

المعرفة والحواجز تجاه تقصي سرطان الثدي للنساء في بغداد - الكرخ

صفا محفوظ عبد*، نورا عبد الحسين الجبوري**، ياسر محمود جواد**
*المجلس العربي للاختصاصات الصحية. **دائرة صحة الكرخ، بغداد

الملخص

الخلفية: على الرغم من توفر برامج فحص سرطان الثدي، لا تزال العديد من النساء لا يخضعن للفحص المنتظم لسرطان الثدي. معوقات فحص سرطان الثدي تشمل نقص الوعي والخوف والقلق والتكلفة والعوامل الثقافية ومشاكل النقل.

الأهداف: استكشاف معوقات فحص سرطان الثدي وتقييم معرفة النساء ببرامج فحص سرطان الثدي والمعرفة بعلامات واعراض وعوامل خطر الإصابة بسرطان الثدي.

الطرائق: تم اجراء دراسة مقطعية في ست قطاعات للرعاية الصحية الاولى وثلاث مستشفيات في مدينة بغداد الكرخ لاختيار (٥٠٠) امرأة من النساء الاتي يحضرن الى المراكز الصحية الاولى والعيادات المختارة للكشف المبكر عن سرطان الثدي. الأداة المستخدمة في جمع البيانات كان استبياناً مملوءاً من قبل الباحث من خلال المقابلات المباشرة مع المشاركين.

النتائج: كانت درجة معرفة المشاركين الاجمالية عن برامج فحص سرطان الثدي على النحو التالي: ٤٢% لديهم درجات معرفية ضعيفة، ٣٩% درجات متوسطة. ١٩% درجات جيدة. شعر ما يقرب من ربع المشاركين (٢٦,٨%) بالحرج من الذهاب الى الطبيب. كان ما يقارب من نصف المشاركين (٥٨,٢%) خائفين من الذهاب الى الطبيب. واخيرا وجدت الدراسة ان اجراء الفحص الروتيني للكشف المبكر عن سرطان الثدي كان مرتبط بشكل ذي دلالة احصائية بدرجة معرفة النساء عن سرطان الثدي وبرامج فحص سرطان الثدي.

الاستنتاجات: كان لدى معظم المشاركين بالدراسة معرفة متوسطة الى جيدة بسرطان الثدي. كان الخوف هو المعوق الأكثر شيوعاً لبرنامج الفحص.

الكلمات المفتاحية: المعوقات، سرطان الثدي، العراق، المعرفة، برنامج الفحص.

تأثير موجة الصدمة خارج جسم العضو الذكري في علاج ضعف الانتصاب عند الرجال

أحمد حسان إبراهيم الأعظمي

قسم جراحة المسالك البولية، مستشفى اليرموك التعليمي، بغداد

الملخص

الخلفية: الهدف من علاج ضعف الانتصاب هو استعادة الانتصاب الطبيعي. لقد تم الإبلاغ سابقاً عن أن علاج القضيب بموجات الصدمة خارج الجسم منخفض الكثافة يمكنه علاج الضعف الجنسي.

الأهداف: تقييم تأثير العلاج بموجات الصدمة خارج الجسم منخفض الكثافة والوقت اللازم لعلاج ضعف الانتصاب.

الطرائق: الدراسة استطلاعية ذات ذراع واحدة مفتوحة لجميع المرضى الذين خضعوا لعلاج منخفض الشدة بالموجات الصدمية خارج الجسم لعلاج ضعف الانتصاب. أجريت الدراسة في مركز واحد (عيادة بلو الخاصة للمسالك البولية) في الفترة من تشرين الأول ٢٠٢٢ إلى تشرين الثاني ٢٠٢٣. تم تقييم المرضى باستخدام الطريقة المبسطة للمؤشر الدولي لوظيفة الانتصاب ودرجات صلابة الانتصاب قبل بدء العلاج، وبعد شهر واحد وبعد ثلاثة أشهر وبعد ستة أشهر. تم تقييم التغيرات في المؤشر الدولي لوظيفة الانتصاب ودرجات صلابة الانتصاب باستخدام قياسات متكررة لاختبار ANOVA. كانت فترة الثقة ٩٥٪.

النتائج: شملت الدراسة ٢٩ رجلاً بمعدل عمر 56.3 ± 5.8 سنة. كان تأثير علاج القضيب بموجات الصدمة خارج الجسم منخفض الكثافة على درجة صلابة الانتصاب كبيراً، خط الأساس: 2 ± 0.89 ؛ بعد شهر واحد: 2.93 ± 0.88 ؛ بعد ٣ أشهر: 3.41 ± 0.73 ؛ وبعد ٦ أشهر: 2.97 ± 0.82 ؛ ($P < 0.001$ بحجم تأثير 0.763). بالإضافة إلى ذلك، يؤثر علاج القضيب بموجات الصدمة خارج الجسم منخفض الكثافة على المؤشر الدولي لدرجة وظيفة الانتصاب بشكل كبير (قبل البدء: 10.83 ± 3.55 ؛ بعد شهر واحد: 15.62 ± 2.74 ؛ بعد ٣ أشهر: 17.38 ± 2.64 ؛ وبعد ٦ أشهر: 15.69 ± 2.78 ؛ ($P < 0.001$ وبحجم التأثير 0.825).

الاستنتاجات: توضح هذه الدراسة أن علاج القضيب بموجات الصدمة خارج الجسم منخفض الكثافة هو علاج جيد التحمل للمرضى الذين يعانون من الضعف الجنسي الوعائي، مما يظهر تحسينات متواضعة في الصلابة ووظيفة الانتصاب حيث تحسنت درجات المؤشر الدولي لوظيفة الانتصاب ودرجات صلابة الانتصاب بشكل كبير لدى الرجال الذين حصلوا على علاج القضيب بموجات الصدمة خارج الجسم منخفض الكثافة.

الكلمات المفتاحية: ضعف الانتصاب، العلاج بموجات الصدمة خارج الجسم منخفض الكثافة، المؤشر الدولي لدرجة وظيفة الانتصاب، درجة صلابة الانتصاب.

التأثير النفسي والاجتماعي للعقم على النساء اللاتي يترددن على مركز أم البنين للعقم في مدينة بغداد واستراتيجياتهن للتأقلم معه

نورا أسعد محمود*, سرى إبراهيم عكموش**, زينب أحمد فوزي**
*مركز صحي الخضراء. **مركز صحي الجامعة، الكرخ، بغداد

الملخص

الخلفية: العقم مشكلة صحية عامة في جميع أنحاء العالم. وهو يشكل ضغوط منخفضة السيطرة تؤدي في كثير من الاحيان الى زيادة مستوى القلق والاكتئاب.

الأهداف: التعرف على الاثر النفسي والاجتماعي للعقم لدى النساء المصابات اللاتي يترددن على مركز ام البنين للعقم في مدينة بغداد وتحديد ارتباط عوامل مختلفة مثل العمر والحالة التعليمية والوظيفية بالاكتئاب والقلق وكيفية مواجهتهن له.

الطرائق: دراسة مقطعية وصفية أجريت على ١٠٠ من المصابات بالعقم واللاتي يراجعن مركز ام البنين للعقم والتلقيح الصناعي في مستشفى الامامين الكاظميين(ع) التعليمي في بغداد في الفترة ما بين الاول من اذار الى الواحد والثلاثين من آب ٢٠٢٠. تم جمع البيانات باستخدام استمارة الاستبيان المصممة خصيصا لغرض البحث ومن خلال المقابلة المباشرة. **النتائج:** ثلثي (٦١%) المصابات كن يعانين من القلق الشديد، ٢١% عانين من القلق المتوسط، ١٤% قلق بسيط، ٤% لا يعانين من القلق. ٣٩% لم يعانين من الاكتئاب، ٢٨% لديهم اكتئاب بسيط، ٢٤% لديهم اكتئاب متوسط، ٩% عندهم اكتئاب شديد ٥٨% ليس لديهم استراتيجية للتأقلم، ٤٢% كان لديهم استراتيجية متوسطة.

الاستنتاجات: توجد علاقة بين العمر، نوع العقم، وسبب العقم، المستوى التعليمي مع التوتر. اما الاكتئاب فهناك علاقة بينه وبين نوع العقم والمستوى التعليمي للمصابات ومدة العلاج. هنالك حاجة لدعم المصابات بالعقم نفسيا والاسناد.

الكلمات المفتاحية: العقم، التأثير النفسي والاجتماعي، استراتيجيات التأقلم.

قيمة التصوير بالموجات فوق الصوتية في تشخيص رتق القناة الصفراوية

يونس محمد كاظم*، لمياء علاء العطار**، زينب محمد كاظم***
*مستشفى بغداد التعليمي، مدينة الطب. **مستشفى حماية الطفل، مدينة الطب. ***مستشفى الكرخ العام، بغداد

الملخص

الخلفية: رتق القناة الصفراوية مرض عدواني في مرحلة الطفولة. التشخيص المبكر لرتق القناة الصفراوية أمر بالغ الأهمية لاستعادة تصريف الصفراء والبقاء على قيد الحياة دون الحاجة لزراعة الكبد على المدى الطويل.
الأهداف: بحث القيمة التشخيصية لمختلف علامات الموجات فوق الصوتية المتعلقة برتق القناة الصفراوية المقارنة مع الجراحة كمعيار مرجعي.

الطرائق: في الفترة من كانون الثاني ٢٠٢٢ إلى آذار ٢٠٢٤ وفي مستشفى حماية الطفل التعليمي، تم تقييم نتائج الموجات فوق الصوتية بأثر رجعي لـ ٤٨ رضيعاً يعانون من اليرقان الركودي. تم تأكيد أو استبعاد الاشتباه في إصابتهم برتق القناة الصفراوية عن طريق الوسائل الجراحية، وتم استبعاد ١١ رضيعاً منهم بسبب نقص البيانات.

النتائج: تكونت مجموعة الدراسة من ٢١ ذكراً و ١٦ أنثى، تراوحت أعمارهم بين (٢٠ يوماً إلى ٦ أشهر) بمتوسط $2.42 \pm$ ١٤، ١؛ تم تأكيد إصابة ٢١ من أصل ٣٧ برتق القناة الصفراوية جراحياً. كانت علامة الحبل المثلثي ذات حساسية ونوعية وقيمة تنبؤية إيجابية وقيمة تنبؤية سلبية وبدقة تبلغ ٤٢،٩٠% و ١٠٠% و ١٠٠% و ١٠٠% و ١٠٠% على التوالي، بلغت نسبة انعدام رؤية قناة الصفراء ٩٥،٢٠% و ١٠٠% و ١٠٠% و ٩٤،١٠% و ٩٧،٣% و ٩٥،٢٠%، ١٠٠%، ١٠٠% و ٩٤،١٠% و ٩٧،٣%. وأخيراً، يمكن للتقييم المدمج أن يشخص رتق القناة الصفراوية ٩٥،٢٠%، ١٠٠%، ١٠٠% و ٩٤،١٠% و ٩٧،٣%.

الاستنتاجات: كانت علامة الحبل المثلثي للمرارة، وانعدام رؤية قناة الصفراء، وثالثو المرارة الشبكي هي أكثر التنبؤات دقة لتشخيص رتق القناة الصفراوية بواسطة الموجات فوق الصوتية ولأجل الحصول على تشخيص أكثر دقة يعتمد الفحص المدمج لجميع العلامات.

الكلمات المفتاحية: رتق القناة الصفراوية، علامة الحبل المثلثي للمرارة، انعدام رؤية قناة الصفراء، وثالثو المرارة الشبكي، وانقباض المرارة.

دور الأشعة المقطعية في تقييم ما قبل الجراحة للحالة العظمية في التهاب الأذن الوسطى المزمن

زينب محمد كاظم*، مهدي موسى علوان**، عماد علي خلف***
*مستشفى الكرخ العام. **قسم الأنف والأذن والحنجرة، ***قسم الأشعة التشخيصية في مدينة الإمامين الكاظمين الطبية

الملخص

الخلفية: التهاب الأذن الوسطى المزمن هو التهاب مستمر في تجويف الأذن الوسطى والخشاء لمدة ١٢ أسبوعاً على الأقل. يشار إلى التصوير إذا كان الالتهاب طويل الأمد لا يستجيب للعلاج الطبي لتقييم فقدان السمع بسبب التآكل العظمي أو التثبيث، أو الاشتباه السريري في الورم الكوليسترولي أو المضاعفات المشتبه بها داخل الصدغي أو داخل الجمجمة. **الأهداف:** تقييم فعالية التصوير المقطعي المحوسب عالي الدقة في تقييم الحالة العظمية من خلال مقارنة النتائج أثناء العملية ونتائج التصوير المقطعي المحوسب عالي الدقة.

الطرائق: كانت هذه دراسة بأثر رجعي استعرضت المرضى الذين خضعوا للتصوير المقطعي المحوسب قبل جراحة الأذن لالتهاب الأذن الوسطى المزمن. تمت مقارنة نتائج التصوير المقطعي المحوسب مع نتائج العمليات العظمية. وقد أجريت هذه الدراسة في قسم الأشعة في مدينة الإمامين الكاظمين الطبية. حيث تم إجراء ما مجموعه ٢٠ مريضاً، تزيد أعمارهم عن ١٠ سنوات، يعانون من التهاب الأذن الوسطى المزمن مع أو بدون ورم صفراوي مقاوم للعلاج بالمضادات الحيوية الجهازية والموضعية خلال فترة ٦ أشهر (حزيران ٢٠٢٢ - كانون الأول ٢٠٢٢).

النتائج: تم اختيار ما مجموعه ٢٠ حالة لهذه الدراسة أظهرت متوسط عمر ٣٣,٦ سنة، ١٣ حالة من الذكور (٦٥ %) و ٧ حالات من الإناث (٣٥ %). مما يعطي نسبة الذكور: الإناث من ١,٨ : ١، وكانت الشكاوى الأولية للمرضى هي إفرازات الأذن، التي شوهدت في ٩٠ % من الحالات وفقدان السمع، لوحظ في ٧٥ % من الحالات. شوهدت حالات إصابة الأذن الثنائية في ٦ حالات (٣٠ %) بينما ١٤ حالة (٧٠ %) لديها إصابة أذن من جانب واحد. تمت مقارنة نتائج التصوير المقطعي المحوسب مع النتائج الجراحية. تمت مصادفة تآكل عظم المطرقة بحساسية ونوعية (١٠٠ %). وشوهد تآكل عظم السندان بحساسية ٩٢,٣ % ونوعية ١٠٠ %، وأخيراً كانت حساسية تآكل الركابي ١٠٠ % مع نوعية ٨٨,٢٣ %.

الاستنتاجات: تشير نتائج هذه الدراسة إلى أن التصوير المقطعي المحوسب عالي الدقة قبل الجراحة في حالات تآكل السلسلة العظمية والورم الصفراوي لها علاقة جيدة بالنتائج أثناء الجراحة. حدوث التآكل العظمي أكبر بكثير في التهاب الأذن الوسطى المزمن مع الورم الصفراوي منه في التهاب الأذن الوسطى المزمن بدون ورم صفراوي.

الكلمات المفتاحية: التهاب الأذن الوسطى المزمن، التصوير المقطعي المحوسب عالي الدقة، الورم الكوليسترولي.

الورم اللمفي الطحالي عند البالغين

آفة كيسية حميدة ونادرة للغاية في الطحال

محمد حلو سريح

قسم الجراحة العامة، مستشفى الكرامة التعليمي

الملخص

الخلفية: الورم اللمفي الطحالي هو ورم حميد نادر جدًا وبطيء النمو في الطحال، وغالبًا ما يظهر عند الأطفال. ومع ذلك، في حالات نادرة جدًا، قد يظهر عند البالغين أيضًا. وعند وجوده عند البالغين، عادة ما يكون بدون أعراض ويمكن اكتشافه بالصدفة من خلال دراسات التصوير بالموجات فوق الصوتية أو التصوير المقطعي أو التصوير بالرنين المغناطيسي. في حالات نادرة، يعاني بعض المرضى من آلام في البطن وانتفاخ وغثيان وقد يكون لديهم كتلة واضحة في البطن. الأورام اللمفاوية بصورة عامة هي تشوهات خلقية حميدة في الأوعية اللمفاوية عادة ما توجد في منطقة الرأس والرقبة أو الإبط، وقد تصيب الأعضاء الحشوية بنسبة أقل. بسبب فشل الأوعية اللمفاوية البدائية في الاتصال بالأوعية اللمفاوية الرئيسية أو الأوردة الدموية، وعدم قدرة الأوعية اللمفاوية على التصريف في الأوردة. والتبرعم غير الطبيعي للأوعية اللمفاوية، والالتهاب المزمن هي بعض النظريات التي تفسر التسبب في الأورام اللمفاوية اللمفية. يعد التشخيص الإشعاعي الدقيق للورم اللمفي الطحالي أمرًا صعبًا، كما أن الزرع النسيجي المرضي باستخدام الكيمياء المناعية الأحدث مثل D2-40 مفيد لتشخيص الورم اللمفاوي الطحالي.

يبقى الاستئصال الجراحي سواء كان بالمنظار أو بالجراحة المفتوحة هو العلاج المفضل في الأورام اللمفاوية اللمفية الطحالية ذات الأعراض الكبيرة لمنع المضاعفات التي تهدد الحياة مثل التمزق والنزيف ولتأكيد التشخيص. من خلال التحليل النسيجي، تظهر الأكياس مبطنه بخلايا بطانية مسطحة ومملوءة بسائل وردي. تتكون جدران الكيس بشكل رئيسي من نسيج ليفي تحت الخلية مع مكونات عضلية لمساء في بعض الأحيان.

تسجيل حالة: وجدنا حالة ورم وعائي لمفي طحالي لدى امرأة تبلغ من العمر ٤٦ عامًا، تعاني من السمنة المفرطة (وزن المريضة ١٥٤ كغم) حيث كانت تعاني من آلام في البطن لأكثر من عامين، والتي ظلت غير مشخصة حتى تم اكتشافها بالصدفة أثناء العمل لعلاج آلام البطن المزمنة. أظهر التصوير بالموجات فوق الصوتية للبطن تضخم الطحال مع وجود كتلة كيسية متعددة المواضع مما يشير إلى وجود أكياس مائية في الطحال. وظهر التصوير المقطعي للبطن مع الصبغة (المفراس الحلزوني الملون للبطن) أن الطحال متضخم في الحجم مع وجود أكياس متعددة المواضع بأحجام مختلفة، أكبرها حوالي ٦٨ × ٥٩ × ٥٤ ملم، وبعضها يظهر تكلسات محيطية، ولا يظهر أي تلوين مما يدل على وجود ورم لمفي في الطحال. تم إجراء عملية استئصال الطحال جراحيًا في نهاية المطاف مع حل نهائي لآلام البطن المزمنة والفحص النسيجي أكد وجود ورم وعائي لمفي في الطحال.

الكلمات المفتاحية: الطحال، الورم اللمفي، البالغين، استئصال الطحال، الكيمياء المناعية، الفحص النسيجي.