جامعة المنوفية

كلية الطب

اسم الباحث:	ابراهيم ابراهيم حسين المحلاوي	علي عبد الجليم مبروك

نوع البحث: تطبيقي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/10/31

عنوان البحث:

تقييم نتائج العلاج في مرضي الدرن المقاوم للعلاج بمستشفي صدر العباسية من يوليو 2006 إلي يونيو 2010.

طريقة البحث:

تبين من الدراسة أن عدد الذكور كانوا148 بنسبة(74 %) بينما الأناث كانوا 52 بنسبة (26%) ومتوسط أعمار المرضي كان 37.83 عاما. كانت نسبة المرضي العاملين 61,5% وغير العاملين 38,5% . كما كان من العادات الملحوظة للمرضي التدخين وكان يمثل 42,5% وتعاطي المخدرات يمثل 0,5% و الكحوليات يمثل 0,5%. كانت الحالات حديثة الاكتشاف تمثل 7,5% بينما الحالات متكررة العلاج كانت 92,5%. كانت المقاومة المكتسبة لعلاج الدرن تمثل 92.5% بينما المقاومة الأولية كانت 7,5%. كانت الأمراض المصاحبة لمرض الدرن المقاوم للعلاج هي ارتفاع نسبة السكر في الدم وكان يمثل 15% وأمراض الكبد كانت تمثل 4%. المقاومة لعقاري ايزونيازيد وريفامبيسين كانت 100% بينما مقاومة عقار سترنتوميسين كانت 98,5%ومقاومة عقار ايثامبيتول كانت 79,5%. كانت مضاعفات العلاج كالآتي: معوية 88,5% ,التهاب في أعصاب الأطراف كانت 66%, ونقص في نشاط الغدة الدرقية كانت 39.5%, واكتئاب26,5%, وآثار جانبية أخري كانت 52,5% كآثار جلدية وآلام في المفاصل واختلال في نسبة الألكتروليتات. نتائج العلاج كانت كالآتي66% شفاء، 9,5% فشل في العلاج، 15,5% وفاة،14% انقطاع عن العلاج.

جامعة المنوفية

نوع البحث: تطبيقي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/10/31

عنوان البحث:

منبئات الوفاة المبكرة فى حالات السكتة الدماغية النزيفية المهددة للحياة

طريقة البحث:

وقد أظهرت النتائج أنه من بين 98 مريضا تنطبق عليهم المواصفات الموضوعة لاشتمالهم، كان هناك 82% منهم يعانون من نزيف غير اصابى داخل المخ و 18% يعانون من نزيف تحت العنكبوتية، وقد توفى 39 مريضا فى خلال 48 ساعة من ادخالهم الرعاية المشددة نتيجة السكتة القلبية ، 57% منهم من الرجال و 52% منهم أكبر من 66 سنة، كما أظهرت النتائج أن غياب الفعل المنعكس القرنى والفعل المنعكس السعالى ، وغياب أو انبساط الاستجابة الحركية، وكدلك ارتفاع مؤشر الأكسجين عن4.2 مرتبط ارتباطا ذا دلالة احصائية بزيادة حالات الوفاة خلال الثمانى والأربعين ساعة الأولى من الوفاة.

وتخلص هذه الدراسة الى أن هناك بعض العلامات العصبية والمقاييس التنفسية التى ترتبط ارتباطا احصائيا ذا مغزى بالوفاة العاجلة لمرضى السكتة الدماغية النزيفية التى تتطلب التنفس الصناعى عند بداية تنويمها فى قسم العناية العصبية المشددة ، وهده العلامات والمقاييس يمكن أن تساعد فى دقة اتخاد القرارات حول سحب وسائل دعم الابقاء على الحياة , وكدلك نقل الأعضاء عقب الموت القلبى لهؤلاء المرضى.

نوع البحث: تطبيقي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/10/31

عنوان البحث:

الأشعة المقطعية فائقة الدقة واختبارات وظائف الرئة في تقييم تسمم الرئة الناشئ عن العلاج الاشعاعي في علاج حالات سرطان الثدي الأولي

طريقة البحث:

تم تشخيص التهاب رئوي حاد في 3/30 امرأه يتم علاجهن باستخدام الأشعة المقطعية فائقة الدقة للرئتين . عند إعاده الفحص بعد 3 أشهر أمكن للأشعة المقطعية فائقة الدقة للرئتين أن تتعرف علي بعض تغيرات الرئه في 18/30 من المرضي في حين أمكنه التعرف علي 21/30 بعد 6 أشهر.

الخلاصة: أن المرضي الذين يعالجون بالإشعاع بعد استئصال الثدي- هؤلاء المرضي يعانون من تغيرات في وظئفه الرئه ةيظهرون تغيرات في نسيج الرئه و الغشاء البلوري يمكن التعرف عليه بالأشعة المقطعية فائقة الدقة للرئتين

نوع البحث: تطبيقي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/10/31

عنوان البحث:

مصادر الإصابة بالإلتهاب الرئوي المكتسب بالمستشفي في مرضي الرعاية المركزة بمستشفيات جامعة المنوفية.

طريقة البحث:

من الدراسة وجد أن النتائج الأساسية تتلخص فيما يلي:

1- أن أهم مصادر العدوى للالتهاب الرئوي المكتسب داخل المستشفى لمرضى العناية المركزة بمستشفى جامعة المنوفية كانت أجهزة التنفس الصناعي (44%).

2- أن أهم الميكروبات المسببة للالتهاب الرئوي المكتسب داخل المستشفى لمرضى العناية المركزة بمستشفى جامعة المنوفية هي بكتيريا السودوموناس ثم الكليبسيللا و الستافيلوكوكاس.

3- أظهرت هذه الدراسة أيضا أن مرضى السكري(40.4%) و المرضى المستخدمين للأدوية المثبطة للمناعة(40.4%) هم اكثر عرضة من غيرهم للالتهاب الرئوي المكتسب داخل المستشفى .

4- أظهرت هذه الدراسة أيضا أن معظم المرضى كانوا من الذكور(70.2%) والنسبة الباقية من الإناث (29.8%) وذلك لشيوع عادة التدخين بين الذكور اكثر من الإناث.

5- أظهرت هذه الدراسة أيضا أن معظم المرضى كانواعلىأجهزة التنفس الصناعي(68.1%) وهذا دل على أن المرضى على أجهزة التنفس الصناعي اكثر عرضة من غيرهم للالتهاب الرئوي المكتسب داخل المستشفى .

جامعة المنوفية

نوع البحث: تطبيقي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/10/31

عنوان البحث:

فائدة قياس مستوى البروتين المستحث- 10 من انترفيرون جاما فى الدم و الغسول الشعبى فى تشخيص الدرن

طريقة البحث:

التحكم في السل تعتمد على الكشف المبكر وعلاج الحالات النشطة. الهدف من العمل: التحقق من فائدة وحساسية ونوعية البروتين غاما إنترفيرون محفز IP-10، في كل من الدم و الغسول الشعبى، في تشخيص عدوى السل في المرضى المشتبه فيهم اكلينيكيا

جامعة المنوفية

نوع البحث: تطبيقي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/10/31

عنوان البحث:

تغيرات نمط النوم فى مرضى التليف الكبدى

طريقة البحث:

أظهرت النتائج التي توصلنا أن في مرضى التليف الكبدى كان ESS، و نسبة توقف و بطء التنفس أثناء النوم AHI و كذلك انسداد الممرات الهوائية أثناء النوم و(OSA) أعلى بكثير من الطبيعى. النسبة المئوية لكفاءة النوم كانت أقل بكثير في مرضى التليف الكبدى. أيضا، النسب المئوية للمراحل S3 ،S1 و REM-4 من النومكانت أعلى فى المرضى من الضوابط. وفيما يتعلق بإجمالي وقت النوم كانت أعلى بشكل ملموس في مرضى التليف الكبدى. كان مرضى التليف الكبدى من الدرجة Cيعانون من درجة أكبر من ESS ، وAHI و OSA من الدرجة A و B بشكل ملحوظ و كفاءة النوم أقل بكثير من مرضى التليف الكبدى من فئات A و B. كان عند مرضى التليف الكبدى مع استسقاء شديد نسب AHI ،ESS وOSA أعلى بكثير وكفاءة النوم أقل من المرضى الذين يعانون من استسقاء خفيف ومعتدل.

جامعة المنوفية

نوع البحث: تطبيقي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/10/31

عنوان البحث:

اللصق البللورى باستخدام مواد مختلفة في حالات الإنسكاب البللوري الخبيث

طريقة البحث:

تعتبر عملية اللصق البللوري الكيميائي باستخدام أمبولات كبريتات البليوميسين وكبسولات الدوكسيسيكلين ومحلول البيتادين تركيز10% فعالة وآمنة بشكل كبير بالمقارنة بمادة خماسي الفلورويوراسيل الأقل في نسب النجاح, كما تعتبر كبسولات الدوكسيسيكلين ومحلول البيتادين تركيز 10% الأكثر توافرا والأرخص ثمنا من بين المواد التي تم إستخدامها.

جامعة المنوفية

نوع البحث: تطبيقي **تاريخ اعتماد تسجيل البحث:** 2012/10/31

عنوان البحث:

مميزات إنتشار مرض السدة الرئوية المزمنة بين من لم يسبق لهم التدخين

طريقة البحث:

تبين نتائج هذه الدراسة أن غير المدخنين يمثلون نسبة لا بأس بها من مجموع مرضى السدة الرئوية المزمنة في بلادنا, ولذا يتعين على الأطباء المتعاملين مع هؤلاء المرضى, لاسيما عند مراحل التشخيص وكذا العلاج، الأخذ في الإعتبار مسببات المرض الهامة الأخرى - غير التدخين - والمرتبطة، على وجه الخصوص في الريف المصري، باستخدام الوقود العضوي والملوثات غير العضوية والتدخين السلبي في بيئة العمل أو السكن, وكذلك المستوى الإقتصادي والتعليمي والغذائي لهؤلاء المرضى .