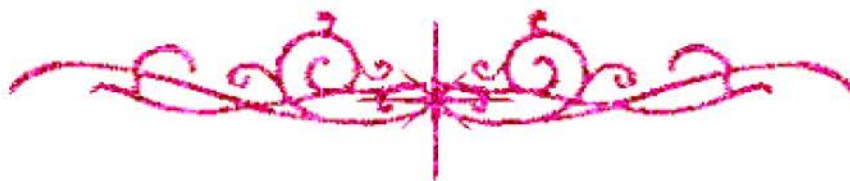


بسم الله الرحمن الرحيم





شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

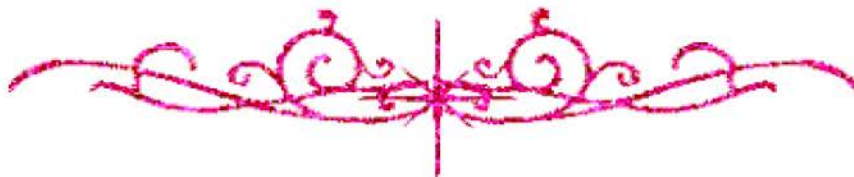
قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأقراص المدمجة قد أعدت دون أية تغيرات



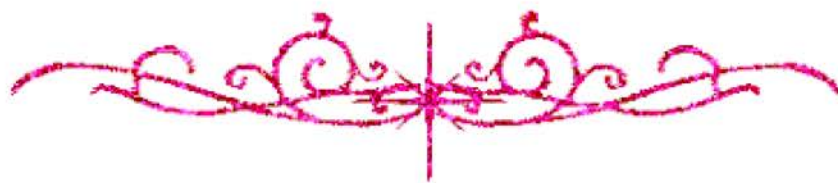
يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار



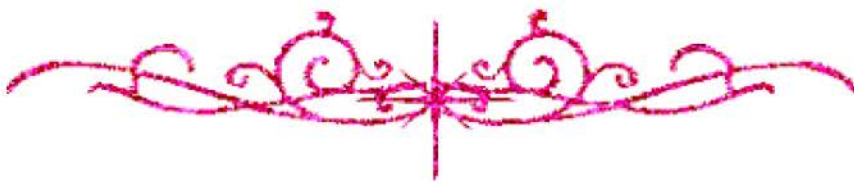


بالرسالة صفحات
لم ترد بالأصل





بعض الوثائق الأصلية تالفة



B11008

جامعة دمشق
كلية الطب البشري
قسم الجراحة

استئصال الدرق التام خيار و علاج في

السلعة متعددة العقد

بحث علمي أعد لنيل شهادة الدراسات العليا في الجراحة العامة

بإشراف المدرس الدكتور
حسين عودة

برئاسة الأستاذ الدكتور
مروان الموسى

إعداد الدكتورة
بشرى النياس البيطار

كلمة شكر

أود أن أتقدم في نهاية سنوات الدراسات العليا الخمس بالشكر الكبير لجامعة دمشق أساتذة و إداريين و لكل الجهود التي بذلت معنا أثناء سنين الإختصاص و أخص بالذكر أساتذة قسم الجراحة العامة في مشفئي الأسد الجامعي و المواساة الجامعي سيما المدرس الدكتور حسين عودة لإشرافه على هذه الرسالة و متابعة تفاصيلها و إرشاداته القيمة كما أشكر أعضاء لجنة الحكم الأستاذ الدكتور حمود نصر و الأستاذ الدكتور محمد الأحمد على تعاونهما و نصائحهما التي أغنت البحث ولهم الشكر الجزيل.

المحتويات

الدراسة النظرية

5	لمحة جنينية	1
6	لمحة تشريحية	2
10	لمحة فيزيولوجية	3
10	استقلاب اليود	3.1
11	تركيب الهرمون الدرقي	3.2
11	الخطوات	3.2.1
11	خزن و إفراز واستقلاب الهرمون الدرقي	3.3
12	نزع اليود و طرحه	3.4
13	المسلة متعددة العقد MNG	4
15	التظاهرات السريرية	4.1
15	الجهاز العصبي	4.1.1
15	الجهاز القلبي الوعائي	4.1.2
15	الجهاز العضلي والهيكل	4.1.3
15	الجهاز الهضمي	4.1.4
16	الاعتلال العيني الدرقي	4.1.5
16	الاعتلال الجلدي الدرقي	4.1.6
16	الجهاز التناسلي	4.1.7
17	الجهاز الاستقلابي	4.1.8
17	الغدة الدرقية	4.1.9
17	الفحص السريري	4.2
19	المعالجة	4.3
19	الأدوية المضادة للدرق	4.3.1
22	اليود المشع I 131	4.3.2
23	الجراحة	4.3.3

الدراسة العملية

26	ملخص الدراسة	5
27	الهدف من الدراسة	5.1
28	المرضى و الطرائق	5.2
31	الدراسة الشعاعية	5.2.1
33	استطببات الجراحة في MNG	5.3
34	تقنية استئصال الدرق	5.3.1
39	النتائج	5.4
42	المناقشة	5.5
48	الخلاصة والتوصيات	5.6
50	مراجع البحث REFERENCES	5.7

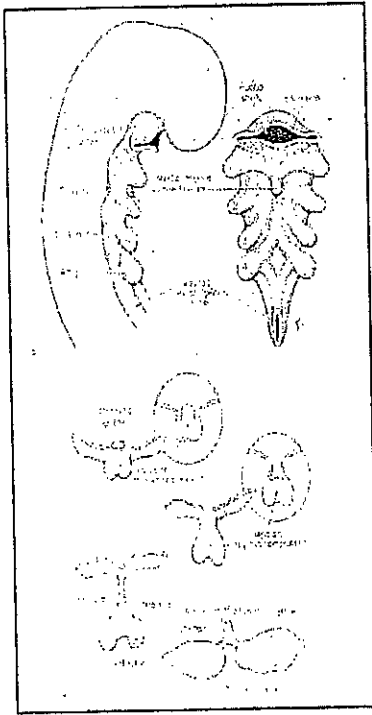
الدراسة النظرية

1. لمحة جنينية

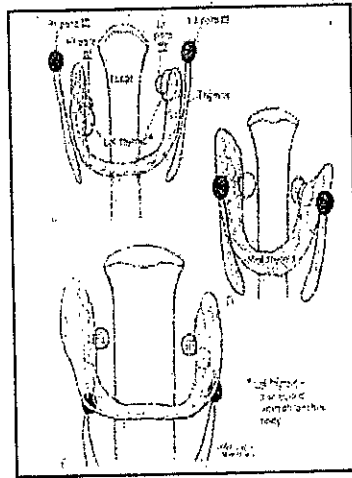
تنشأ الغدة الدرقية من قاعدة اللسان في ناحية الثقبة العوراء وتعتبر من الناحية الجنينية جزءاً من السبيل الهضمي البدئي حيث تتسمك الخلايا من الوريقة الباطنة على الخط المتوسط من البدانة البلعومية وتشكل بدانة درقية متوسطة على الخط الناصف والتي تقوم بالهجرة للأسفل ضمن العنق ثم تنزل البدانة على طول سبيل يمتد أمام التراكيب التي ستشكل العظم اللامي والحنجرة والتي تتألف من خلايا ظهارية تعطي منشأ للخلايا الجريبية في الدرق.

تتصل هذه البدانة مع زوج من المكونات في طريق نزولها وتنشأ من الأجسام ما قبل الغلصمية للجيوب الغلصمية الرابع والخامس.

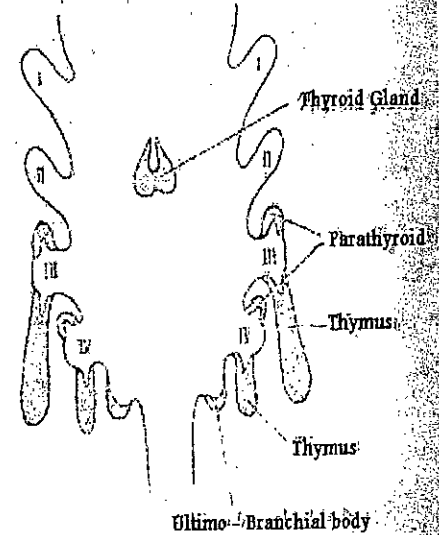
تقوم هذه المكونات الوحشية بإعطاء الخلايا c في الدرق والتي تفرز الكالسيونين. تبدأ الدرق تشكيل الجريبات بعد نهاية الأسبوع العاشر للحمل بينما تقوم بتركيز اليود وإنتاج الغراء عند نهاية الأسبوع الثاني عشر (surgical anatomy)



التشكل الجنيني للغدة الدرقية.



تشكل البدانة الدرقية



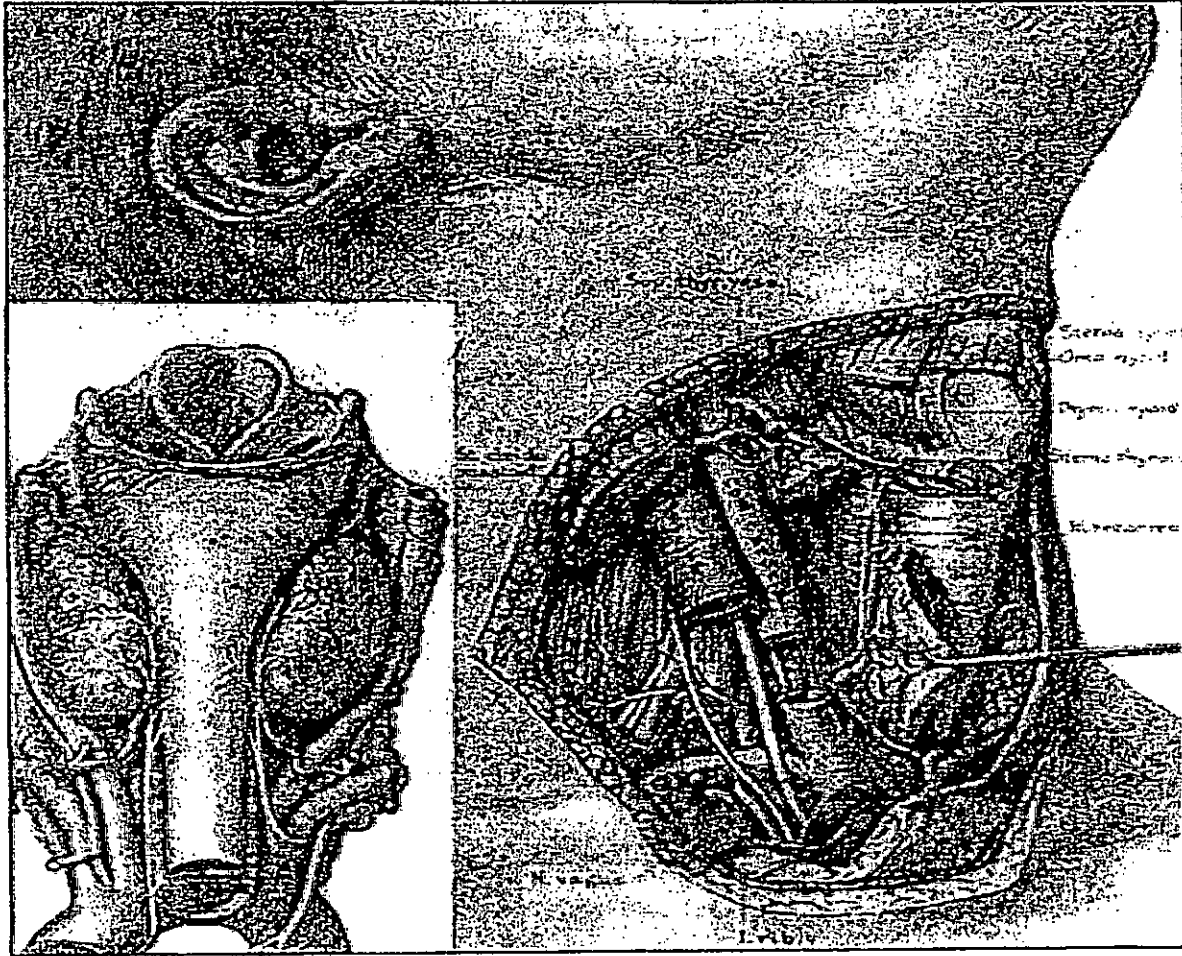
الأقواس الغلصمية

2. لمحة تشريحية

تكون الغدة الطبيعية عند الكهل البالغ بلون بني فاتح متماسكة القوام تزن حوالي 15-20 غ تتكون من فصين جانبيين يتحدان بالبرزخ قياس الفص الدرقي حوالي 4 سم طولاً و 2 سم عرضاً و 1-2 سم سماكة البرزخ من 2-6 ملم.

يتوضع الفصان الجانبيان على جانبي الرغامى ويصلان إلى منتصف الغضروف الدرقي للحنجرة في الأعلى وفي حين يجاوران الغمد السباتي والقترانية في الوحشي أما في الأمام يتجاوران مع العضلات الشريطية (القصية الدرقية والقصية اللامية).

في حوالي (80%) من البشر يوجد الفص الهرمي و يتوضع إلى الأيسر قليلاً من الخط الناصف وهو بقايا القناة الدرقية اللسانية (Schwartz2005)



تشرح الغدة الدرقية — منظر جانبي — منظر خلفي للغدة الدرقية