

۵۱۰۸

دانشگاه ملی ایران

دانشکده پزشکی

پایان نامه

برای دریافت درجه دکترا از دانشگاه ملی ایران

موضوع :

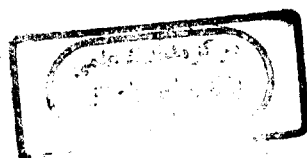
عوارض زخم های معده و اثنی عشر و درمان آنها

براهنمائی استاد ارجمند جناب آقای

دکتر کریم غیاثی

نگارش :

بیژن شفیقیان



سوگند نامه پزشکی (اعلامیه ژنو ۱۹۴۷)

هم اکنون که حرفه پزشکی را برای خود اختیار میکنم با خود عهد—
میںدم که زندگیم را یکسر وقف خدمت به بشریت نمایم .
احترام و تشکرات قلبی خود را بعنوان دین اخلاقی و معنوی به
پیشگاه اساتید محترم تقدیم میدارم ، و سوگند یاد میکنم که وظیفه خود
را با وجدان و شرافت انجام دهم .
اولین وظیفه من اهمیت و بزرگی شماری سلامت بیمارانم خواهد بود .
اسرار بیمارانم را همیشه محفوظ خواهم کرد .
همکاران من برادران من خواهند بود ، دین ، ملیت ، نژاد و
عقاید سیاسی و موقعیت اجتماعی هیچگونه تاثیری در وظایف پزشکی من
نسبت به بیمارانم نخواهد داشت .
من در هر حال بزندگی بشر کمال احترام را مبذول خواهم—
داشت و هیچگاه معلومات پزشکی ام را بر خلاف قوانین بشری و اصول
انسانی بکار نخواهم برد . آزادانه و بشرافت خود سوگند یاد میکنم
آنچه را که قول داده ام انجام دهم .

۵۱۰۱

((مقصد م ه))

زمانی که نگارش این پایان نامه را آغاز نمودم دورنمای سالهای

تحصیل را مجسم نمودم .

بیاد سالهای ابتدائی مدرسه افتادم . بیاد روزهائی که پدرم

دستهای کوچک مرا در دستهای مردانه و پدرانهاش میگرفت و با خود

به دبستان میرد .

در طی راه با من که کودک بی پیش نبودم راجع به مسائل اجتماع--

همچون افراد بزرگسال سخن میگفت . برآستی چه موثر بود سخنان طلاعیاش

و این زمان میبایم که چه انسان بزرگی است پدرم .

در اینجا لازم میدانم از اساتید ارجمند خود که هر کدام در این راه

مرا یاری نمودند بخصوص جناب آقای دکتر کریم غیاشی - دکتر رض--

سلطانی نسب - دکتر عبدالرضا حسین پور تشکر نمایم .

امید وارم با نگارش این پایان نامه که راجع به عوارض زخم های معد ه

واثنی عشر می باشد توانسته باشم تا حدی نظر همکاران عزیز را تامین

نموده باشم .

تقدیم به استاد ارجمند :

جناب آقای دکتر کریم غیاشی بیاض، تعلیم بید ریغشان در دوران

دانشجوئی و کارورزی ام .

تقدیم به پدر عزیزم:

به بهترین پدرهای دنیا.

بیایم محبت های بی دریغی

پدری که در راه بفرستادم از هیچ چیز

دریغ نکرد.

امیدوارم بتوانم روزی چون او پدری برای

فرزندم و شوهری برای

همسرم باشم.

تقدیم به مادر عزیزم :

بپاس پاکی و رعنوفت قلبش - به مادری که زندگیش در وجود

فرزندانش خلاصه میشود .

و بمادری که همیشه با دلگرمی دادن به من مرا در راهی که

در پیش داشتم راسخ تر نمود .

تقدیرم به همسرم :

به آنکه بهترین است .

بیپاس تشویق شایسته در راضی که در پیش داشتم و خواهش

داشتم .

تقدیم به عمه عزیزم :

بیاض، شکر از آنکه عشق به در سر را در من بوجود آورد .

تقدیر می‌دهیم به برادر و خواهر عزیزم :

به آنانکه در قلبم جای دارند .

بپاس صفات انسانی شان .

فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
	۱- مقدمه
۱	۲- آناتومی معده
۱	الف- اشکال مختلف معده
۲	ب- ساختمان داخلی معده
۳	ج- شرائین معده
۴	د- وریدهای معده
۵	هـ- لنفاتیک های معده
۶	و- اعصاب معده
۷	۳- اعمال معده
۱۰	۴- مطالعه اعمال معده
۱۵	۵- علائم بالینی زخم های معده
۱۶	۶- علائم بالینی زخم اثنی عشر
۲۰	۷- تقسیم بندی عوارض زخم های معده و اثنی عشر
۲۰	۸- پرفوراسیون حاد

۲۶	۹- آبسه زیر دیافرامگم در اثر پرفوراسیون
۲۸	۱۰- پرفوراسیون مزمن
۲۹	۱۱- تشخیص افتراقی پرفوراسیون
۳۵	۱۲- درمان پرفوراسیون
۳۸	۱۳- خونریزی
۴۵	۱۴- درمان خونریزی
۵۱	۱۵- آبسه های پری گاستریک
۵۲	۱۶- آبسه های تحت حجاب حاجزی
۵۷	۱۷- تنگی پیلور
۶۲	۱۸- معده قوری شکل
۶۲	۱۹- معده بشکل ساعت شنی
۶۵	۲۰- نفوذ به پانکراس
۶۶	۲۱- استحالہ سرطانی
۶۸	۲۲- کارسینوم معده
۷۵	۲۳- روشهای آزمایش اشخاص مشکوک به کارسینوم معده
۷۹	۲۴- اشکال اختصاصی سرطانهای معده

۲۵- درمان سرطانهای معده

۲۶- مراجع---

قبل از آنکه به بحث پیرامون عوارض زخم ای معده و اثنی عشر بپردازیم - م
لازم میدانم راجع به تشریح جراحی و فیزیولوژی این دو عضو حساس
اشاره مختصری بنمایم.

آناتومی معده :

معده عضوی است که بطور متوسط دارای ابعاد ذیل است:

- طول ۲۵ سانتیمتر - عرض ۱۰ تا ۱۲ سانتیمتر - قطر قدامی خلفی

۸ تا ۹ سانتیمتر و ظرفیت ۱۲۰۰ گرم.

در شخصی زنده معده در حال ایستاده در موقع پرتونگاری پس از خوردن
باریم باشکال مختلف دیده میشود.

۱- شکل ارتوتونیک Orthotonique

شکل معمولی معده است و مانند حرف J میباشد قسمت عمودی یا نزولی

معده در برابر قسمت افقی است. قسمت افقی کوتاه و در جلوی ستون مهره‌ای

قرار دارد. این قسمت را دیولوژیست ها آنتر Antre مینامند

و کالبد شناسان قسمت خارجی آنرا کانال پیلوریک Canal Pyloric مینامند.

۲- شکل هیپرتونیک Hypertonique

در اشخاص ورزشکارو آنهایی که قفسه سینه شان پهن میباشد دیده میشود

معدۀ رویهمرفته بصورت افقی است و در قسمت افقی وعمودی وجود ندارد. قسمت عمودی آن از بالا بیاض و از چپ بر راست کشیده شده است.

۳ - شکل هیپرتونیک Hypertonique

بیشتر در زنان و آنهاییکه قفسه سینه ظریف و باریک دارند دیده میشود. در اینجا قسمت افقی معدۀ بصورت صعودی و بموازات قسمت عمودی قرار گرفته و بین قسمت عمودی و افقی معدۀ يك زاویه حاده ایجاد میگردد. (مانند V)

۴ - شکل آتونیک Atonique

این نوع معدۀ کاملاً طبیعی نیست شبیه بنوع قلبی است ولی در قسمت معدۀ بیشتر از حد طبیعی طولیل میباشد (شکل ۱)

ساختمان داخلی معدۀ :

سطح داخلی معدۀ از مخاط پوشیده میباشد رنگ آن قرمز میباشد.

در سطح داخلی معدۀ چین هایی وجود دارد که از یکدیگر بوسیله

فرورفتگی هایی مجزا است بتدریج که معدۀ پرمیشود این چین هانی از

از بین میرود در ناحیه کاردیا رنگ مخاط معدۀ کاملاً "از رنگ صورتی مری

قابل تشخیص است در این ناحیه یعنی کاردیا چینی با اسم درجه فم معدی مروی

Valvule. Cardio- Esophageienne موجود است. در ناحیه

پیلور نیز چین مخاطی دیگری موسوم به Valvule. Pylorique

وجود دارد که در نتیجه ضخامت الیاف عضلانی این ناحیه بوجود آمده

و بنام اسفنکتر پیلوریک Pyloric Sphincter موسوم

است.

شراین معده:

از تنه سلیاک مجزا میشوند و دوقوس شریانی تشکیل میدهند که یکی در طول

انحنای کوچک و دیگری در طول انحنای بزرگ قرار دارند از این قوس های

شریانی شاخه های مجزایی گردند که در وسط معده پخش میشوند.

الف: قوس شریانی انحنای کوچک - در طول انحنای کوچک معده و

شریان وجود دارد که با هم پیوند میشوند یکی با اسم شریان اکلیلی معده

و دیگری موسوم به شریان باب معده ای.

۱- شریان اکلیلی معده Artere-Coronaire Stomachique

شاخه تنه سلیاک میباشد که در نزدیکی قسمت فوقانی انحنای کوچک به

دو شاخه تقسیم میشود و شاخه های مزبور در طول این انحنای طرف پائین

کشیده میشوند و با شعب باب معده پیوند میگردند.