

**مقارنة بين رد فعل الشعب الهوائيه و انقباض الشعب نتيجة
المجهود فى مرضى الربو الشعبي**

رسالة مقدمة من الطبيب
عاصم فؤاد محمد العيسوى
توطئة للحصول على درجة الدكتوراه فى الأمراض الصدرية

تحت إشراف
الأستاذ الدكتور
محمد كمال الدين السروجي
أستاذ الأمراض الصدرية
كلية طب - جامعة القاهرة

الأستاذ الدكتور
أشرف محمود حاتم
أستاذ الأمراض الصدرية
كلية طب - جامعة القاهرة

الدكتور
علاء الدين عمر شلبي
أستاذ مساعد الأمراض الصدرية
كلية طب - جامعة القاهرة

كلية طب
جامعة القاهرة

الملخص العربي

أجريت هذه الدراسة على تسعه وثلاثون مريضا يعانون من مرض الربو الشعبي من المترددين على قسم الامراض الصدرية بكلية طب القصر العيني كان عدد الذكور تسعه وعشرون (٪٧٥) و عشر أناث (٪٢٥) وكانت تتراوح اعمارهم بين (١٦-٣٥) عاما . ولقد كان الهدف هذا البحث دراسة مدى تهيج الشعب الهوائية . في مرضى الربو الشعبي عن طريق عقار الميتاكولين و المجهود .

جميع الامراض كانوا يعانون من الربو الشعبي مع استقرار حالتهم اربعة أسابيع قبل اجراء الفحص .

و قد وضع كل الاشخاص في هذه الدراسة للاتي :-

- ١- التاريخ المرضي المفصل
- ٢- فحص طبي شامل
- ٣- اشعة عادية على الصدر خلفي أمامي و جانبي .
- ٤- قياس و ظائف رئه و وجـد أن نسبة الهواء الزفيرى في الثانية الأولى أكثر من . % ٨٠
- ٥- قياس درجة تهيج الشعب عن طريق التحفيـز بـعقار (الميتاكولـين) و المجهـود . كان الفرق بين الاختبارـين ٤ الايـام أو أكـثر .

قد تم تقسيم المرضى الى اربعة اقسام :-

المجموعة الاولى : تتكون من ثمانية عشر مريض حيث وجد أن اختبارين

قياس درجة تهيج الشعب الهوائية عن طريق التحفيز بعقار (الميتاكولين) و

المجهود اجبيين .

المجموعة الثانية : تتكون من ستة مرضى حيث أن اختبار قياس درجة تهيج

الشعب الهوائية عن طريق التحضير بعقار (الميتاكولين) اجبي .

المجموعة الثالثة : تتكون من ثمانية مرضى حيث ان اختبار قياس درجة تهيج

الشعب الهوائية عن طريق التحفيز بالجهود اجبي.

المجموعة الرابعة : تتكون من سبعة مرض حيث أن الاختبارين سلبيين .

لم يوجد فارق ذو دلالة احصائية بين الاربعة المجموعات بين نسبة السعة الحيوية

الزافيرية و نسبة الهواء الزفيرى في الثانية الاولى قبل الاختبارين .

و قد خلص هذا البحث الى أن كلا من الاختبارين بقياس تهيج الشعب الهوائية عن

طريق التحفيز بعقار (الميتاكولين) و المجهود كانوا وسيلة الى انقباض الشعب

الهوائية للمرض الربو الشعبي ولكن التحفيز عن طريق المجهود كان أكثر دقا

لتاريخ مرض الربو الشعبي عن عقار (الميتاكولين) .

مع أن كلا الاختبارين كانوا وسيلة للتاريخ مرض الربو الشعبي ولكن وجد عدد

المرضى الربو الشعبي لم يتم تشخيص حالتهم بالتحفيز عن طريق عقار

(الميتاكولين) و الجهد .