

Dr. Mohammed Hosni's Website articles (Arabic and English Versions)

Medicine between past and present	الطب بين الماضي والحاضر
For many years, medicine has depended on only two parts of the treatment, the part through which the doctor depends on the diagnosis and giving the patient a medicine until the condition is cured The other is the surgical incision. When the medication alone becomes insufficient, the patient needs surgical intervention to solve the problem Therefore, there has to be a mutation for these two parts, to generate a third part that capable of making the doctor the ability to diagnose and treatment without surgical intervention, and thus reduce the pain and burden of the patient and the doctor, with higher chances of recovery, this third part is called "Interventional Radiology". Interventional radiology is a modern technique, through which the possibility of diagnosis and treatment has become easier than ever, because of the adoption of a medical opening not exceed 2 millimeters, to treat some diseases that may be intractable Interventional radiotherapy is performed through a micro-opening. Therefore, the patient does not need general anesthesia and depends on the local anesthesia of the opening of the aperture. This prevents the patient from many problems related to general anesthesia Interventional radiology is one of the most scientific sciences that have helped the doctor provide the most comfort to his patients through careful diagnosis and safe treatment. In addition, interventional radiology has also helped the patient to abandon the fear of surgery and to move to other methods of treatment without pain and complications and with more secure and accurate than ever before.	لسنوات عديدة ظل علم الطب يعتمد على شقين فقط في العلاج، وهما الشق الباطني الذي يعتمد من خلاله الطبيب على التشخيص و إعطاء المريض الدواء مع متابعة الحالة إلى ان يتم الشفاء. والشق الآخر هو الشق الجراحي وذلك عندما يصبح الدواء وحده غير كاف، عندها يحتاج المريض للتدخل الجراحي لحل المشكلة. لهذا كان لابد من حدوث طفرة لهذين الشقين، لولادة شق ثالث قادر على جعل الطبيب له القدرة على التشخيص والعلاج دون تدخل جراحي، و من ثم تقليل الألم والعبء للمريض من جهة وللطبيب من جهة، مع فرص أعلى في الشفاء، خطورة أقل وعلاج سريع، عن طريق الشق الثالث أو ما يسمى ب"علم الأشعة التداخلية". الأشعة التداخلية هي تقنية حديثة، من خلالها إمكانية التشخيص والعلاج أصبحت أكثر سهولة من أي وقت مضى، نظرا لاعتمادها على فتحة طبية متبريدش في الأغلب عن 2 ملليمتر، لعلاج مشاكل علاجية قد تكون مستعصية. الأشعة التداخلية طورت من تقنية العلاج بشكل كبير، و ذلك لأنها تعتمد علىاستخدام الأشعة التشخيصية في توضيح مكان المشكلة داخل الجسم، ثم بتوجيه هذه الأشعة التشخيصية و باستخدام أبسط الوسائل الطبية كالفاسطر و بفتحة طبية لا تزيد عن 2مم أصبح الطبيب قادر على علاج أمراض كان يصعب تخيل علاجها مثل زي ألياف الرحم، تضخم البروستاتا، أورام الكبد وأورام الكلى، و ذلك قلل من نسب الألم، و المضاعفات التي من الممكن أن يسببها التدخل الجراحي، بالإضافة إن المريض قادر على الخروج من المستشفى في نفس اليوم، و ممارسة حياته بصورة طبيعية من اليوم التالي للعملية. ولإن العلاج بالأشعة التداخلية يتم من خلال فتحة طبية متناهية الصغر بالتالي لا يحتاج المريض إلى التخدير الكلي و يعتمد على التخدير الموضعي لمكان الفتحة، مما يجنب المريض الكثير من المشكلات المتعلقة بالتخدير الكلي. لهذا فعلم الأشعة التداخلية يعد من أكثر العلوم التي ساعدت الطبيب على تقديم أكثر وسائل الراحة لمريضه من خلال التشخيص الدقيق و العلاج الآمن تماما، بالإضافة إن الأشعة التداخلية قد ساعدت المريض أيضا على التخلص عن الخوف من العمليات الجراحية و الاتجاه لطرق أخرى من العلاج أقل ألم و مضاعفات و أكثر أمانا و دقة من أي وقت مضى. لهذا كان لابد من حدوث طفرة لهذين الشقين، لولادة شق ثالث قادر على جعل الطبيب له القدرة على التشخيص والعلاج دون تدخل جراحي، و من ثم تقليل الألم والعبء للمريض من جهة وللطبيب من جهة، مع فرص أعلى في الشفاء، خطورة أقل وعلاج سريع، عن طريق الشق الثالث أو ما يسمى ب"علم الأشعة التداخلية".

Uterine Fibroids	الأورام الليفية
Uterine Fibroids are benign tumors that do not turn into malignant tumors in any way, but if not eliminated may increase the size to reach the size of a fetus and may cause many problems, such as sudden obesity, delayed Menstrual cycle or recurrence of menstrual cycle after its interruption and other obvious symptoms that lead women to resort to examination, and then they find out the presence of uterine fibroids. More than 30% of women may have fibroids and may reach 50%, so this problem is a common health problem in women world. However, as a result of scientific progress, the treatment of uterine fibroids has become easier without surgical intervention. This is done through the use of the uterine catheter, which is considered the most successful and best way to treat uterine fibroids with less pain and more accuracy and safety. In addition to reducing the pain and complications of surgical intervention, the treatment of fibroids in the uterus by the catheter enables women and young women to conceive and do not affect their reproductive health in any way, because the injection of fibroids catheterization depends on the atrophy of tumors without affecting the uterus itself, thus increasing the probability of Pregnancy and the patient can leave the hospital on the same day and practice her daily life as a mother, wife and working woman from the next day, and this is the cornerstone of interventional radiology, avoiding the risk of surgical intervention with accuracy and safety and Less pain	الورم الليفي في الرحم من الأورام الحميدة التي لا تتحول إلى ورم خبيث بأي حال من الأحوال، و لكن إذا لم يتم التخلص منه قد يزيد حجمه إلى أن يصل إلى حجم الجنين و قد يتسبب ذلك في الكثير من المشاكل الصحية للمرأة، مثل السمنة المفاجئة، تأخر الدورة الشهرية أو عودة حدوثها بعد انقطاع وغيرها من الأعراض الواضحة التي تدفع المرأة إلى اللجوء إلى الفحص، و عند الفحص يتم اكتشاف وجود الأورام الليفية للرحم. أكثر من 30% من السيدات من الممكن إصابتهن بأورام الرحم الليفية و قد تصل هذه النسبة إلى 50%، و لهذا فإن هذه المشكلة تعد من المشكلات الصحية الشائعة في عالم السيدات. ولكن مع التقدم العلمي، أصبح علاج الورم الرحم الليفي من أسهل ما يكون و بدون اللجوء إلى التدخل الجراحي، و ذلك عن طريق استخدام قسطرة الرحم و التي تعتبر أنجح و أفضل وسيلة لعلاج أورام الرحم الليفية بالم أقل و دقة و أمان أكثر. بالإضافة إلى تقليل ألم و مضاعفات التدخل الجراحي، فإن علاج الأورام الليفية بقسطرة الرحم تمكن السيدات و الشابات من الحمل بعدها و لا تؤثر على صحتهن الإنجابية بأي صورة من الصور، لأن حقن الأورام الليفية بالقسطرة يعتمد على ضمور الأورام دون المساس بالرحم نفسه، و بالتالي تزيد احتمالية حدوث الحمل، غير إن المريضة تستطيع الخروج من المستشفى في نفس اليوم، و ممارسة حياتها اليومية كام و زوجة و امرأة عاملة من اليوم التالي للعملية مباشرة، و ذلك يعد حجر الأساس في علم الأشعة التداخلية، تلافي مخاطر التدخل الجراحي، بدقة و أمان أكبر و ألم أقل.