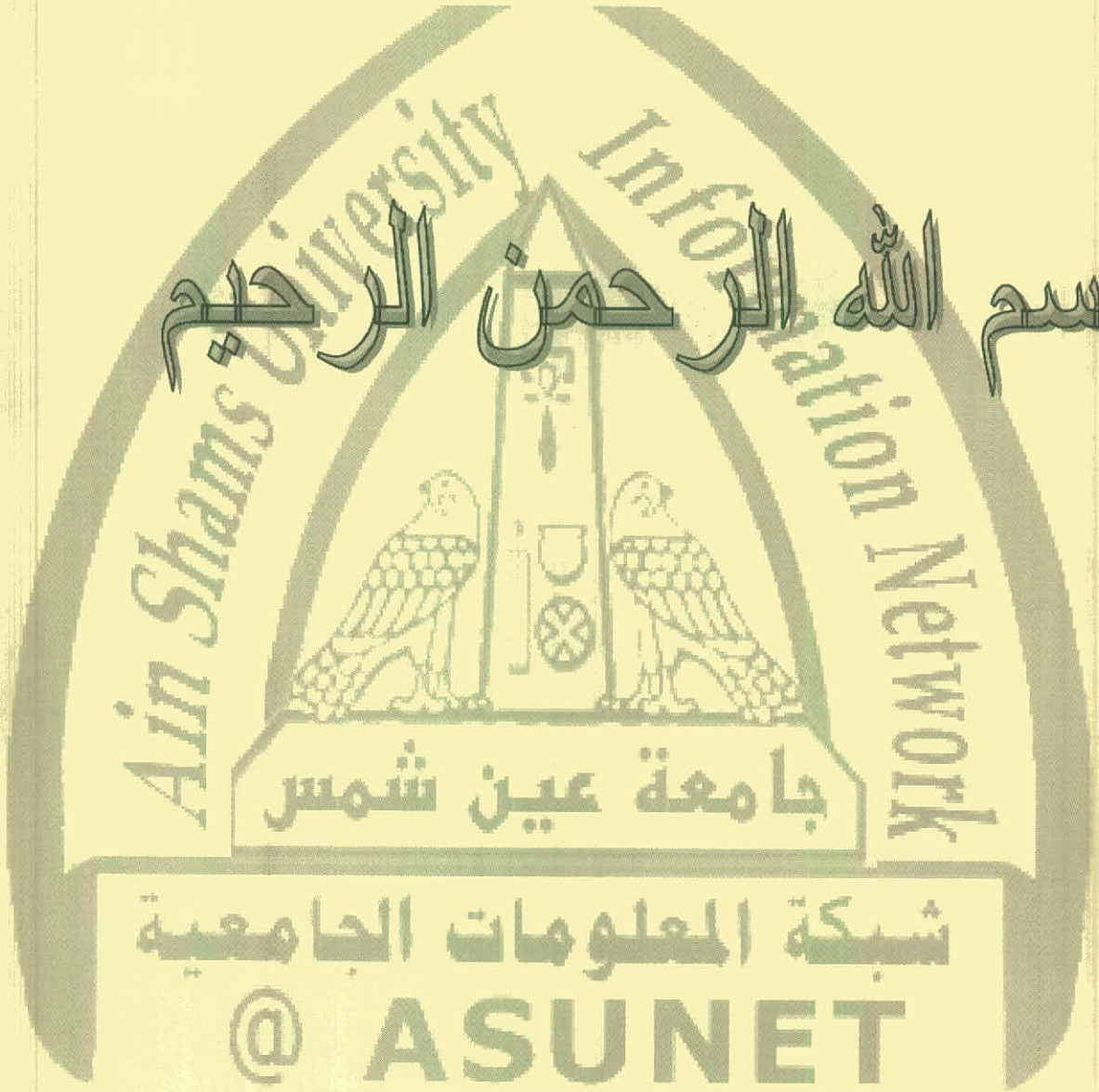
شبكة المعلومات الجامعية



بسم الله الرحمن الرحيم

شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم

شبكة المعلومات الجامعية

جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم

قسم

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

يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيدا عن الغبار

في درجة حرارة من ١٥-٢٥ مئوية ورطوبة نسبية من ٢٠-٤٠%

To be Kept away from Dust in Dry Cool place of 15-25- c and relative humidity 20-40%

بعض الوثائـــــــق الاصليـــــة تالفـــة

بالرسالة صفحات لم ترد بالاصل

Upper airway assessment by awake flexible laryngoscopy in infants

Study submitted for partial fulfillment of the master degree

(M.Sc.) in otorhinolaryngology

By

Wael Wagih Nashed

(M.B.,B.Ch.)

Under supervision of

Prof.Dr. Mohamed Fayek

Professor of otorhinolaryngology

faculty of medicine,Cairo university

Prof.Dr.Usama Abd El Nasser

Assistant Professor of otorhinolaryngology

faculty of medicine,cairo university

Prof. Dr. Hisham El Fiky

Assistant Professor of otorhinolaryngology

faculty of medicine,cairo university

Faculty of medicine

Cairo university

2003

جامعة القاهرة كلية الطب

قصر العيني

محضر

اجتماع لجنة الحكم علي الرسالة المقدمة من

الطبيب /وائل وجيه ناشد عبد الملك

توطئة للحصول علي درجة الماجستير / الدكتوراه

في الأذن والأنف والحنجرة

تحت عنوان : *Upper airway assessment by awake flexible laryngoscopy in infants*

باللغة العربية / تقييم الجهاز التنفسي العلوي عند الأطفال بواسطة المنظار الضوئي الحنجري بدون تخدير

بناء علي موافقة الجامعة بتاريخ ١٩ / ٨ / ٢٠٠٣ تم تشكيل لجنة الفحص والمناقشة للرسالة المذكورة أعلاه علي النحو التالي :-

١) أ.د أسامة محمد عبد النصير	عن المشرفين
٢) أ.د طارق محمد كامل عبد اللطيف	ممتحن داخلي
٣) أ.د عبد الحي رشاد العاصي (طب منوفية)	ممتحن خارجي

بعد فحص الرسالة بواسطة كل عضو منفردا وكتابة تقارير منفردة لكل منهم انعقدت اللجنة مجتمعة في يوم الخميس بتاريخ ٩ / ١٠ / ٢٠٠٣ بقسم الأذن والأنف والحنجرة بمركز التعليم الطبي بكلية الطب جامعة القاهرة وذلك لمناقشة الطالب في جلسة علنية في موضوع الرسالة والنتائج التي توصل إليها وكذلك الأسس العلمية التي قام عليها البحث .

قرار اللجنة :

قبول الرسالة

توقيعات أعضاء اللجنة :-

أ.د/ طارق محمد كامل

أ.د.عبد الحي العاصي

أ.م.د. أسامة عبد النصير

Abstract

Use of rigid direct laryngoscopy in the investigation of stridor in children is well recognized . This study presents awake flexible fibreoptic laryngoscopy as the first line in investigation of children, under six months of age, who present with stridor without any associated respiratory distress.

Using the per oral approach the procedures were conducted at Kasr El Ainy Hospital.

No anaesthesia, local or general, nor sedation was used.

Of the 40 cases included in the study, in 38(95 per cent) cases a working diagnosis was reached on awake flexible laryngoscopy.Twenty six had laryngomalacia, five had multiple papillomatosis, four had glottic web, three had vocal cord paralysis, two had subglottic stenosis and two were normal.

Only two cases(5 per cent) cases needed rigid direct laryngoscopy to reach a definitive diagnosis.

There were no problems with the maintenance of the airway during the procedure.

It is particularly useful in the diagnosis of functional abnormalities of the larynx, such as laryngomalacia and vocal fold palsies.

Awake flexible laryngoscopy using the per oral approach is a safe and reliable technique for reaching a working diagnosis in a approximately 95 per cent of cases.

Key words: stridor; Child; Endoscopy

Acknowledgment

I would like to express my deepest gratitude to prof. Dr.Mohamed Faek professor of Otolaryngology, Faculty of medicine, Cairo University, for his ever continuous kindness and assistance.

It is with great pleasure that I take this apportunity to record my indebtedness to Prof . dr. Usama Abd El Nasser, Assistant Professor of Otolaryngology, Faculty of medicine, Cairo University, to his effort and generosity I owe the major part of this work.

I would like to express my cordial thanks to Prof .dr. Hisham El Fiky, Assistant Professor of Otolaryngology, Faculty of medicine, Cairo University, for his help throughout this work.

Special thanks given to Dr.Hossam El Dessouki for his guidance.

And lastely – but not least- I would like to honour the name of late Prof. Dr. Ali El-Refaee to whom I am truely thankeful, for his sincere encouragment and support.

Wael Wagih Nashed

List of contents