





دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

پایان نامه
برای دریافت درجه دکترا

موضوع :
نقش اسکروترایی در درمان واریس مری

استاد راهنما :
جناب آقای دکتر مهدی شریفزاده

نگارش :
شایسته شهمیرزادی
میترا افشاریان
سعادت حسام ساوجبلاغ

سال ورودی : ۱۳۶۵

سال تحصیلی ۷۲ - ۱۳۷۱

ماره پایان نامه : ۶۷۱۴۵/۷۱/۱۹۴

۱۷۲۴۹

تقدیم به ،

استاد ارجمند ، جناب آقای دکتر شریفزاده و با تشکر از

زحمات و تلاشها و راهنماییهای ایشان .

چون هستی من ز هستی اوست

تا هستم و هست دارمش دوست

تقدیم به پدر و مادر عزیز ،

عزیزانی که شمع وجودشان روشنگر راه ما بود ،

سوختند ... ولی ما را ساختند .

باشد که چون پروانه همواره بر گردشان با شیم .

تقدیم به ،

خواهر مهربانم که همیشه دوستش داشته و خواهم داشت

چه آن هنگام که در کنار هم بودیم و چه اکنون که از هم

جدائیم ...

و سخنان پسر مهرش همیشه مشوق راهم بوده است ، به

امید موفقیت روزافزونیش .

تقدیم به ،

برادرانم که دلسوزانه در تمام مراحل مرا یاری دادند

و با آرزوی موفقیت ایشان در تمام مراحل ...

تقدیم به ،

اساتید ارجمند و بزرگوار دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

که آموخته‌ها و دانسته‌های خویش را مرهون زحمات و تلاش‌های دلسوزانه

و خستگی ناپذیر آنان می‌دانیم .

تقدیم به ،

بیماران عزیز ، که تلاش و کوشش جهت بهبودی و بازگشت سلامت

ایشان را وظیفه خود دانسته و آرزو داریم اندوخته‌ها و دانسته‌های خود

را بیش از پیش در این جهت بکار ببریم .

تقدیم به ،

تمامی کسانی که محبت آنها در دلمان جای دارد .

و با تشکر ،

از زحمات خانم آقائی و خانم نعیمیان ،

و با تقدیر از دقت و بردباریشان .

سپاس

بدینوسیله از استاد ارجمند ، جناب آقای دکتر مهدی شریفزاده ،
استاد بخش داخلی بیمارستان آیت الله طالقانی کرمانشاه ، که
در تمامی مراحل تهیه و نگارش مطالب و جمع‌آوری اطلاعات
این پایان‌نامه ، ما را از مساعدتها و راهنماییهای خود
بهرمنند فرمودند ، تشکر نموده و موفقیت روزافزون
ایشان را در انجام فعالیت‌های علمی و تحقیقاتی و خدمت به
جامعه علمی و پزشکی کشور از خداوند متعال خواهانیم .

فهرست مندرجات

<u>صفحه</u>	<u>عنوان</u>
	بخش اول - کلیات
۱	(۱) مقدمه
۲	(۲) خلاصه
۹	(۳) آناتومی نرمال سیستم وریدی پورت
۱۰	(۴) اهمیت فیزیولوژیک ورید پورت
۱۴	(۵) آناتومی مری
۱۷	(۶) هیپرتانسیون پورت
۱۷	- تاریخچه
۱۷	- تعریف
۱۹	- تظاهرات بالینی
۱۹	- عروق فرعی - پورتال - سیستمیک
۲۴	- اسپلنومگالی
۲۵	(۷) تشخیص واریس
۲۵	- اندوسکوپی
۲۷	(۸) پاتوژنز هیپرتانسیون پورت
۲۷	- افزایش جریان خون ورید پورت
۳۲	- افزایش مقاومت
۴۰	(۹) طبقه‌بندی بیماریهای ایجاد کننده هیپرتانسیون پورت
۴۲	(۱۰) علل هیپرتانسیون پورت
۴۲	۱ - افزایش جریان خون ورید پورت

- ۴۲ - فیستول شریانی - وریدی
- ۴۴ - اسپلنومگالی که بواسطه بیماری کبدی ایجاد نمی‌شود
- ۴۵ - ۲ - ترومبوز ورید طحال و ورید پورت
- ۴۹ - ۳ - بیماریهای کبد
- ۴۹ - هیپرتانسیون پورت ایدیوپاتیک
- ۵۳ - هیپرتانسیون پورت ناشی از آرسنیک - کلریدونیس یا مس
- ۵۴ - شیتوزومیازیس
- ۵۶ - بیماری الکلی کبد
- ۵۹ - بیماری کبدی غیرالکلی (هیپاتیت مزمن فعال - سیروز صراوی اولیه ، بیماری ویلسون)
- ۶۵ - کار سینومای متاستاتیک کبد
- ۶۱ - فیروز مادرزادی کبد
- ۶۲ - سارکوئیدوز
- ۶۳ - فیروز کسیتیک
- ۶۴ - هیپرپلازی رزتراتيو و هیپرپلازی ندولر موضعی
- ۶۶ - ۴ - بیماریهای وریدهای کبدی و وریداجوف تحتانی
- ۶۶ - سندرم بود - شیاری (BUdd-chiari)
- ۶۹ - تغییرات همودینامیک
- ۷۰ - تظاهرات بالینی
- ۷۱ - تشخیص
- ۷۳ - تظاهرات پاتولوژیک
- ۷۵ - درمان
- ۷۹ - بیماری انسداد وریدی

- ۸۳ - انسداد غشائی ورید اجوف تحتانی
- ۸۵ - بیماریهای قلبی
- ۸۶ (۱۱) تشخیص و درمان واریس‌های خونریزی‌دهنده مری و معده
- ۸۶ - علت خونریزی
- ۹۰ - تشخیص واریس‌های خونریزی‌دهنده
- ۹۳ - درمان خونریزی حاد در واریس مری
- ۹۳ - اقدامات اولیه
- ۹۳ - آندوسکوپی
- ۹۴ - کنترل دارویی
- ۹۵ - تامپوناد بوسیله لوله بالون‌دار
- ۹۶ - اقدام اورژانسی بعدی
- ۹۶ - اسکروتراپی تزریقی
- ۱۰۶ - اسکروتراپی اورژانسی
- ۱۰۹ - شانت گذاری
- ۱۱۱ - قطع کردن مری با یا بدون قطع عروق
- ۱۱۴ - سایر روش‌ها
- ۱۱۵ (۱۲) بحث و اختلاف نظر در پیگیری بیماران با خونریزی از واریس مری
- ۱۱۵ - پیگیری درمان بعد از خونریزی واریس مری
- ۱۱۶ - پیگیری درمان کنسرواتیو
- ۱۱۶ - تزریقات مکرر اسکروتراپی
- ۱۱۸ - نظریات مختلف در مورد تکنیک اسکروتراپی
- ۱۲۰ - توانائی اسکروتراپی در از بین بردن واریس و جلوگیری از عود خونریزی

- ۱۲۰ - اثرات اسکروتراپی بر طول عمر
- ۱۲۱ - شانت پورتو - سیستمیک
- ۱۲۴ - عمل قطع مری همراه با قطع عروقی
- ۱۲۵ - درمان طولانی مدت داروئی
- ۱۲۸ - پیوند کبد
- ۱۲۹ - درمان پیشگیری کننده درازمدت
- ۱۳۲ (۱۳) مروری بر مقالات سالهای ۱۹۹۱ و ۱۹۹۰
- ۱۳۵ (۱۴) جدول ضمیمه طبقه بندی Child's

بخش دوم - گزارش تحقیق

- ۱۳۶ ۱ - گزارش ۳۸ بیمار دارای واریس مری که در بیمارستان طالقانی
کرمانشاه اسکروتراپی شده اند
- ۱۳۶ - جنس
- ۱۳۶ - سن
- ۱۴۰ - خونریزی از واریس
- ۱۴۰ - آسیت
- ۱۴۰ - انسفالوپاتی کبدی
- ۱۴۰ - هیپاتیت
- ۱۴۰ - HBS Ag
- ۱۴۱ - گرید واریس
- ۱۴۲ - مقدار تزریق
- ۱۴۴ ۲ - تعداد دفعات اسکروتراپی