

بسم الله الرحمن الرحيم



SALWA AKL



شبكة المعلومات الجامعية

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



SALWA AKL

جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

قسم

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



يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار



SALWA AKL



بعض الوثائق الأصلية تالفة



SALWA AKL



بالرسالة صفحات

لم ترد بالأصل



SALWA AKL

B17482

جامعة دمشق

كلية الطب البشري

قسم الطب الفيزيائي

سرطانة الخلية الكلوية

RENAL CELL CARCINOMA

بحث علمي أعده الدكتور محمود زهرة لنيل شهادة الماجستير في التشخيص الشعاعي

بإشراف

الأستاذ الدكتور بسام الصواف

رئيس قسم الطب الفيزيائي

للعام الدراسي ١٩٥٥ - ١٩٥٦

مقدمة

في نهاية المشوار لا بد من وقفة قصيرة نتوج فيها عملنا الذي استمر ثلاث سنوات متتابعة
وعليه أقدم أطروحتي هذه

..... د . . محمود زهرة .

دمشق في ١٠/١٠/٢٠٠٠ م



كلمة شكر

توجه بالشكر الجزيل للأستاذ الدكتور بسام الصواف
رئيس قسم الطب الفيزيائي في جامعة دمشق الذي كان
مثالاً للأستاذ الكبير الذي يعطي بدون تردد و تعلمنا منه
الكثير فكان لنا أباً قبل أن يكون أستاذاً

كما تتوجه بالشكر الجزيل للأستاذ الدكتور إبراهيم برغوث
رئيس قسم الجراحة البولية في مستشفى المواساة والأستاذ
الدكتور محمد علي الفقير رئيس شعبة الأشعة في مستشفى
الأسد الجامعي لجهودهما الكبيرة في إنجاح هذا العمل

كما تتوجه بالشكر لكل من ساهم معنا في هذا العمل

الإهداء

إلى جميع أحبابي

د . محمود زهرة

مخطط البحث

١- الدراسة النظرية :

- لحة جينية
- لحة تشريحية .
- لحة فيزيولوجية - نسيجية .
- تصنيف أورام الكلية .
- سرطانة الخلية الكلوية :
- ◆ الآلية الإمرضية
- ◆ التشريح المرضي .
- ◆ الأعراض السريرية .
- ◆ الأمراض .
- ◆ التصنيف المرحلي للورم .
- ◆ وسائل الاستقصاء والتشخيص :
- ◀ الصورة البسيطة والظليلة .
- ◀ الإيكو و الدوبلر .
- ◀ التصوير الطبقي المحوري .
- ◀ الرنين المغناطيسي .
- ◀ تصوير الشرايين الظليل .
- ◀ FNA
- ◀ تنظير انشاة .
- ◀ الومضان .
- ◆ التشخيص التفريقي
- ◆ المعالجة والإنذار

٢- الدراسة العملية

٣- المقترحات والتوصيات

الدراسة النظرية

أولاً : لحة جنينية - تشريحية - فيزيولوجية .

• لحة جنينية :

في الجسم البشري تتشكل ثلاثة مجموعات من الكلى في الجنين :

١ . الكلية الأولية Pronephros :

وهي تظهر باكراً في الأسبوع الرابع من حياة الجنين وهي عضو رديمي وغير وظيفي .

٢ . الكلية المتوسطة Mesonephros :

وهي تظهر متأخراً في الأسبوع الرابع وتقوم بدور كلية بدائية ريشاً تشكل الكلية التالية .

٣ . الكلية التالية Metanephros :

وهي تظهر في حوالي الأسبوع الخامس وتبدأ وظيفتها حوالي الأسبوع التاسع .

الكلية التالية (وهي الكلية التي تستمر فيما بعد) تنشأ من أصلين مختلفين .

(١) البرعم الخالي Ureteric bud

(٢) أرومة الكلية التالية Metanephrogenic blastema

البرعم الخالي يعطي الخالب - حويضة الكلية - الكؤوسات والأتابيب الجامعة .

البرعم الخالي يتفاعل ويخترق الأرومة الجذعية حيث أن هذا الاختراق ضروري من أجل حث تفرع البرعم

الخالي وتمايز النفرونات ضمن الأرومة الجذعية الكلوية .

في البداية تكون الكليتان في الحوض ومع نمو الجنين فإنها تهاجر وتستقر أعلى وخلف البريتوان وأثناء الصعود

فإنها تدور ٩٠ درجة نحو الأنسي لهذا تكون الحويضة منوجهة نحو الأمام والأنسي وهي تستقر في مكانها

الطبيعي في الأسبوع التاسع الحمل .

قد تكون الهجرة غير نامة حتى عمر ٥-٦ سنوات حيث قد توضع الكليتان أسفل الحوض قبل هذا العمر.

لمحة تشريحية ١:

توضع الكلية خلف اليريتوان في الجيب جانب الفقري Paravertebral gutter لجدار البطن الخلفي.

وهي توضع بشكل مائل حيث يكون قطبها العلوي أكثر أنسية وخلفية من قطبها السفلي.

تقيس الكلية حوالي ١٢ سم بالطول ، ٦ سم عرض و ٣,٥ سم بالسماكة .

وإن حجمها يمكن تقديره على أنه بمقدار ٣ فقرات قطنية ونصف مع الأقراص بينها .

بالمقطع الإكليلي للكلية تبدو الكلية لها قشر خارجي ولب مركزي .

امتداد القشر باتجاه المركز يعرف باسم أعمدة بارتان Columns of Bertin وهي تفصل اللب إلى

إهرامات تسمى قممها بالحليمات Pupilla حيث تتأ نحو الكؤيسات .

الكؤيسات نوعان : صغيرة وكبيرة حيث أن اجتماع الكؤيسات الصغيرة يؤدي إلى تشكل ٣-٤ مجموعة

كؤيسات كبيرة والتي تجتمع لتشكل حوض الكلية .

الفجوة بين مادة الكلية والحويضة تسمى بالجيب الكلوي Renal sinus وهو مملئ بالشحم .

الوحدة الوظيفية في الكلية تسمى النفرون Nephron وهو يتكون من كبة في القشر وأنبوب في اللب وهو

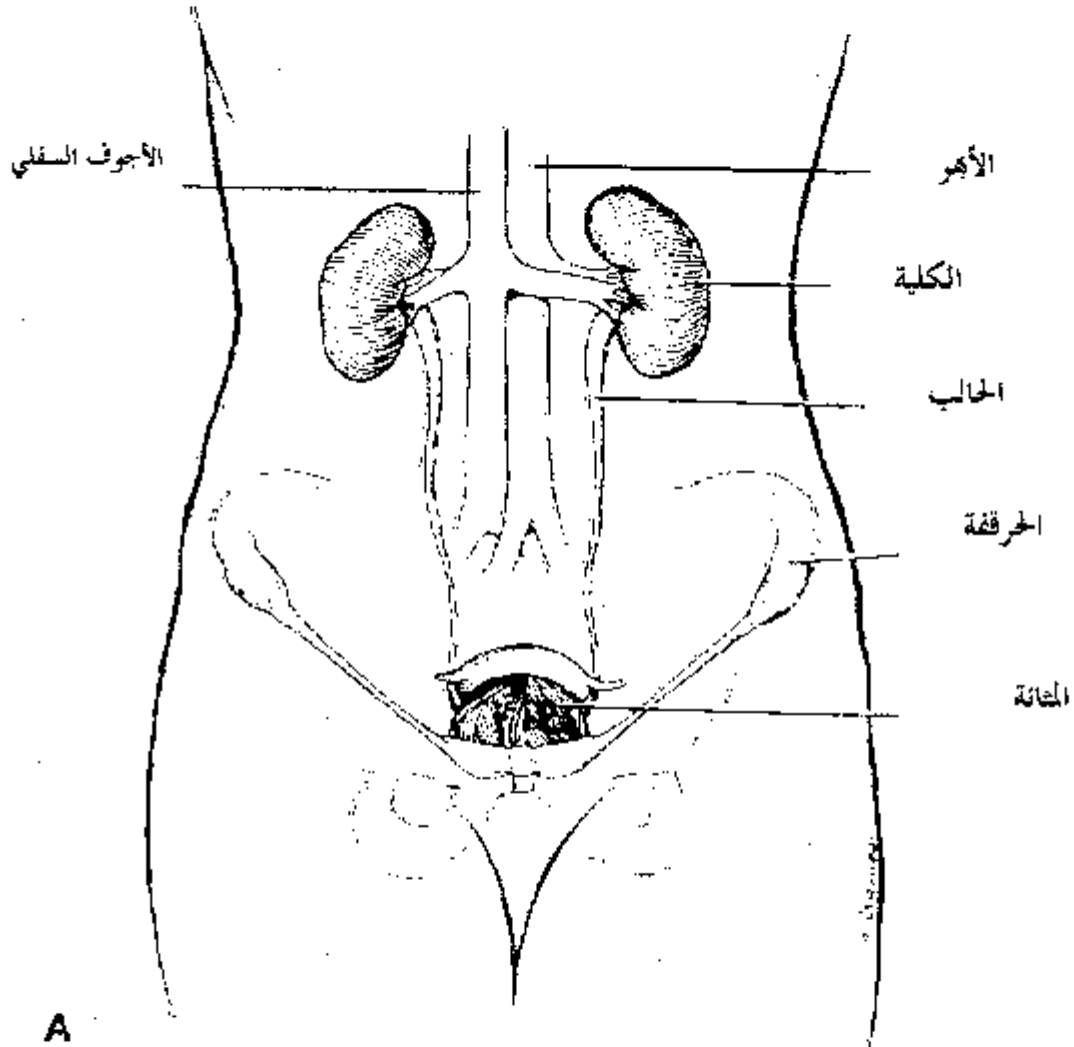
يصرف البول نحو القناة الجامعة والتي تفرغ في الكؤيس في قمة اللب .

السرة الكلية Renal hilum توضع في الأنسي على مستوى الفقرة ق ١ بالنسبة للكلية اليمنى وعلى

مستوى الفاصل ق ١ / ق ٢ باليسر .

تتكون السرة الكلوية من الحويضة بالأمام والوريد الكلوي بالخلف والشريان بينهما .

الأوعية اللمفاوية والأعصاب تدخل في السرة .



صورة أمامية تظهر التشريح الطبيعي للجهاز البولي