

Flash Notes

CONTENTS

Anatomy and physiology	2
Examination of the pharynx	15
Adenoid	19
Tonsillitis and other inflammatory conditions	23
Plummer- Vinson syndrome	54
Ulcers of the mouth and pharynx	58
Pharyngeal suppurations	63
Tumors of the pharynx and occult primary	92
Pharyngeal pouch	115
Symptomatology	122
Operations	136
The oesophagus	155
Dysphagia	174
The palate	178

PHARYNX

Anatomy of the pharynx

قسم ال pharynx الى 3 area

ال nasopharynx ورا ال nose عند c1 وال communication ما بينهم اسمه choanae

ال oropharynx ورا ال oral cavity عند c2-c3 وال hypopharynx ورا ال larynx اقدام c4-c6

عند c6 ينتهي ال pharynx ويبتدى ال esophagus و عند c6 بردو ينتهي ال larynx وبتبتدى ال trachea

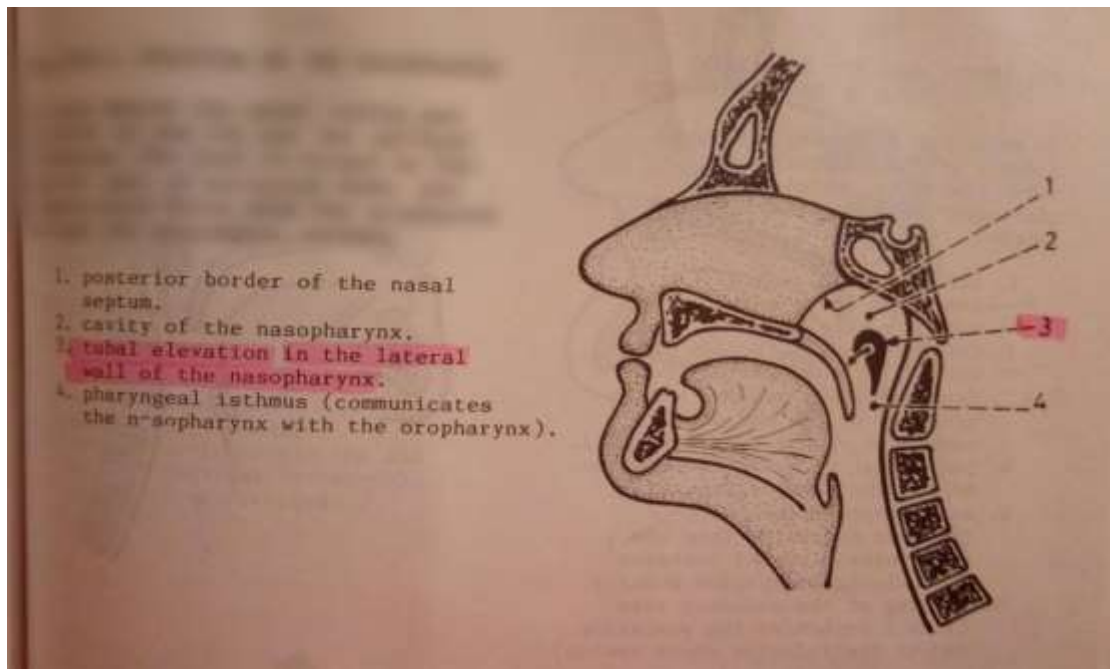
ال nasopharynx من ال skull base لل palate وال oropharynx من ال level ابتاع ال palate لل epi glottis وال hypopharynx هو نفس ال level ابتاع ال larynx

اهم حاجه فى ال nasopharynx هي

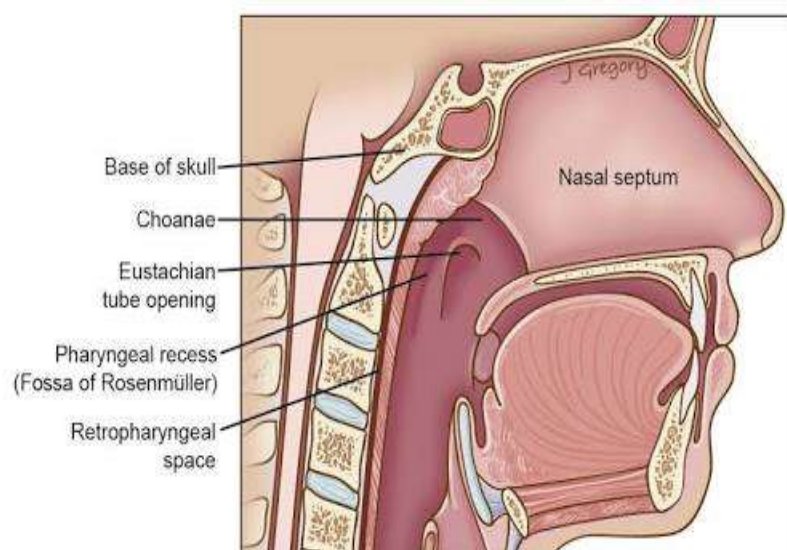
opening of E. T

. ودى بتبعد 1cm عن inferior turbinate

طب دكتور وانت ملاحظ حاجة opening of ET هي دي لكن ايه ده اللي حوالين ال opening ده tubal elevation بمعنى ET اهي كانت incomplete C- shaped cartilage فعملت bulge فى ال lateral wall عملتها bulge فى ال mucosa ال bulge ده اسمه tubal elevation



انتو خدتو فی ال anatomy of H & N قبل كدة ال elevation ده هيبقى وراه وفوقيه depression
 اللى هى الحته بتاعه ال pharyngeal recess إذن دى اتنين علماء اكتشفوها قالو ا هى fossa of
 Rosen Moller



انت مالك عمال تقولها مرة واثنين وثلاثة ليه ايه اهميتها

commonest ال وعشان كدة ال **it is the commonest site for nasopharyngeal carcinoma**
secretory otitis media تكون وتفقل ET ان ال presentation of nasopharyngeal carcinoma
في حاله old male

مش قلنا اى old male عنده **secretory OM .. should be considered as nasopharyngeal carcinoma**

مثلا واحنا داخلين بالمنظار اهو دى opening of ET وتقع وتفتح وتفقل والعيان ببيلع ريقه دى tubal
elevation دى fossa

الoropharynx

لو فتحت بقك قدام المرايه هتلاقى حاجة مدلده دى ال uvula وعلى الجنب tonsils نرجع تاني للصورة
الاولى ايه هو

oropharynx هو قدام C2 و behind oral cavity يمتد من ال palate لحد ال tip of epiglottis
ودا بيكون تحت اللسان مش باين لو قال اه جامد هيبان

الsoft palate وهو نازل من ال hard palate بينقسم الى uvula وبعدين؟؟؟
انقسم لنصين زى اللسان واحد قدام اللوز وواحد وراها واللوزة بقت ساندوتش جواه زى ما تفتح
ساندوتش وتحط جواه جنبه يبقى laterally انقسم نصين بنسميهم ال **anterior and posterior pillars**

خطو fossa دخلت فيها ال tonsil يبقى اللوزة behind anterior pillar وال pillar
ده semi-transparent عشان كدة لما تبقى اللوزة ملتهبة بيكون محمر لان اللوزة الى تحتها محمرة
يبقى دى اسمها tonsil على كل جنب من opopharynx تعالو نشوف ال oropharynx وال pillars
لو قفلنا بق العيان هنشوف ان ده uvula وده ant pillar و؟؟ post. Pillars
باينه اللوز هنا صغيره بص بقى لما يقول اه هتخليه يقول اه لاني عايز اشوف فوق اما لو عايز اشوف تحت
عند

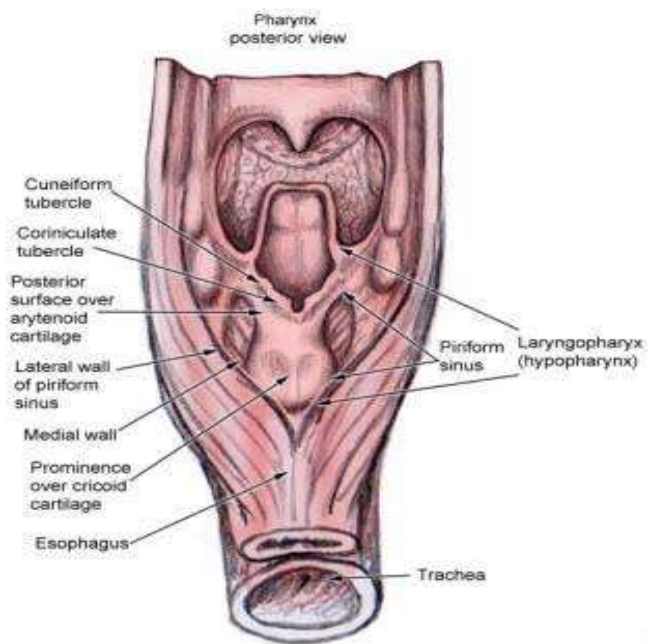
ال tongue هخليه يقول ايه؟؟ لما يقول اه ال uvula ترفع وال tongue ينزل فالصورة توضح اكثر
وتستخدم خافض اللسان يبقى من اول ant pillar بيتدى oropharynx يبقى كل الى قدامه ال
cavity

يا ولاد ant pillar ده الى كان palato glossus ومتغطيه ب mucosa
وال post pillar دا الى كان palato pharyngeal muscle ومتغطيه ب mucosa انتو اخدتو الكلام دا
فى ال anatomy

ال .. hypo pharynx

قلنا ان الجزء اللى ورا ال nose اسمه naso pharynx والجزء اللى ورا ال oral cavity اسمه oro pharynx والجزء اللى ورا ال larynx اسمه hypo pharynx كانت زمان اسمها laryngeal pharynx اللى هو بيتبدي من ال lower border بتاع C3 او C4 لغايه ال lower border بتاع C6 يبقى دا

ال hypo pharynx اللى بيدخل فيه الميه والاكل ويوص له لل esophagus ال larynx



طب ما تيجى نقطع section ونبص عليه

اه يا جماعة ال pharynx هو ال continuation بتاعة ال esophagus من فوق يبقى ال pharynx مكمّل معانا لغاية لما بيدأ يبقى ال esophagus قدامه ال larynx تكمل تحت تبقى trachea ال incomplete c ring ← trachea علشان ال esophagus يتملي أكل يوسع الصورة دي صعب عليكم تخيلها إلا لو واحد فاكّر الاناتومي كويس الصورة دي جت ازاي بقي واحد مديك قفاه ورحت قاطع رقبتّه وبتبص من ورا يبقى عندي اللي ورا اللسان وفوق هو ال oropharynx اللي تحته هو ال hypopharynx وهنا ده ال larynx اللى بيدخل منه الهو للتنفس ويطلع منه الصوت للكلام وتحت ال hypopharynx ال esophagus وتحت ال larynx ال trachea حد فهم حاجة؟ هنا ال epiglottis ورا ال tongue بس تأجل الكلام فيه لغاية ما تأخذ ال larynx انا بتكلم وبطلع صوت ما بين ال vocal cords 2 بينما باكل وبشرب من هنا ال pharynx

دكتور تعالي قلّي ال features بتاعه ال

hypopharynx انت قلت ان hypopharynx بيكون behind the larynx يمتد من ال tipe of epiglottis لغاية lower border of c6

c6 كان عندها ايه؟ ال cricoids cartilage فاكرك

ايه هو ال cricoid cartilage ؟

دا ring كده موجودة ف نهاية ال larynx الكلام ده هناخده في ال larynx يبقى دي ال cricoid ring علي فكرة في حاجة في الصورة دي ال flab ده وال flab دهيقفلوا ع بعض انا قصيت من هنا ومن هنا علشان تشوفوا الصورة من جوه بس الطبيعي انه يكون مقفول ال hypopharynx اهو ال tube ← larynx rigid قدامه ولازم يكون tube علشان انت بتنفس علي ال hypopharynx عمل compression اوعي تتخيل في يوم من الأيام ان ال hypopharynx وال esophagus دي tube مفتوحة لأ دي tube مقفولة أحنأ لو هما مفتوحين كانت بطننا اتنفخت هو لا ربنا خلقة ايه potential space يفتح ويقفل مع الأكل ما ال hypopharynx ده مقفول علشان كده يا دكتور انت فتحت من ورا وحت falb يمين و flab شمال علشان أشوف من جوه features of hypopharynx الحته دي علي جانبي ال larynx من ورا اسمها pyriform fossa بينما الحته اللي ورا ال cricoid اسمها postcricoid area بينما الحته اللي ورا دي اسمها posterior pharyngeal wall اللي انا قصيته علشان اشوف ولو ضميتال 2 flabs بيكون ال wall

يبقى ال 3 hypopharynx أجزاء:

1- pyriform fossa

علي كل جنب

2- postcricoid area

في النص من قدام

3- posterior pharyngeal wall

من ورا

ايه ال pyriform fossa دي

اللي قالك في ال anatomy ← common site for FB impaction

يعني عيل بياكل كل حاجة شوكة سمكة أو حاجة تقوم راشقة فيها

ال postcricoid area

extend from arytenoid cartilage to lower border of cricoids

كل ده ال ال Posteriors surface بتعال cricoid

ال arytenoids دي اللي بيحي فيها ال post cricoids carcinoma

بينما عندي دي ال pyriform fossa

ايه ال boundaries بتاعتها؟

بقي فاكراً تفاحة آدم ال thyroid cartilage محوطة علي كل ده من برة علي فكرة تفاحة آدم دي زي الكتاب الفتوح عاملة angle من قدام ما ال thyroid cartilage محضنة علي ال larynx يعني واضح عندي فى الكتاب دي thyroid alea ودي tyroidalea محوطة ال pyriform fossa يبقى ايه ال boundaries

- laterally
- thyroid cartilage
- medially
- cricoids cartilage and aryepiglottic fold

ايه هو ال aryepiglottic fold ؟

حتة ما بين ال arytenoid و ال epiglottis هناخدھا فى larynx يبقى كل ده هى ال pyriform fossa يبقى عندي ال thyroid cartilage يشارك فى hypolarynx وال larynx

ولاد ... ركزوا معايا ، الصورة الى قدامى دى منظار العيان قاعد قدامى وانا دخلت المنظار من مناخيره وببص ، يبقى ال epiglottis بتاعه قدام باصص ناحيتى وال hypolarynx بتاعه ورا . لما بتاكل او بتشرب الاكل بيدخل من ال pharynx و لما بتتنفس وتكلم بيكون من larynx ، لو الماء او الاكل دخلوا بالغلط ال larynx تشرق وتقعّد تكح وانت بتاكل . بص معايا كدة على الفيديو دا . . . لما العيان بيتكلم شوف ال vocal cords بتتحرك و عندي كمان ظهرت ال pyriform fossa ولو بصينا لتحت هنلاقى ال trachea باينة وال rings الى فيها .

pharyngeal wall

هجب دلوقتى عيان واقطع رقبته بالساطور عند ال level بتاع ال oropharynx وبصيت من فوق هشوف ايه؟

هشوف ال oral cavity من قدام وال oropharynx من ورا ودى ال vertebrae من وار خالص

تعالو نشوف ال walls بتاعة ال pharynx

من جوه دى اسمها ايه اسمها **mucosa** نوعها ايه بقى stratified squamous epithelium ماعدا ال nasopharynx ليه بقى !!! لانه respiratory تبع ال nose تمام يبقى دى mucosa بعد كدة تحت ال mucosa موجود ال

Submucosa اللى هى فيها ال C.T ال submucosa دى الى فيها ال tonsils على فكرة والى فيها من فوق ال adenoid يعنى ال submucosa دى فيها ال lymphoid tissue الى احنا بنقولها فوقها ال mucosa بعد بقى ال mucosa وال submucosa نيجى بعد كدة لل **Muscle layer** انا واخذ ال section ده عند ال level بتاع ال oropharynx فكر لما قلت ان ال oropharynx بيدأ ورا ال anterior pillar يبقى الى قدام ال anterior pillar هو ال oral cavity

والى وراه هو ال oropharynx ايه العضلة الى lateral هنا عاملة ال oropharynx ؟

ال **buccinators** عضلة ال passive kissing باه يادكتور انت فاكر ال buccinators دى لما تيجى عند ال ptorgomandibular raphe تبقى attached وبعدين بتدى وراها علطول لازقة فيها من ورا ال ptorgomandibular raphe حاجة اسمها ال superior constrictor ففى ال oral cavity اسمها ال buccinator الى وراها فى ال oropharynx اسمها ال superior constrictor وتحتها ال middle وتحتها ال inferior انا مليش دعوة هنا بال pharynx انا ليا دعوة بال muscles of pharynx فيذن ال muscle layer هو ال main pharyngeal muscles الى هى ال constrictors فوق superior فى الوسط middle وتحت inferior وطبعاً هنقول بعد كدة ان ال Inferior constrictor عضلتين مش عضلة

بس فى عضلات كدة هايقة مساعدة 3 Accessory muscle زى ايه؟

كل عضلة بتنتهى ب pharynx تبقى 3 accessory عضلات بتنتهى بكلمة pharynx يعنى ال insertion بتاعهم فى ال pharynx طب هى طالعة مين؟

- من ال styloid
تبقي stylo-pharynx
- طالعة من E.T
تبقي salpingo-pharynx
- طالعة من ال palate
تبقي palate-pharynx

دول اسمهم accessory ميهمونيش دلوقتى الى يهمنى ال constrictors ال superior عند ال mandible ال middle عند ال level of hyoid bone و ال inferior عند ال level of thyroid and cricoid cartilage

دكتور بعد ال muscle layer فيه laterally خالص fascia مش كان فى حاجة اسمها **bucco-pharyngeal fascia** سموها bucco ليه لانها بتغطى ال buccinator طب و pharyngeal ليه لأنها بتغطى ال pharynx من ورا طب وبعد ال bucco-pharyngeal fascia بتلاقى ال prevertebral fascia مغطية ال vertebrae الاتنين attached فى ال middle line ب median raphe فراح ال median raphe مقسم ال retropharyngeal space الى right و left ال space ده ورا ال pharynx طب نركز هنا لو واحد جاله abscess فى ال retropharyngeal space هيطهر لى bulging فى one side عشان هو **limited by median raphe**

ولو واحد جاله **pott's disease** فى ال vertebrae اللي هو cold abscess يعمل plug فين فى النص لانه ال Median raphe ال behind

يبقى نجمع بقى كدة عندي من جوه ال inner mucosa بعدها ال submucosa بعدها ال muscle layer الى هى ال constrictors وبعدين ال fascia عشان كدة اول كلمة قلتها فى

pharynx fibromuscular tube fibro, fascia

يبقى ال buccopharyngeal fascia ممتدة لغاية نهاية ال prevertebral fascia attached معاها ورا بال median raphe ال قسم ال retropharyngeal space ال right و left وعند كمان space اسمه parapharyngeal space
 para بجوار يعنى جنب ال pharynx ال ال glomus tumor لما يطلع هينزل ويملاه وهنأخذ الكلام دا بعدين...

blood supply of pharynx

بنلخصها فى كلمة (2A – 2D- 1T) ADT عمره ما بيحى يقولك blood supply of the pharynx لكن بيحى يقولك blood supply of the tonsil فى المنهج blood supply مهمين اوى

1- littl's area of nose

kiesselbach's plexus

2- blood supply of the tonsil

علشان postensolectomy bleeding ال بعد العملية تمام؟ بس لما يقولك blood supply of tonsil ال blood supply ال tonsil لما يقلك بتاع ال pharynx ال ascending pharyngeal A كلهم branches من ECA كل الرقبة واخدة منه يقى ال ascending pharyngeal artery من ECA وكان هو first branch منه وكمان كان... only branch اللى جاي من ال medial wall ال pharynx

طب يا دكتور فى حاجة اسمها ascending palatine artery بص فى artery هنا اسمه ال facial طالع من ECA و عامل turtous و kink على ال mandible مهو ماشى هنا يقوم يدى ascending palatine of palat
 بالمناسبة ال palat دا جزء من pharynx و طالما فى ascending palatine يبقى فى descending palatine جاي من ال maxillary artery من فوق ي descend لا palat

طب يا دكتور ما ال tongue base اللى من ورا تبع ال pharynx طب ما بالمناسبة ال tongue

مقسوم إلى ant 2/3 oral cavity

post 1/3

تتبع ال pharynx اسمه ال base of the tongue عشان كذا ال nerve بتاعهم واحد اسمه glossopharyngeal، و glossopharyngeal ال base of the tongue
 دلوقتى يجيله dorsal lingual artery من ال lingual artery من ECA
 أنا قتلتك إنه facial ماشى هنا tourtious فهو بيلف عند ال lower border of the mandible و راح مدى artery خرم ال superior constrictor و راح يغذى ال tonsil
 دا ال main arterial supply بتاع ال tonsil اسمه tonsillar branch of facial ال ECA سموه باسم ال tonsil ولأنه piercing superior constrictor يبقى دا ال blood supply of pharynx يتحفظ ده ميتفهمش.

venous drainage ال

ميهمنيش رايح فين لكن في حاجة اسمها ال pharyngeal plexus و كل الرقبة تروح ل Internal Jugular Vein، بص بقى الصورة دي من ورا عند ال pharynx و قدامه ال larynx و تحت ال esophagus و قدامه ال trachea بصوا بقى مين اللي زى القرطاس دول دول ال constrictors دكتور على فكرة دي ال skull base و على فكرة قالولكم في ال anatomy في حته من ال skull base لغاية ال superior constrictor مفيهاش muscle اسمها إيه اللي يعدى منها ال ET عشان توصل لا pharynx مهي بتخرم ال muscle

اسمه إيه بقى ال space دا؟

سمعتوا عن حاجة اسمها Foramen of Morgagni هو دة بقى دكتور

ايه بقى ال nerve supply

بصوا بقى ربنا خلق ال anatomy وكل منطقة لها ال nerve بتاعها بالترتيب

- في ال 5 > mastication
اللي هو ال trigeminal
 - انزل لتحت ال 7 > facial muscles انزل تحت تلاقي عضلة واحدة تاخذ
 - انزل لتحت 10 مترتين
- 10 دة لي هو ال vagus فاذن كل عضلات ال supply >>> pharynx ب vagus nerve عامل حاجة اسمها pharyngeal plexus يغذي ال pharyngeal muscles يعني ال constrictors و انت بتبلغ بيتحركوا involuntary دول supplied by vagus nerve

تمام pharyngeal branches of vagus nerve ماعدا عضلتين

- واحدة في ال palate اسمها tensor palati وواحدة نفس ال nerve supply بتاع ال tensor tympani اللي هي واحدة من ال mandibular الي من ال trigeminal مش هما اخوات بل بالعكس دا ال tensor palati دي امها.
- وواحدة واحدة بس هي الي شدت من ال pharynx وخذت من 9 العضلة الوحيدة الي 9 بيديها الي هي stylopharyngeus بتاخذ من ال glossopharyngeal nerve

هي دي اسئلة ال USMLE يبقى اذا كل ال PHARYNX supply بال vagus ماعدا عضلتين واحدة اسمها tensor palati وواحدة اسمها stylopharyngeus

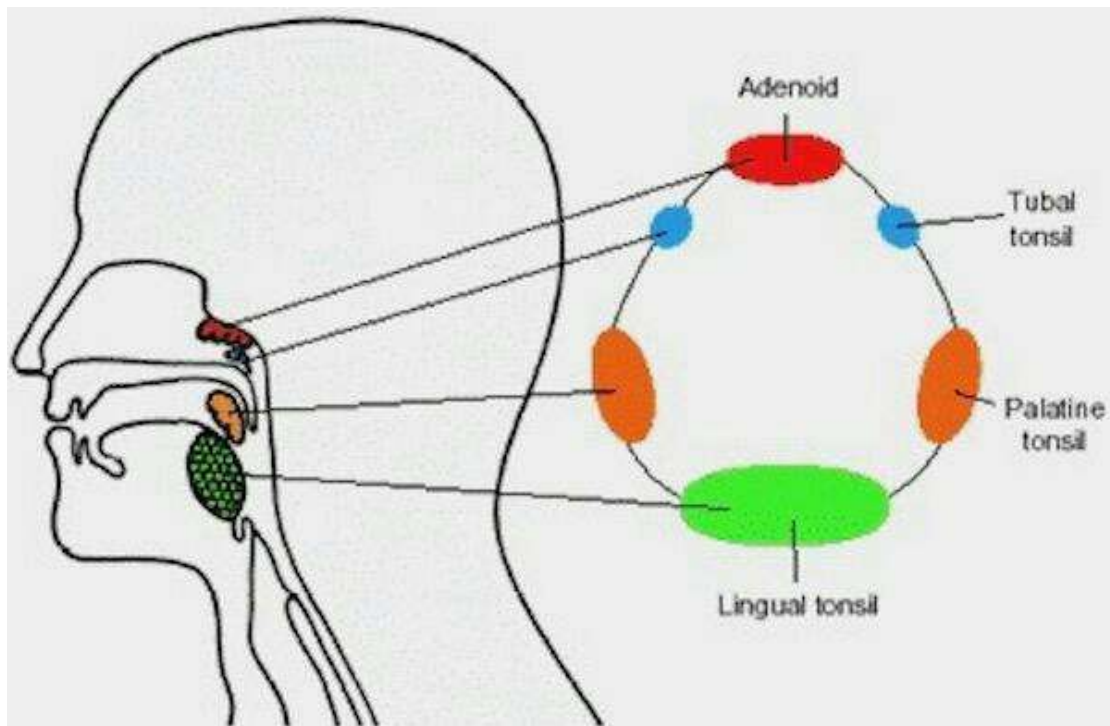
احنا عضلات يبقي motor في ال pharynx وعندنا mucosa لو انا حطيت صباغي دلوقتي في بق حد يرجع ليه؟ ؟ علشان انا لمست ال Mucosa ففي sensation

ال sensory دة كل واحد من ال glossopharyngeal ماعدا حته تحت اسمها ال hypopharynx انت كدة نزلت تحت قربت من منطقة 10 يبقى ال hypopharynx ياخذ sensory من 9 و 10 مع بعض بس

vagus 10>> mainly الاتنين مع بعض ال motor root وال sensory root عملوا مع بعض ال
 pharyngeal plexues اقرا ال nerve supply بسرعة علشان هنيجي لاهم نقطة في ال
 anatomy

نيجي بقا لل lymphatic drainage

مهمة طبعا ال pharynx لو جالك cancer أو infection يروح retropharyngeal lymph node
 وبعد كده upper و. lower cervical lymph node
 طيب في حاجة اسمها waldeyers ring جت أكثر من مرة،



ايه هي ال ring دي؟! !

انت عندك 2 rings مهمين جدا في ال GIT ring من فوق تحميه اسمها waldeyers ring ومن تحت في ال
 intestine اسمها Payers patches
 تمام ال 2 rings دي ربنا خلقهملك عند المدخل وعند المخرج.. for protection
 على فكرة ال head & neck كان فيها 2 rings ، ring كده cronal تحت ال mucosa
 يبقى ال ring دي موجودة تحت ال mucosa.

مكونة من إيه ال ring دي؟! !

في النص موجود L.T nasopharyngeal دي لما تكبر تبقى adenoid وعلى كل جنب من ال ET
 opening حوالين ال tube تحميها اسمها tubal tonsil حوالين ET orifice وبعدين انزل تحت شوية

هتلاقي اللوز العادية.

ال palatine tonsil دي موجودة فين؟

موجودة بين 2 pillars في ال tonsillar fossa انزل لتحت شوية ده ال tongue
lingual tonsils على ال tongue base راح مرسوملي ring راح مرسوملي كمان تحت
al mucosascatared lymphoid tissue in wall ال

طيب ايه لازمة ال ring اللي تحت ال mucosa دي.

سعادتك رحت للجحش تاكل فول وطعمية ولا دلوقتي البغل فلما رحت أكلت ولا شربت ماية ملوثة لازم على
طول ال immune system بيتفاعل مع ال organism اللي داخل شم يت هو ملوث لازم كل ال
lymphoid tissue يتعامل دي قوات التدخل السريع بتاع جسمك اللي هي ال waldeyers ring

تبقى

It is aering of lymphoid tissue present in subepithelial CT protect aerodigestive system

laero الالهي هو respiratory و digestive يعني. GIT

يعني ايه it has no afferent lymphatic vessel ولها only efferent ؟

أولا سيبك من ال lymphoid tissue خليك في ال nerve مش في حاجة اسمها ال reflex arc
لما تلمس النار ليه ايدك بتبعد، لأن على طول راح sensory اسمه afferent قال لا center الحق في حاجة
سخنة راح باعث لل efferent effect < ms
اللي هو بعد contract نفس الكلام هنا ال organism دخل، متبعثش afferent تبلع ال lymph node
الرئيسية لأفرز Abs على طول، بمعنى انت لما بيجيلك infection في ايدك هنا lymphatic vessel بتاخذ
عينة من ال organism وتروح باعثاه لا axillary lymph node
ده ايه كده؟ afferent

تروح axillary lymph node مصنعة antibodies ضده تروح باعثها efferent
هنا بقا في ال waldeyers ring مفيش كل ده مفيش afferent هنا اول ما تشوف organism تفرز Abs
على طول ضده من غير afferent

طب امال ليه بتقولي ان لما مركز رئيسي اللي هو deep cervical L.N هتبلغ المركز الرئيسي بس بعد ما تفرز ال
immunoglobulins بمعنى ظابط في الحرب قال للعسكري بتاعه لو شفت طيارى العدو متضربش الا لما
تبلغني في اللاسلكي، هو العسكري شاف طيارة العدو فبيلغ الظابط في السلك اللي هو ال afferent كانت
الطيارة كده ضربت العسكري.

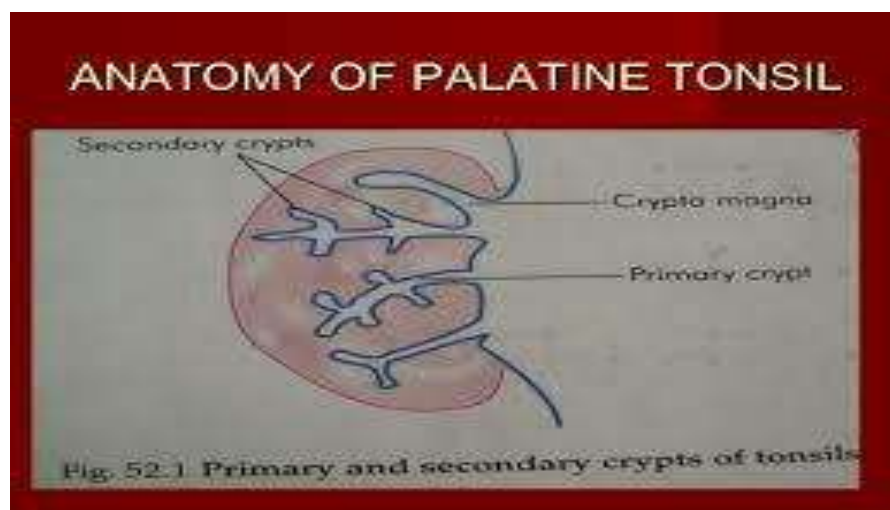
انما الظابط المحترم الفاهم للفروض يقوله أول لما تشوف طيارة العدو اضرب وبلغني بعدين مهو مفيش وقت
مهو ضرب direct effect وبعد كده بلغه يبقى ده efferent ملوش afferent وده مبيحصلش في منطقتين
في

الجسم فى ال walder,s ring دا payers patches of the intestine واحدة فوق والتانية تحت يبقى

علطول بتفرز immunoglobulin ضد ال organism لكن فى الاول والاخر ال lymphnode الرئيسيه هى
 اللى هتتبع دليل الى عنده tonsilits بتلاقى ال lymph node هنا كبيره هى فى الآخر بتتبع ال center
 بتاعها الى هى ## وال retro pharyngeal lymph node وقلت مكونه من ايه اقرا بقى ال walder s
 ring بسرعه لانه سؤال مهم ، لو جالك سؤال anatomy of walder s ring لازم تكتب
 ال anatomy of tonsil والمقصود ب tonsil اللى هى palatine tonsil ولو جالك ال anatomy of
 tonsil اكتب ال tonsil بس تمام

طيب ال anatomy of tonsil

ال tonsil اسمها ايه فى اللغة العربيه اسمها اللوز بقلك دا دخل ENT ياكل لوز ماهو فعلا الى كان
 بيدخل ال ENT كان بيدخل عشان يتخصص لوز كان اغنى الدكاتره فى الكليه دكاتره Ent اول من اشترى
 مرسيدس كانوا دكاتره ال ENT بعد كده التامين فتح واخذ اللوز فاللوز بالانجليزيه
 almond mass



يبقى L.T of 2 almond massea موجوده
 IN EACH SIDE OF PHARYNX موجودين (in tonsillar fossa) between pillars
 ده anti pillar وده ال post pillar واللوزه محشوره ما بينهم تعالوا ن describe ال tonsil ال tonsil
 دي الى هى almond

- Upper pole reaches to the soft palate
- Lower pole reaches the tongue

ولها medial surface ناحيه ال oropharynx ولها lateral surface بتكون covered by capsule
 فاصلها عن ال bed الى هو superior constrictor muscle هو هل ينفع ننام على مرتبه علطول كده
 مش لازم يكون ملايه سرير ايه الملايه هنا هو ال capsule ما هو اللوز الى انت بتاكله اصلا ليه capsule
 بس هو بيحى متفشر بيبقى السرير نفسه هنا superior constriction امال ال medial surface الى
 ناحيه ال oropharynx متغطى بال mucosa ال mucosa دى invaginated فيها invagination

crpta magna يكون (12-15) اكبر invagination فيهم الاول الى هو crpta magna

ليه فيه crypts كثير؟

عشان تزود ال surface area بالموضوع دلوقتى هنا العضله دي اسمها superior constriction
crypta magna اهي لما حصل infection اللي هي tonsillitis ال pus ملي ال crypts بسبب ما
ال crypta magna اتقفلت فال pus قعد يتجمع هنا عارف ايه ده ال space الى ما بين ال capsule
وال superior constrictor عند ال upper pole اسمه ال peritonsillar spaces عارف اما بتتكون
فيه ال pus يبقى اسمه ايه Quinzy يبقى ايه هو ال infection ل crypta magna وفرقع هنا
في peritonsillar spaces above and lateral ال tonsil فيزق ال tonsil كده ده هناخده لسه
بس انا بقوله بالمره ال blood supply هو ال ADT

بس ببدأ بـ T

ال VENOUS DRAINAGE

INTERNAL jugular vein حاجه اسمها ال posterior vein ماشي جنب ال tonsil يروح لل
pharyngeus plexus

ال lymphatic drainage هي جزء من ال waldry's ring يروح لجزء معين في upper deep
cervical lymph node لاي جزء فيها بقى jugulodiagastic يا ولاد ال upper deep cervical
دي مجموعه كبيره شويه ال lymph nodes الى عند ال crossing ما بين ال digastric
وال internal jugular vein الى عند ال meeting point اسمها juglodigastric هي جزء من ال upper
deep cervical

تجيلكم الأم تقول يا دكتور ده ال LN بتاعة اللوز نزاله في رقبته ، لاء دي مش اللوز
ده ال LN بتاعة اللوز اللي هي Jugulodiagastic LN بقت enlarged و tender في ال infection دي
ال lymphatic drainage اذا لما واحد يدخل عيادتك عنده tonsillitis تبص على ال tonsil وتبص على رقبته
تشوف ال LN

وسؤال محير دكاترة الأطفال ويتخانقوا مع دكاترة ال ENT ليه بتشيلوا اللوز؟

مش ربنا خلقها جهاز مناعي أول؟ يعنني هي جزء من الجسم وفعل ال tonsil لها protective function
بتلعب دور في cell mediated immunity وال humoral immunity وبتفرز Immunoglobulins في
childhood period بس في أول 5 سنين من العمر بعد 5 سنين من العمر ينتقل الجهاز المناعي لأجزاء أخرى
وقبل 5 سنين لو ال crypts اتمرت بـ pus خلاص مالهاش function دي بقت بؤرة صديدية يبقى اذا
ال function بتلعب دور في ال immunity ، اقرأ ال anatomy بتاع ال tonsil
في الدول المحترمة تيجي تكشف على ال tonsil في الكبار تلاقيها atrophied انما عندنا بنلاقيها ليه في الكبار
عشان ال pollution

ال physiology of pharynx

ليه ربنا خلق البلعوم؟ أهم function ليه respiratory function لما بتاخذ نفس بيدخل من ال nose على

nasopharynx على oropharynx وبعدين قدام على larynx والtrachea بينما لما بتاكل أو تشرب اللقمة والمياه بيدخلوا الoropharynx يدخل على الhypopharynx والesophagus ايه اللي بيمنع ان المياه والاكل ويدخلوا الlarynx ان الlarynx بيطلع يقفل على الepiglottis ده فاللقمة تنزلق على ورا يبقى

- Respiratory channel
- Food channel "deglutition"
- Articulation of speech

تمام، لو سألت انت بتتكلم بايه انت بتتكلم بيق بينما بتطلع هوء من الlarynx انت لما بتسمع حروف مقطعة كدة اسمه ايه؟ articulation الpharynx بيطلع phonation وببشارك مع الأسنان والشفاف في الكلام

- Resonance of voice

مناخيره تتسد الصوت يطلع مخنق اسمه ايه ده؟ rhinolalia clausa اسمه ايه ده؟ Resonance of

voice لو انت بتتكلم وانت بتاكل يعني فيه mass فوق الpharynx

اسمه ايه ده؟ Hot potato voice امال امتي يبقى عندك بحة في الصوت Hoarseness

لو الvocal cords فيها حاجة يطلع عندك بحة في الصوت

أمال لو حاجة قفلت الnose اسمه ايه ده؟ Hyponasality انت بتستطعم باللسان

طيب الposterior part of tongue جزء من الpharynx يبقى من وظائفه الtaste

وكمان من وظائفه protective function

بيكون immunoglobulins بال lymphoid tissue اللي في الwaldyer's ring, swallowing زي ما

انت عارف 3 stages

- Voluntary

وانت بتاكل وتمضغ ده voluntary لما أروح باللسان ضاغط ومرجع الاكل على ورا لا الoropharynx

تروح الconstrictors مستلما، ده هنا voluntary بالelectro gravity يروح نازل بعد كدة ينزل

عال esophagus ده involuntary عال peristalsis والgravity

يبقى اذا 3stages اول stage هي الvoluntary لو عيان الpharynx دخل العياده يشتكي بايه

صعوبة بلع مش انا قولتلك difficulty of swelling(dysphagia)

ايه الsymptoms بتاعه الear قلتلي تقل سمع يبقى وش وصفارة

كذلك symptoms of disease of the pharynx

- Dysphagia يعني صعوبة بلع
- stridor ممكن
- hoarseness
- تيجي من pharynx لو cancer pharynx
- اه ومش هيضغط قدام على ال larynx يقفله يجيلك stridor
- hot potato voice
- لو cancer كبير او tonsil كبيره فوق ال cord تحس نفسك مكتوم
- Snoring and sleep apnea الشخير هناك فرق السما والارض بين ال snoring وال stridor
- مخنوق نايم او صاحي ال snoring اثناء النوم بس، sleep apnea اتخنق وهو نايم
- في صديد في ال crypts
- بتاعة ال tonsils يبقى دا foetor oris (halitosis)
- loss of weight
- ايه اكثر cancer يقتلو العيان ؟ loss of weight
- اكثر مايمكن ال pharynx وال esophagus ويتبعهم ال stomach ليه بقا لانه مجرى الاكل
- يبقى regurgitation of food and fluids
- لو ال plate مشققة او مفتوح هيجي شرب الميه او ياكل يرجع الاكل في ال nose
- pain referred to ear
- لو في وجع هناك يسمع في ear عن طريق اي nerve عن طريق ال tympanic plexus of
- glossopharyngeal
- Trismus
- inability to open the jaw
- فاكتر ال cancer maxilla لما عملت invasion لل pharynx وال larynx مش هيفتح locked jaw
- طب دكتور نيحي لا swelling سواء lymph node cancer metastasis ال pharynx

Symptoms of distal metastasis

- ال retropharyngeal L.N متقدرش تحسها انما upper deep cervical تقدر تحسها
- distant metastasis يعني ايه بقى
- LBLB → Lung brain liver bone
- واحد شاك ان عنده cancer pharynx اقعد اساله على ال lung وال liver وال bone وال brain
- تمام؟ كده الكلام ده قراءه صعب يجي لكن لازم تقراه

METHODS OF EXAMINATION

ايه بقا الوسائل بتاعت ال examination؟

انا عايز examine the oropharynx & nasopharynx وال hypopharynx وبعد ما examine الثلاثة لازم examine the neck nodes ده مهم جدا

ال nasopharynx

تكشف عليه بال **nasal endoscopy** ماسورة حديد بيدخل من ال nose
في حاجة اسمها flexible nasal pharyngoscopy خرطوم جلد مليون عدسات fibro optic glass هو
هو ال nasal endoscopy بس مش rigid حديد ولو هو طويل ودخلته لتحت لغاية ال larynx يبقى اسمه
pharyngoscopy يبقى هو ده nasopharyngoscopy

ال **posterior rhinoscopy** فاكرا المراه الي دخلتها ورا وبصيت على postnasal space دي خدناها في
ال nose

اخر حاجة ال **digital palpation >> not used nowadays** طبعا دي حاجة مقرفه ازاي تبص عليه بايدك؟
لا دا اتشال شفوي يكون العيان قاعد وبعدين يفتح بقه وتروح حاطط صباغك من ال oropharynx
ل nasopharynx احس واطلع هيبقى فاتح يفضل لو في mass وهكذا العيان بيحب دم ويرجع حاجة
مقرفه

ال oropharynx بقى

اللي قتللكم عليه الي هو العيان يفتح بقه ويقول اه اسمه الاقي ال tonsil باينة
وممكن ادخل ايدي واحس لو في mass اشوفها لو هي hard اشك في cancer لو هي firm اشك في
inflammation

ال hypopharynx

بقى ورا ال larynx يبقى نفس الكشف بتاع ال larynx ما هو الي هيوريني ال larynx يوريني
ال hypopharynx

طب مانا وريتكم الفيديو larynx و hypopharynx يبقى اذا عمل external examination هفتح
القميص واعمل inspection و palpation من بره كده يمكن في ال scar of pervious operation او
cysts او inflamed area او sinuses او fistula

يبقى اذا palpation+inspection ولاحظ including moureis sign
ركز معايا كده تحط ايدك الشمال على راس العيان ايدك اليمين على ال larynx انا كده ماسك ال larynx
كله بما فيها ال cricoid ازقه لورا واحركه side to side طبعا العيان حس ب click >> friction
انا مش هسأله عليها انا لازم احسها بايدي طالما حصل يبقى اذا ال cricoid حكك في ال vertebral column

الحركة دي مبتوجعش خالص ما بتوجعش...

انت لما قفشت على ال larynx وزقيته لورا ال cricoid ring كامله فانا زنقتها كده في ال vertebral وزقتها

from side to side فحكو في بعض يبقى مافيش cancer

بيفهم لو في cancer بيفهم مش بيحكو يبقى اذا +ve mores sign لو في cancer

يعني مافيش click لو + معناها في cancer يعني +ve ، -ve لل cancer مش لل click يعني كلنا -ve

علي فكرة يا ولاد بيشرحلكوا غلط في الشرعي انك لو كسرت ال hyoid bone أن الشخص يموت ايه يعني

كسرت ال hyoid ، ده أنا بقص ال hyoid يوميا واشيل نصه وانا بعمل عمليات

كسر ال hyoid دي sign أن كان في محاولة للخنق وانه مات بالخنق لكن مش كسر ال hiod bone هو

اللي موته المهم ال external examination ← palpating inspection

moire's sign عرفناها يا ولاد

بعد ما عملنا ال moire's sign ناخذ بقي ال indirect laryngoscopy

ايه هو ال indirect laryngoscopy

دي مراية بتدخل علي ال larynx وانا منور ال head light فوق راسي يقوم النور يضرب في المراية ويشوف

ال larynx من قدام دا اسمه ال indirect laryngoscopy

طبعا أنا عندي ال larynx قدام ووراه ال hypopharynx ليه سموه indirect لأن ال صورة في المراية

مقلوبة عارف الاسعاف بتكتب مقلوبة علشان انت تشوفها عدل في المراية يبقى اذا دي هناخدها بالتفصيل

بعد ذلك

يبقي عندي كمان rigid Hopkins laryngoscopy زي ال nasal endoscopy بس تخين تمام

diameter → 10mm

وال angle 170 أو 90 يقوم يشوف هنا بيه ال larynx ممكن يتوصل بكاميرا اولاً دا ال rigid

flexible laryngoscopy ال laryngoscopy

بقي اللي هو يدخله من ال nose لغاية ال larynx يبقى إذن ال flexible laryngoscopy هو هو

ال flexible naso pharyngoscopy بس ده وقف فوق والتالي نزل لل larynx

طيب ال hypopharyngoscopy يعني ايه؟

عيان هنيمه بنج كلي انيمه general anathesia وادخلة ماسورة حديد laryngoscopy لو بصيت علي

larynx hypopharynx لو بصيت ع قدام

general anathesia علشان أخذ biopsy أو أشوف tumor وهكذا انه ال neck examination

اللي هي inspection و palpation بالذات ال lymph nodes علشان لو of pharynx لازم تقرأها

علشان نفهم الموضوع ماشي ازاي.

Diseases of the pharynx

اي organ في الدنيا

- congenital
- traumatic
- inflammatory
- neaplastic
- miscellaneous

1) congeinital

left palate واحد مولود بال palate مشوق يجي يشرب المية ترجع من مناخيره

2) Traumatic

foreign body in the hypopharynx ، شوكة مثلا كثير جدا بيجولنا بعد شم النسيم
corrosive ingestion ، واحد بلع بطاس علي انه لبن هتاخدوها في الشرعي طبعا كل ده يحصله
erosion و ulceration

3) inflammation

acute يا chronic
ال Acute يا specific يا non specific
ال chronic يا specific يا non specific
inflammation of lymphoid tissue
ايه ال lymphoid tissue وما هو ال ent غير اللوز والحمية tonsillitis ، adenoid

adenoid → inflammation of lymphoid tissue in nasopharynx

ال tonsillitis ← inflammation of tonsil

طبعا ال pharyngeal suppuration اللى هي ال abscess زي parapharyngeal abscess وال
quinsy وهكذا دي هناخدوها indetails

• Neoplastic

لو cancer يا أما في nasopharynx او oropharynx او hypopharynx ومش هنشرحه
دلوقتي

• Miscellaneous

عضلات ضعيفة وهي بيحزق نه طلعت من هنا ال pharyngeal pouch اللى هي ال hernia او،
zinker diverticulum

هو ينفج hernia تطلع من هنا؟

اه ينفج، وعندي كمان. pharyngeal & palatal paralysis

• نيجى فى ال inflammation

ال acute وال chronic

ال acute يا specific يا nonspecific

مين كان عنده احتقان زور؟ يعني ايه؟ يعني زورك بيوجعك ومش قادر تبلع بعد نزلة برد ده ال nonspecific pharyngitis العادية.

اما ال specific دي specific organism مينفعش مثلا ال diphtheria يعملها حاجة غير organism ب Vincent angina طبق الكشري ينفج تتعمل ب organism غير ال spirocates لأ طبعا مينفعش، ال spirocates الالي هي ايه عبارى عن fusiform bacilli و borrella vincenti.

ال moniliasis ينفج تتعمل من بغير candida albicans ونلاقي بق العيان أبيض.

• وال blood diseases

ايه ده يا دكتور ايه علاقة ال blood diseases بال pharyngitis

وهنا أسألك ايه أقوى immune system في جسمك؟

ال leucocytes ال WBCs لما يحصل blood disease بيكون يا اما blood cells تقل يا اما تفقد وظيفتها، يبقى انت كده عندك immunity؟ لأ، طب وبقك مليون organisms كانت مصاحبك وعيشة معاك اسمها commensals ما تصدق ان ال immune system بتاعك يقع ومعدش عندك عساكر تروح منقلبة عليك وعاملالك. pharyngitis

عرفت ليه ان دكتور الانف والازن يعرف يشخص leukemia قبل دكتور الباطنة.

ليه؟ علشان ال pharyngitis وال recurrent وبتاع يبقى ال immune system بتاعه وقع يروح يعمل صورة دم كاملة لأن ال blood diseases ممكن تعمل pharyngitis لأن ال commensals قلبت ب infection

• ال chronic non specific

اللي هو المدخنين، اللي هو acute، repeated - acute

و predisposing factor موجود فقلب ل chronic

في حاجة اسمها plummer_vinson syndrome هناخدنا indetails ودي جت في الامتحان كذا مرة، على فكرة انا مبشرحش انا بعدد بس.

ال specific بقا

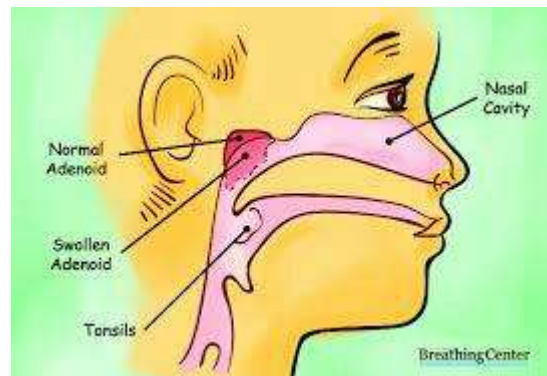
يعملها specific organism هل ال chronic specific ليها اسم ثاني؟
اه اسمها granulomas

ايه اشهر ENT granuloma في مصر؟

ال rhinoscleroma لما تنزل هنا يبقى اسمها بقى pharyngoscleroma هي secondary ل rhino
مممكن TB و مممكن syphilis اه طبعا ، ال TB يجي في ال pharynx وال syphilis يجي بردو.
طبعا دي صور ال adenoid ودي ال follicular tonsillitis ال tumors مش مهمة دلوقتي.

ADENOID

ناخد أشهر موضوع ال Adinoid



اكتبلي جنب العنوان بالعربي الطفل المشخر أبو بربور.

يعني ايه يا ولاد ال adenoid ؟

hypertrophy of lymphoid tissue of nasopharynx sufficient to produce symptoms

يعنى ايه sufficient to produce symptoms ؟

يعني ال lymphoid tissue بتاع ال waldyeris كبرت سنة بسيطة ومسدتش المناخير مبيقاش اسمها
adenoid

امتني يبقى اسمها adenoid ؟ لما تبقى sufficient to produce symptoms كبرت وسدت

ال nose شخر وبربر

كبرت وسدت ال ET اهي تبقى conductive deafness و

SOM انت ناسي ان ال adenoid the commonest case of secretory otitis media in children

إذن أدى الى symptoms يبقى معناها سدت.

NB حمرا اهي

it is the commonest nasopharyngeal swelling.

يعني لو جالك عيان nasopharyngeal mass ، مية ف المية لو طفل هيطلع adenoid الا لو حظه وحش

مممكن تطلع sarcoma بس دي very rare

تحصل لمين ال adenoid دى يا ولاد؟

العنوان بيقول ايه، الطفل المشخر، في ال childhood period نتيجة لايه؟
نزلات البرد كثير فكبرتها سبحانه الله يا ولاد قصة كل الامهات تيحكوها يقولك ايه، يادكتور الطفل ده اول ما اتولد الولد كان كويس خالص وبيتنفس حلو وخذتله اجازة من الشغل لما ولدته اجازتي خلصت بعد سنة ولا اتنين وفوديته الحضانة، اول ما راح الحضانة يادكتور اسبوع ولا اتنين بدأ يشخر ويبربر
upper respiratory tract infection كبرت ال lymphoid tissue
بشوف ال adenoid دي غريبة انت عارف ال choana بتاعة ال nose اهي سداها بص بقا انا داخل بالمنظار شوف ال adenoid قد ايه ودي ال choana مقفولة خالص مفيش هيعمل ايه لازم يشخر ويتنفس من بقه، شوف قد ايه ال adenoid في النص يبقى لازم تسد الاتنين.

نيجي بقى لا clinical picture

ال symptoms أولا ال effect بتاع ال Hypertrophy ما هو diffinition
بتاعها hypertrophy الكلام ده مهم جدا ال adenoid مهمة حصلها hypertrophy فسدت ال
bilateral nasal obstruction >> nose سدت ال bilateral ET obstruction >> ET
ال ET اتسدت و ال nose اتسدت الواد راح عمل كدا لا هو سامعك و عمال يبصلك و يخلق لأن عملت
secretory otitis media و فى نفس الوقت فاتح بقه عشان يتنفس روحنا مسمينهاظ adenoid face
أنا بقول انها سدت الوش يبقى اذا سدت ال nose سدت ال ET سدت الوش ..

Bilateral nasal obstruction أدت إلى

- sleep apnea
- snoring
- هو ايه اللى بيخلى الأم تجيبك ابنها العيادة؟ الشخير .. الواد يبشخر طول الليل و عمال يبربر ..
- apnea
- اللى هى الخنقة
- difficult suckling
- ال infant هيرضع ازاي اذا كان مناخيره مقفولة و بيتنفس من بقه rhinolalia clausa اللى هى
- speech difficult

تمام Anterior nasal discharge ، اللى هى البرايير ET obstruction تؤدي إلى recurrent AOM و SOM زى ما قلنا قبل كدا.

ال adenoid facies سبع حاجات قولنا عليها البنت اللى هزت عرش مصر ال typical adenoid facies و هى بتتكلم .. nasal tone فاكر اللى فى مهمة فى تل أبيب؟ على فكرة ال adenoid facies هو اللى اداها جمال مش شرط تبقى وحشة .. اللهم

- open dry mouth
- dry ليه؟ عشان الهو دخل يشق الطريق
- elevated dry lip

من كتر ما هو فاتحه تلاقى الشفة واحدة الشكل ده حتى لما يقفله نلاقىها واحدة شكل 8

• prominent central incisors

افتكر الست بضرب

• high arched plate

قال ايه اللي الهوا وهو داخل بيزق الـ palate لفوق، هي الفكرة مش كده، هو البق مفتوح على

طول ففضل الـ palate عالي high arched palate و receding lower jaw

الـ upper jaw طالع لقدام و prominent، يبقى الـ lower راجع لورا .

• Narrow pinched anterior nares

الست بالضبط مناخيرها رفيعة وطويلة لقدام لأنها بتعاقر عشان تاخذ من الـ nose بتاعتها، ما

هي مقفولة، فيحصل collapse وتطول، مفهومة؟ يحل narrow pinched، pinch يعنى

مشدودة لقدام.

• وآخر حاجة apathetic look



لأنها فاتحة بقها ومش سامعك، ببص ببلاهة، معندوش mental retardation لكن عندها

mental apathy، على فكرة فيه كتير من زمايلكم فى الكلية عندهم كده، تمام؟

الـ adenoid دى sterile ولا infective؟ دى جواها organism، أmaal هي كبرت ليه؟ يبقى effects of

recurrent infection، بيحصل recurrent لأن الـ organism عايش جواها عمال يفرز، infection،

وبالتالى اتسدت الـ nose: sinusitis & rhinitis عشان stagnation of secretions

أmaal بربر ليه؟ طلع الـ ET عمل otitis media، نزل الـ pharynx عمل pharyngitis و laryngitis

و bronchitis.

الدكتورة قالت كلمة كويسة الصبح، ليه يا دكتور اللى بيعمل اللوز بيرتاح من نزلات البرد؟ هو مبيرتاحش من

نزلات البرد، أنا شلتله الـ adenoid مع اللوز فمناخيرها سلكت فقلت الـ infections والـ discharge

General effect

الواد ده بعد كده تحصيله فى المدرسة هيبقى طبيعى؟ لأ، هيجصله school retardation مش mental

retardation

due to deafness

و الـ sleep apnea مش بينام كويس بالليل فينام فى الـ class يبقى جاى نايم على نفسه interrupting

sleeping

Nocturnal enuresis يعملها بليل على نفسه و هو نايم ، إيه السبب يا اولاد؟ ليه ببيل السرير؟ !

دلوقتى انا عايز اعرف الدكتور جاد قالوله عندك امتحان شرعى بكرة بقول يا خبر ده انا مافتحتش الكتاب ده انا ماسمعتش كلمة فى الشرعى فسهر لغاية الامتحان ما نامش خالص راح الامتحان جاوب رجوع نام هل ا! desire of micturition هيصحيه ، لأ من التعب اللى هو فيه عملها بالليل على نفسه و هو نايم ، هى دى يا ولاد بتبقى **increase threshold of getting up** ، الحاجة الوحيدة اللى تصحيه هى ا! apnea حتى ا! desire of micturition مش هاتصحيه حتى لو كبير ، كانوا زمان يا أحمد بيفسروها ب hypoxia ، اللى هى الخنقة عملت sphincter ↓ relaxation ب! CO2 بس الكلام ده مش صح ممكن تقولها ك second reason إنما ا! first reason هو ا! increase threshold to get up

ال signs عندى:

1 - adenoid facies

فاكر يا دكتور لما قولتلك الأم تجيلك بابنها و تقعد قدامك و قبل ما تتكلم تقولها الولد ده بيشخر بالليل تقولك عرفت منين دا انت دكتور شاطر اوى ، طب م الواد وشه باين عليه ، تقوم تقولك الدكتور ده شاطر جدا هو الوحيد اللى هيعمل العملية يبقى ا! adenoid facies ده symptom و (discussed above) sign

2- Anterior rhinoscopy

هبص على الناحير من قدام ، هات الكلام اللى قلته قبل كده narrow pinched anterior nares و discharge براير جوه الناحير

3- Posterior rhinoscopy

لو دخلتله مرآة ا! adenoid بقى باينه فى ا! nasopharynx فى ا! postnasal space ا! adenoid بقى commulated ، مش زى ا! tonsil ا! regular tonsil اما دي furrows من 5 ل 6 furrows عامل زي الفرو بتاع الستات دا الفرق بينها وبين ا! tonsil ال tonsil فيها crypts بينما ا! adenoid فيها furrows ال furrows دي superficial ال crypts بتبقى deep

الفرق الثاني ان ا! tonsil لها capsule انما ا! adenoid ملهاش انا ميهمنيش ده ، انا الي يهمني ا! furrows لو لقيت ا! mass دي mamillated حنة كده و حنة كده يبقى دي cancer لو لقيت فيها regular furrows تبقي دي adenoid يبقى اذا دا الفرق بين ا! tumor وال adenoid

4. oral cavity

افتح بقبك يا عيان متكتبش كلام جديد اكتب الكلام الي كتبناه في ا! adenoid facies **palate prominent incisor** و هكذا هذا ا! oral cavity

5. nasal endoscopy

بعمله في الاطفال ببص بعدسة صغيره قطرها 2.7 الاقي ا! adenoid investigation of adenoid >> plan x-ray

الصورة دي بتبقى في امتحان الصور كثير قوي الهوا ببيان ايه لونه في الاشعه لونه اسود

الصورة دي اتكررت فين في ال secretory كانت ال adenoid هي ال commonest cause of secretory عرضتلكم الصورة دي وقتها بصو كده دي ال soft palate ودا ال hard palate ودي السنان ودا ال nose وده ال mandible ودا بق العيان فالمفروض عمود الهوا هنا يبقى تخين لا عمود الهوا هنا اتزنق بحاجة soft tissue طبعا انا ليه بقول عمود الهوا لان ال x-ray بتبين الهوا والعظم لو ال soft tissue عايزة بيان اديله جرعة صغيره من الاشعاع اسمها soft tissue shadow فهيبنلي narrow in affair column وممكن لو ال adenoid اكبر ميبينش ال column اصلا

ال adenoid قللت الهوا الي داخل يبقى عملته x-ray nasopharynx

ال treatment

Adenoidectomy انا هنا هكحت ال adenoid هجيب adenoid واحطها في ال nasopharynx اجمع ال adenoid بصباغي واقوم جايب كحاته ورا ال soft plate تروح طالعه اللحمية في الكحاتة واحط pack عشر دقائق من ثقه.

ACUTE TONSILLITIS

بسم الله الرحمن الرحيم

مين فينا ملتهبش لوزه



Acute tonsillitis: acute inflammation of lymphoid tonsillar tissues



Causes:

مين اللي يجيله acute tonsillitis ... اللي عنده low immunity شوف هنا بس usually acute sinusitis سببها نزلة برد ، acute otitis media سببها نزلة برد ، ال acute tonsillitis ممكن تبدأ bacterial مش viral بس اساسي تبتي بنزلة برد وممكن تبتي على طول .

Causative organism:

لان زي ماحنا عارفين ان ال B haemolytic streptococci اللي بترعب الالمهات ليه ؟
Heart and kidney causing rheumatic fever and glomerulonephritis
اذن it may be preceded by upper RTI وممكن تبتي bacterial

Causative organism : may start viral

السؤال ده اكرر MCQ

Commonest organism is B-haemolytic streptococci

كان زمان وزارة الصحة بتعمل برشور كده ف العيادات بتعدي على العيادات وتعلق من حوالي 15 سنة برشور كده بيقولك ايه:



خلي بالك من التهاب اللوزتين فهو السبب الاول للحمى الروماتيزمية والفشل الكلوي ، انت فاهم؟ فكان برشور لذيد جدا يخلي العيانيين يخافوا ويجروا ع ENT معايا ، ، فالميكروب السبحي اللي هو ال Strept كان بيرعب الالمهات

Pathology:

Pathology بتاع acute tonsillitis يعني بتاع السنة اللي فاتت ف الباثولوجي

- (1) Catarrhal tonsillitis يعني ايه catarrhal؟ يعني congestion and oedema ، يعني يا دكتور viral؟ اه مفيش pus زي ال catarrh اللي بيحصل هنا بتاع نزلة البرد يعني متقلقش منه يعني مفيش Strept
- (2) Acute follicular tonsillitis يعني ايه؟ يعني كل crypt مليون pus فلما تيجي تيص من هنا تلاقي yellowish spots، اهي الصورة مشهورة اوي اسمها acute follicular tonsillitis يعني follicles of pus
- (3) Acute parenchymatous tonsillitis يعني ال parenchyma اللي هي hugely enlarged mass يعني ايه ده؟ يعني ال tonsils هيوسوا بعض kissing tonsils ممكن تبقى acute or chronic inflamed و يفضلوا كده طول العمر لو chronic الا لو شلتها

ال hugely enlarged tonsils هتبقى مشكلتها ايه؟

- هتسد مجرى الاكل اللي هي dysphagia
- و تسد مجرى الكلام وتعمل hot potato voice
- لانها سادة فوق ال cord فكأن فيه اكل متحاش

بيبقى اذن hugely enlarged tonsils 3 grades or 3 types

- Catarrhal ... لسه محصلش 2ndry infection
- Follicular ... حصل 2ndry bacterial infection
- Parenchymatous ... من كتر التكرار ال parenchyma كبرت

طبيب نيجي بعد كده لل clinical picture :

افتكر وانت عندك احتقان او نزلة برد هيبقى شكلك ايه؟ عندك التهاب لوز

General symptoms

malaise and anorexia ، fever ، Headache

General signs : high temp. and high pulse

مش احنا اتفقنا زمان ان كل ما درجة الحرارة زادت درجة ال pulse يزيد 10
دا كله الا ال diphtheria درجة الحرارة تزيد درجة ال pulse يزيد 50 او 60 لانها بتاثرع ال myocardium

بيقا اذن general symptoms : fever ، headache ، malaise ، anorexia and

General signs : tachycardia and high temp.

نيجي local بقى

- Dysphagia (صعوبة ف البلع)
- Sore throat (حرقان ف الزور) و احيانا referred otalgia اللي هو انه ياتي من nerve tympanic plexus (Jacobson's nerve of glossopharyngeal)
- Foetor oris ريحة الصديد طلعت ، لو هي follicular الام الشاطرة تعرف اللوز قبل ما الواد يسخن الواد ريحة بقية بقت وحشة من الصديد

نيجي للكلام المهم ، انا دلوقتي عندي infection بس لازم قبل ما تسبب العيان يروح تشوف ال lymph nodes بتاع ال area دي عشان لو عنده جرح في رجله infected wound هتكشف عليه وتكشف على ال jugulo digastric LN تشوف ال submandibular LN واحد عنده التهاب ف اللوز هتشوف اللوز وال jugulo digastric LN

يبقى ال TONSIL ياما catarrhal or follicular yellowish spots بعمل حسابك يا دكتور spot هنا و pseudo membrane من الصديد يتخلط مع ال diphtheria spot ممكن ال crypts ال spot دي تبقى diffuse و تعمل tonsillitis بس اعمل حسابك ان ال diphtheria تيجي ناحية واحدة ، اما ال tonsillitis بتبقى ف الناحيتين .. تمام Huge enlargement in parenchyma و ال enlarged LN تيقى tonsillitis

Investigations:

بتاع التهاب اللوز هو احنا بنعمل investigation ف التهاب اللوز يا دكتور ؟ يعني اللوز برزعه anti-biotic و بانادول او aspirin وانتهينا ... لكن in resistant cases العيان عمال تديله مضاد حيوي مش بيخف ما يمكن ميكونش Strept يمكن يكون organism تاني يبقى محتاج throat swab عشان اعمل culture and sensitivity اجيب الخشبة دي ، عليها قطنه معقمة وناخذ مسحة تحطها ف انبوبة وتوديتها المعمل هيقولك ايه ال organism ؟ و حساس لانهي antibiotic ؟

CBC: leucocytosis ، اي acute + itis يعمل زيادة ف ال leucocytes ، زي ما قريبك راح عنده leucocytosis لقوا عنده appendicitis يبقى اذن ال leucocytosis دا مش specific لل acute tonsillitis دا في اي acute + itis دا كلام عام.

Erythrocyte sedimentation rate (ESR) هتلاقية عالي ليه دايمما بتطلب سرعة الترسيب في حالات اللوز ، عشان خايف من ال rheumatic activity فبتطلب سرعة الترسيب طيب يا دكتور ما اي واحد عنده التهاب في ضوفره حتى هيعلي سرعة الترسيب يبقى دا مش specific ، هو امتي تحترمه ؟ هو المفروض اول ساعة (5) و ثاني ساعة (10) او يعني الحق في السما لما يبقى مثلا 100 ، اشك في نشاط

روماتيزمي لكن طول ما هو عالي مثلا 30 او 40 طب ما دا العادي عندك itis, acute فطبيعي يبقى عالي
فهمت اللعبة؟ يبقى انا بشك ان فيه rheumatic activity

Complications:

طيب ليه الالامها بتترعب من اللوز؟
عشان بتعمل complication ع ال heart and kidney تمام؟

:General

- rheumatic fever لو السبب rheumatic strain تعمل investigation لل heart and valves
- Glomerulonephritis: دا ال nephrogenic strain تروح تعمل renal failure دا مشكلة مصر

:Local

واحد عنده اللوز هنا، فاكرا crypta magna؟؟ تمام
crypta magna اتملى صديد و راحت مفرقة على peri-tonsillar space
عملت حاجة اسمها Peri-tonsillar abscess ... quinsy
معايها؟ دكتور لو ال pus راح هنا (على فكرة هو ال space دا مرسوم ورا شوية المفروض انه بيتزحزح لقدام
para-pharyngeal space) دا ال (para-pharyngeal abscess)
يا إما راح لل para-pharyngeal space وتعمل para-pharyngeal abscess او راح
لل retropharyngeal space وعمل retropharyngeal abscess
يا إما بقا chronic ال اللوز تبقا acute then acute then acute هيقلب chronic يبقى من ضمن
ال complications هي chronic tonsillitis ... هنشيلها

Treatment:

بتاع ال acute tonsillitis ممكن تيجي في امتحان الصور ويقولك ايه ال diagnosis؟ تقوله acute
follicular tonsillitis يسالك ايه ال treatment؟ تقوله tonsillectomy لا غلط مينفعش
ازاي تعمل tonsillectomy وهي inflamed ، دي بتبقى severely congested ومين البعبع بتاعنا في
عمليات اللوز ال bleeding
فلما يشيل اللوز وهي congested هت bleed مش كده؟؟
Haemorrhage يبقى متعملش في ال acute Tonsillectomy
علاجها medical بينما ال chronic علاجها surgical لان ال chronic ال congestion مش موجود
كثير، معايها؟؟

طبيب general

دا acute + itis :

- complete bed rest، Warm fluids
طبعا انا عايز العيان يرقد في السرير عشان ميجيلوش cardiac complications عشان لما يعمل مجهود ، عضلة القلب تشتغل ممكن يبقى عنده toxaemia
Warm fluids ... عشان يعمل dilute لل organism ، تفتكر ان organism هنا بس؟؟ دا
ممكن يروح للدم ، وجزء يعمل toxin وهكذا ، يبقى اذن لازم تديله plenty of warm fluids
عشان ينزل مع البول ويعمل dilution

- Systemic antibiotic ... مش هستنى culture الا لو resistance
• Analgesic antipyretic Panadol ، paramol

Local:

antiseptic mouth gargle يعني غرغرة عشان اغسل الصديد معايا؟؟
يبقى دا treatment بتاع التهاب اللوزتين..

CHRONIC TONSILLITIS

نيجي لل chronic بقا

Def.:

Chronic inflammation of lymphoid tissue of tonsils

Causes:

سبب chronicity ايه؟
acute ، acute ، Acute اللوزة ادمرت من جوا بقيت chronic طب ليه جاله acute كثير recurrent
عشان ال predisposing موجود ، واحد جالك بتكشف على زوره لقيته chronic tonsillitis ، أنت
مدخن؟ قالك آه ، طب علاجك تبطل تدخين ، ما قدرش ، خلاص بقى! ما هو ال predisposing factor
موجود وداخلك مضايق يقولك يا دكتور كل شوية لوز لوز ، ما قدرش أعمل العملية وأنا سني 50 سنة ،
يبقى خلاص لازم تبطل تدخين!

يبقى إذن 2 هي اللي عاملة 1 ، ليه recurrent عشان في predisposing factor موجود. دكتور جاد جاي يقول أنا كل شوية يجي لي احتقان زور وشلت اللوز (2ry) ليه ؟ أصل جنبنا مصنع دخان (أسمنت) ما هو ال predisposing factor موجود. معايا؟

أنواع ال chronic tonsillitis :

atrophic ، وأنا مش مقتنع بالكلام ده! أصل atrophic يعني ضامرة يعني حجمها صغير أوي

kissing زي دي أهي. على فكرة ال uvula هنا لازقة بال saliva عادي يعني ، لو قال آه هتفك وتطلع ، فده لوزة وده لوزة. أنا ليه قولت على دي chronic مفيش فيها congestion زي اللي فاتت هي parenchymatous آه بس chronic ، يعني اللي فاتت أهي حمرا يبقى دي acute ، فهمتوا؟ لكن دي chronic . يبقى kissing tonsil لو جات وقالك ال treatment هتقول tonsillectomy مافيش مشاكل خالص.

Clinical picture بتاعة ال chronic tonsillitis:

أنت عندك فكرة إن معظمنا عنده chronic tonsillitis وعنده chronic pharyngitis ، إحنا في polluted country وبالتالي chronic infection على طول ، طيب عشان كدة عندنا همدان ليل ونهار ، عشان كدة مش مركزين ليل ونهار ، عضلاتنا وماصلنا بتوجعنا من أقل مجهود لأن عندنا chronic infection في جسمنا.

:General

Septic focus بؤرة صديدية في الجسم ، مش أنا قولت لك اللوزة دي مليانة crypts وعاملة زي السفنجة مليانة صديد ومقفول عليها من جوة فبتعمل toxin للدم فمهمداك وكدا ، إذن general manifestation of low grade infection بس أوعى تفكر إن ال chronic tonsillitis تعمل headache و fever و malaise و anorexia ، كنا كلنا رقدنا في السرير ، لأ خد بالك ده chronic وال acute هو اللي يعمل كدة! لأن ال chronic معناها ال duration of infection أطول ولكن حدته أقل ، يبقى manifestation of septic focus يعني إيه؟ موظف رجع من شغله لقي مراته ماعملتش الأكل ، طب ليه يا ستي ماعملتش الأكل؟ مش قادرة أقف قدام البوتجاز ، أنا مهمدة ، مصدعة ، عضلاتي بتوجعني ، حاسة إني دافية (low grade fever) اللي هي الدفیان. يقوم يوديها لدكتور ENT ليكون عندها بؤرة صديدية في اللوز ، يقوم يوديها لدكتور السنان يمكن عندها بؤرة صديدية في السنان اللي هي dental caries ، يقوم موديها لدكتورة النسا يمكن عندها chronic salpingitis ، دكتور حراجة يمكن عندها chronic cholecystitis وهكذا!

يبقى إذن في بؤرة صديدة في مكان ما في الجسم هي اللي مهمداها ومخليها مش مركزة.

:Local

أنت قولت لي chronic يعني إيه؟ recurrent acute يبقى

- sore throat and recurrent dysphagia ، أطلع من الدور أدخل في الثاني ، كل شوية

احتقان زور ده ال chronicity

- Otolgia ← referred otalgia عند طريق أنهو Jacobson's nerve ←
tympanic plexus of glossopharyngeal nerve
 - Foetor oris ريحة الفم وحشة.
- نلاقي البنات والولاد بيروحوا لدكتور ENT ودكتور السنان عشان ريحة الفم، بس لو عاوزين الحق فدكتور السنان هو أهم واحد في ريحة الفم، ريحة الفم الوحشة 80% أسنان، طلعت السنان سليمة ندور على صديد في اللوز
- لو اللوز كبرت enlarged دي أحسن صورة لا chronic tonsillitis لا اللوز تكبر،
 - a. تكبر تسد مجرى الأكل dysphagia بدل ما كان recurrent هيبقى على طول،
 - b. تكبر تسد مجرى التنفس sleep apnea و snoring ، أنت متخيل إن اللحمية في مجرى التنفس واللوز مش في مجرى التنفس؟ ما اللوز كمان في مجرى التنفس وكمان في مجرى الأكل أما اللحمية مش في مجرى الأكل.

يبقى إذن ال snoring و sleep apnea، لو أنت لوزك كبيرة وأنت نايم هيقفلوا على بعض لأن في Hypotonia في ال muscles فتتخنق ويجيلك apnea

 - c. تكبر وتسد مجرى الكلام hot potato voice لأنها فوق ال vocal cord ، لو كانت عليها كنت سميتها hoarseness لكن دي فوق ال cord وال cord سليمة أكنك بتاكل بطاطا سخنة، صوتك يطلع مكتوم بيسموه أحيانا muffle voice يعني مكتوم. الأمريكان بيحبوا ينسبوا كل حاجة لنفسهم راحوا مسمينها plummy voice يعني بدل ما أقول potato أكنك بتاكل برقوقة plummy ، طيب يا دكتور هو هيقعد قد إيه مخنوق؟ السؤال ده مهم وهناخده كمان حصتين..

Sings بتاعة ال examination:

أبص على اللوزة وأوصفها وأبص على ال lymph node وأحسها:
مش إحنا اتفقنا إن اللوز ملتهبة من جوة وبائية وليها lymph node ... اسمها إيه ال lymph node ال specific لا tonsils؟ Jugulo-digastric lymph node ، هنا قولت enlarged و firm ، طب في ال acute قولت إيه؟ enlarged، firm & tender لأنه acute .
أتحداك لو قولت لي معنديش Jugulo-digastric lymph node إنها enlarged و firm لأن أنت عندك chronic tonsillitis و chronic pharyngitis ، ال Jugulo-digastric lymph node أهي يا دكتور أنا حاسسها بإيدي below and behind lateral angel of mandible ، يعني لأنها مش كبيرة معنديش major حاجة major ، طيب إذن سؤال جه قبل كدة وكنت قايلهم عليه بس الطلبة بيمسحوا دماغهم، signs of chronic tonsillitis هي دي ال signs ، ستة 6 :

1- ال Jugulo-digastric lymph node بتبقى firm & enlarged

وال tonsils شكلها إيه : 5

2- Congested anterior pillars

- between two pillars tonsil لكم ال anterior pillar ، فاكرين لما قولت لاسم ده اسم ال anterior pillar ، فاكرين لما قولت لكم ال tonsil سندوتش
- ؟ يعني اللوز في الحكة دي تبان حمرا لأن اللوزة من تحتها semi-congested فالحكة دي تبان congested محمرة
- 3 ال size يبقى asymmetrical يعني واحدة أكبر من الثانية، لازم لأنها بتلتهب من وقت للثاني فالتهاب مش equal بين الاثنين
- 4 ال shape يبقى irregular
- 5 squeezing ، طبعا ما بنعملهاش في العيادات، لو العيان دخلك وجيت الجفت ورحت عاصرها هتطلع pus صديد ، وهو ده اللي بيطلع الريحة الوحشة في الفم
- 6 Probing تحسها بخافض اللسان تلاقيها ناشفة indurated ، ليه؟ ما هو جواها chronic infection وبالتالي جواها fibrosis مش هتبقى طرية زي ال tissues العادية يبقى إذن firm أو indurated
- يبقى إذن ال signs of chronic tonsillitis هم 6
- ال lymph node واحدة
- اللوزة نفسها خمسة

إيه ال investigation بتاعة ال chronic tonsillitis :

- لو عملت له سرعة ترسيب الاقية عالي بس مش عالي في السما، لو عالي في السما يبقى rheumatic activity
 - هعمله anti-streptomycin O titer عشان أشوف ال organism المسبب ليها هو ال streptococci ولا لأ، لو ال antibody titer طلع عالي وعمال يعلي من حين لثاني يبقى ده streptococcal infection ، وبيني وبينك مايخوفنيش أوي، بس اللي بيزعلني من دكاترة الأطفال وبعض دكاترة ال ENT إنه يعمل ASO titre والاقية 800 مثلا، على طول بياخد القرار من غير تفكير إن ده حمى روماتيزمية، لأ ده مش حمى روماتيزمية، ده عنده الميكروب السبحي المسبب للحمى الروماتيزمية، ممكن يجي له بس مش شرط يبقى عنده! لأن ASO titer بيعلي لما ال antibody titer of streptococci يعلي في الجسم معناها فيه streptococci ، لكن إيه اللي يقولك دا حمى روماتيزمية؟ تشخص الحمى الروماتيزمية إكلينيكيًا؛ إنه يبقى في murmur على ال heart ، إن يحصله ascites ، إن يحصله arthritis يبقى فيه إحمرار وورم في المفصل وهكذا، بس مش معنى إن ال ASO titre عالي بيبقى حمى روماتيزمية بس عنده الميكروب المسبب لها. (ال 200 tod's units = normal) - tod دي وحدة القياس وهي اسم واحد.

Treatment:

ماتقوليش medical على طول tonsillectomy .

Septic focus

طبعا الصورة بتعبر عن نفسها، المفروض ال photo memory بتاعتك تشتغل قدامك في الامتحان لما يجيلك septic focus ، أنا حاولت أشيل ال septic focus من الكتاب السنة اللي قبل اللي فاتت، رئيس القسم رفض رفض شديد جدا ويمكن معاه حق لأن في اختلافات يعني، الكتب الأمريكية معندهاش حاجة اسمها septic focus إنما الكتاب الأوروبي اللي ماشي عليه ال ENT لأ في septic focus ومعترفيين بيها

Septic focus is a controversial medical term ، term مختلفين عليه، فيه ناس بتقول مافيش حاجة اسمها septic focus وهم الأمريكيان، وفي ناس بتقول لا فيه حاجة اسمها septic focus

Def.:

بؤرة صديدية تطلع toxins في الدم، تخلي العيان مهمد ومش مركز وهكذا، طيب إيه ال septic focus دي؟ دي عبارة عن chronic inflammation في أي حثة في الجسم طبعا، أشهر حثة في الجسم هي اللوز مع إن أنت عايز ال commonest ال dental caries

Septic focus: chronic toxæmia caused by chronic infection.

تمام اللوزة جواها صديد ، والصديد دا بيعمل toxins للدم ، وزى ما قولت لك مشكوك في امرها.

Examples: -

انا بتاع ENT لازم تبتيدي بال chronic tonsillitis و chronic sinusitis .
 ينفع اقول chronic suppurative otitis media؟؟
 ماهي فيها صديد ← لأ عشان ال drum ← perforated وفي discharge بينزل براحته مش مكتوم ،
 معايا !!!
 اما ال sinus مقفول والصديد جواه .
 وهكذا dental caries....، chronic cholecystitis، Chronic salpingitis

Clinical picture: -

انت قولت لي يا دكتور مختلفين على ال medical terms ! طيب متخليها كلام هلس (KLAM HLSE)
 ، زي ما كانوا بيقلولوا عليها انها كلام فارغ ، يبقى ال CL/P بتاعت ال septic focus ← KLAM HLSE ،
 ايه بقى دا !!!

- ال toxin تروح لل kidney ← glomerulonephritis ،
- تعمل low grade fever (مش حرارة حرارة يعني دفيان) فاكتر الست الي معملتش الاكل (جسني انا دافية) .
- تروح لل bone marrow وتعمل Anaemia ،
- تروح لل Muscle وتعمل myalgia و arthralgia .
- على فكرة انا بقول arthralgia وفي فرق السما والارض بين arthralgia and arthritis :
 arthralgia : وجع في المفاصل ، arthritis : وجع ومعها ورم واحمرار .
 ال arthritis دي تشخص rheumatic fever ، لكن ال arthralgia طبيعي toxins وبتاع وانت عنرك برد .
- Heart : rheumatic fever & infective endocarditis ،
- ال Pus بينزل على ال Lung وال bronchi وتعمل bronchiectasis : dilatation of the bronchi .
- تروح على ال Skin ← dermatitis ،
- وتروح ال Eye ← تعمل Iridocyclitis .
- كلمة Iridocyclitis تعني inflammation in iris and ciliary body .
- يبقى دي كانت ال septic focus البؤرة الصديدية.

DIPHTHERIA

ال diphtheria اسمها باللغة العربية الفصحى : الخناق ، عشان بينخنيق بال pseudo-membrane ،
انا عمري ماشفت حالة diphtheria في حياتي الحقيقة ، يعني هي مرة شكينا في حالة مطلعتش
diphtheria طلعت infectious mononucleosis ، لكن طبعا لو ظهرت حالة diphtheria واحده في
العالم دي حاجة تخض والمكان يتقفل (القرية او المدينة كلها تتقفل) وهكذا زي ال Ebola virus
دلوقتي .

Causative organism: -

Corynebacterium diphtheria

Mode of transmission: -

Droplet infection ، واحد عطس عطسة او كح في وش واحد وهكذا تمام ؟!

Incubation period: -

طيب بعد ما واحد عطس فش وش واحد ، هيجيله ال diphtheria بعد ادايه ؟ من (2-5 ايام) دي فترة
الحضانة (حضانة ال organism) معايا ؟!!!

Age: -

افضل سن تيجي من 2-5 سنين ، عندكوا فكرة انكوا اطعمتموا من ال diphtheria اجباري ، كلكوا
متطعمين اجباري من قبلها كمان ، يعني انا متطعم من ال diphtheria اجباري ، دا التطعيم اجباري
عشان كذا eradicated ، ومتسالنيش ليه بندرسها ، احنا بردوا مكترناش فيها اوي مع انها كتيرة ، هيا
اكبر من كده كثير .

نيجي لاناوع ال diphtheria :-

ال diphtheria بتعيش فين في الجسم ؟ حد عنده فكرة ؟!!
في ال pharynx ، لدرجة اني اتسالت مرة سؤال وانا في سنة رابعة community ، يعني في ال
community ، دكتور سألني سؤال وسبحان الله اكنه كان عامل حسابه اني دكتور ENT ، قالي قول ايه
اكثر مكان بتعيش فيه ال diphtheria ، قولت له ال pharynx ، قالي ايه اكثر مكان في ال pharynx ؟
قولت له ال nasopharynx و crypts of the tonsil .
عشان كده ال diphtheria carrier وانتو عارفين ايه يعني carrier ! يعني حامل للميكروب بس
معندوش manifestation لل disease ... تعمله ايه عشان تعالجه ؟ تديله ampicillin ، ميخفش
تعمله tonsillectomy بس الكلام ده كان زمان يعني .

ال diphtheria organism الي بيعيش في ال pharynx ← faucial diphtheria .
 faucial يعني pharynx باللاتيني تمام . ده هوا ال commonest .
 وبعده ، ال faucial diphtheria تعمل pseudo membrane ، هنا طبعا دي Uni ، لما يروح Bi العيان مات .
 مشفتهوش بعمل unilateral pseudo membrane هنا يروح سارح على فوق nasal diphtheria ،
 ويروح سارح على تحت laryngeal diphtheria تمام . إذن :-
 ال faucial < primary ، بينما ال nasal and laryngeal < secondary ، وهتاخدها في الرمد
 conjunctival diphtheria .

طبيب نيجي لل Pathology :-

كلمه عجيبه اوي انه ال diphtheria و Corynebacterium diphtheria ، الي انت بتقول عليه دا
 ميكروب ضعيف وخسيس ، من اخس الميكروبات الي عدت تقريبا على ال human body ازاى ؟؟؟
 انه بالرغم من انه ضعيف جدا جدا يفضل يدحلب يدحلب لحد ما يموت الانسان (دا ضعيف !)
 اوي بس خلف عيل قوي اوي .
 يعني واحد كله قد كده تديله بالشلوط يموب بس خلف عيل ضخم الي هوا مين (exotoxin) ممكن ال
 organism نفسه ميموتش لكن الي خلفه يموت انتوا معايا ؟!!!

اذن ال organism بيعيش في ال pharynx وبيطلع exotoxin وده ليه local effect ، ال exotoxin دا
 مائة نار عبارة عن جمر (ميه نار) بيقتد يسلخ ال mucosa وبيعمل ulceration ، أي سلخ (ulcer)
 تتغطى ب pseudo membrane ، انت لو عضيت على شفتك دلوقتي هيجيلك ulcer وهتلاقيها اتغطت ب
 pseudo membrane ابيض .
 يبقى اذن ال exotoxin القوي جدا هوا العيل القوي الي خلفه ، يروح عامل local tissue ulceration
 تتغطى ب pseudo membrane طبيب .

يروح على الدم (systemic) يقولك ايه ؟ شوف الكلمة الي بتكتب في ال text books الكبيرة ، ليه ود
 affinity يعني اشتياق .
 اول ما يروح الدم بيشتاق ل 2 organs ، ادي بقولك خسيس لل heart and nerves ، وهو عارف انه
 دول هيموتوا يبقى neural and cardiac tissue .
 (neurological and cardiac complication) .
 يروح على ال heart and nerve once ، راح عملهم fixation : irreversible damage ، علشان كده
 كانوا بيقولولكوا في الميكرو السنه الي فاتت ايه ؟؟ ادي ال antitoxin امتى لو انا شكيت ؟؟ قبل ما النتيجة
 تطلع ، يبقى ليه affinity على ال cardiac and neural tissue .

Symptoms: -

General:

Low grade fever مش انا قولت لك الميكروب ضعيف ، دا ضعيف جدا، مبيعملش حرارة جامد ومبيفرزش pyrogen كثير عشان يعلي الحرارة جامد، دا مجرد درجة حرارة لاتتعدى الـ 38 ، بس عنده صداع جامد و anorexia و malaise فيه؟؟؟
 دا toxin يعمل (anorexia) ، headache & low grade fever ، malaise ، مش هشرح الـ symptoms بس قول على الـ fever انها low grade .

Local:

بالرغم من انه الحرارة low grade الا انه الـ dysphagia < severe فيه؟؟؟
 pseudo membrane و necrosis للـ tissue بالـ exotoxin يبقى severe dysphagia و sore throat .

Signs:

General:

لما تيجي تكشف عليه !!
 high temperature لكن لا تتعدي الـ 38 ، بس بالرغم من انه الحرارة low grade الا انه الـ pulse في السما ، مش احنا اتفقنا على قانون انه كل مادرجة الحرارة تعلي كل ما الـ pulse يعلى (10) الا في الـ diphtheria ، فسميها بقى ايه ← disproportionate to fever فيه؟؟؟
 مش ماشية على القانون كل مادرجة الحرارة عليت درجة hyper dynamic circulation تخلي الـ HR يعلى 10 الا الـ diphtheria اسمها disproportionate to fever .
 وعنده يا اولاد (toxic fascias) ، حد شايف عيان hepatic failure او renal failure قبل كده؟؟ بيلقي وشه ايه باهت. (شحوب الوجه) لا ما ابوفلان الفلاني لقوا عنده renal failure ومستحي وبتاع عرفوا منين؟؟؟ انه عنده renal failure ، من تسجيلات الفيديو بتاعه علشان شحوب الوجه بتاعه ، فدا شحوب الوجه لانه الـ kidney هيا الي بتنظف الجسم من الـ toxins ، الـ liver بينظف الجسم من الـ toxins ، فما بالك بقى فالـ diphtheria والـ exotoxin مالي الجسم يبقى لونه شاحب لون الارض

Local:

انا اهو اتفقت معاكو هوصف الـ pseudo membrane وهحس الـ LN:
 الـ examination بتاع المرالي فانت زي ما قولت لك الـ organ من جوا ، والـ LN من برا ودا قانون .
 - وبالتالي الي من برا LN ← hugely enlarged ، الـ exotoxin عملت hyperplasia في الـ lymphoid tissue ، تمام بالتالي hugely enlarged ← (LN) راحوا مسميها باسم (Bull's neck) رقبة الطور ، كان الرقبة تخينة زي رقبة الطور ، bull's neck characteristic in diphtheria .
 - بعد كده الـ pseudo membrane فيه سبعة characters ، وعلى فكرة دي ثاني سبعة اقولها ، في الـ

pharynx بعد ال adenoid facies ، ودي ثاني سبعة اقولها ولسا هنقول سبعة ثاني بعد شوية .

- اولاً ال pseudo membrane دا unilateral لان لو كان bilateral العيان مات .
- exceeds the limit of tonsil ، قولي هي ال diphtheria اسمها tonsillitis ؟؟؟ لا
- اسمها faucial ← pharyngeal ، وبالتالي هي تغطي ال tonsil ، وجزء من ال pharynx ، مش ال limited tonsil ، الوحيد الي limited tonsil مين ؟ مرض ال tonsillitis ، معايا ؟؟؟ لكن دي يبقى diffuse يبقى exceed the limit of tonsil .
- هوا ال pseudo membrane دا معمول بايه ؟؟ fibrin network + pus cells + necrotic tissue ... وهكذا
- يبقى اذن tissue ميتة ← dirty greyish in colour
- وعشان ابينلك دي حته offensive ريحتها وحشة ، tissue ميتة وحصل liquefaction تعفن ، يبقى اذا dirty greyish offensive in odour
- deeply adherent ، لازقة جامد ده character مهمة لل diphtheria
- If removed > raw bleeding surface area تمام!!!
- لو انا شيلته الافي raw bleeding area and it will reform rapidly

Investigation:-

الي خدناها السنة الي فاتت بتاعت ال diphtheria ، هأخذ throat swap باسرع مايمكن واعمل direct smear ، هلاقي Chinese letter appearance gram +Ve bacilli . مش عارف ليه بتغلطوا وكلكوا بتقولو drum stick معرفش ايه العلاقة ، الثانية clostridium tetani تمام ، يبقى gram +Ve bacilli ، وفي نفس الوقت نعمل culture بتتسالوا في الشفوي ، ايه هوا ال culture لل diphtheria ؟؟
Löffler's serum or blood tellurite medium .

إيه ال DD ؟

السؤال دا الى جه من ستين بالضبط ، قالهم causes of pseudo membrane in the pharynx ، هي ال causes بتاعت ال pseudo membrane في ال oropharynx و هي ال causes of membrane في ال pharynx ، سبيك من pseudo ، ال membrane عادي هي ال differential diagnosis of ال diphtheria ؟ يقصد يقولك ايه هي أسباب ال membrane ، يعني ال DD بتاع ال diseases المختلفة اللي تعمل ال membrane .

لما أقولك ال DD لل membrane :

1. Acute follicular tonsillitis:

بس اعمل حسابك دي bilateral membrane معمول بايه ؟ follicles of pus ، تمام ، بتfuse مع بعضها تمام؟! طيب ممكن تغلط و تسميها diphtheria .

2. Vincent's angina:

فاكرين طبق الكشرى فى الميكروبيولوجى؟ إيه ال Vincent angina دى؟ خد بالك دى مبتجيش لأى حد دى تيجى لواحد سنانه بايطة لأنها usually بدأت من السنان، معايا؟ فال Vincent angina دا ال spirochetes و بتبقى unilateral، الوحيد الى ييجى bilateral هى ال tonsillitis لأنه يمين و شمال

3. Monilliasis:

بتعمل pseudo membrane زى اللبن الابيض، milky whitish pseudo-membrane.

4. Blood diseases:

زى ال infectious mononucleosis و Agranulocytosis و ال leukemia. أنا قلت المرة الى فاتت ليه ال blood diseases بتعمل pharyngitis؟ عشان leukocytes وقعت و بقك مليون commensals فيقلبوا عليك infection. بس السؤال دا لما يجي هتكتب ال infectious mononucleosis، إيه ال definition بتاعه يعنى ال organism و إيه ال characters بتاعة ال pseudo-membrane فى ال blood diseases. هتبقى bilateral؟ لأ دا ال patches بتبقى irregular، هنبقى نتكلم فيه لسه.

الجدول دا هنفرق بين ال acute follicular tonsillitis و ال diphtheria:

تالت 7 أقولها فى ال pharynx، سبع فروقات بين ال tonsillitis و ال diphtheria.

1- انت فاكر لما قولتلك إن ال diphtheria ميكروب خسيس؟ من أخس الميكروبات الى بتغزو ال human being. يعنى إيه فلان دا insidious؟ يعنى إيه؟ معناها فى اللغة الانجليزية العادية الدارجة "مكار"، يفضل يتدحلب يتدحلب يتدحلب لحد ما يعمل عملته، الى هو يفضل طول السنة دا أنا مبذاكرش، دا أنا مش عارف مين خلانى مذاكرش و فى الآخر يجيب امتياز، انت فاهم؟ مكار! تفضل ضعيفة ضعيفة لحد ما

ال acute follicular tonsillitis هى acute، لكن دى insidious.

2- ال temp هنا عالية و ال pulse بيتبقى proportionate to fever،

لكن هنا low grade أقل من 38 و disproportionate to fever.

3- ال face بيان وش العيان الى عنده acute بيتبقى مزهر كأنه واقف قدام الفرن، محمر

flushed،

أما دا pale.

4- طيب ال toxemia هنا no or mild، أى disease ممكن يعمل toxemia أما فى

ال diphtheria تبقى severe toxemia.

5- ال pseudo membrane -و دى أهم نقطة فى الجدول- بيكون bilateral in tonsillitis و

معمول بإيه؟ pus وبيبقى yellowish، هل لازق؟ لأ، ممكن أشيله بقطنة، مش زى ال

adherent زى دا و بيكون limited لل tonsils لأنها tonsillitis، أما دا بقى ال 7 characters

يتكتبوا و exceed the limit of tonsils و bilateral, dirty grayish, offensive in odor

مش كذا؟ deeply adherent,

.if removed → raw bleeding surface area

6- throat swab ال هيطلع فى ال tonsillitis B hemolytic streptococci

لكن هنا Corynebacterium diphtheria، سهل الكلام؟

السبع فروق يتحفظوا، على فكرة السؤال لما جه كان محطوط له 7 درجات بس دا الامتحان اللى كان فيه sarcoma دا بتاع 28 سنة , female , كان محطوط عليه 20 درجة فقللوا ال 20 بتاعت sarcoma اللى العيال معرفوهاش بقت ب 8 تقريبا و خدوا كل درجات السؤال دا راح بقى عليه 15 أو 20 مش عارف حاجة كذا يعنى، لأن الطلبة معظمهم يعنى مجاوبوهوش

إيه ال character بتاعت ال pseudo membrane لل blood diseases؟

لسه هنقولها، انتى عارفة إيه ال character إنك تقولى معاه إيه؟ bleeding disorder, lymphadenopathy دا ال characters؟ لأ ال leukemia ملهاش character معين غير الحاجات اللى معاهها، و ال infectious mononucleosis الحاجات اللى معاهها.

Complications of diphtheria:

إحنا قلنا إنها بتحب 2 tissues أوى فاكدهم؟ القلب و ال nerves، يبقى فيه cardiovascular complications و neurological complications، و هو اسمه الخناق يبقى respiratory complications.

1. Cardiovascular complications:

يعمل heart failure عن طريق ال toxins تعمل toxic myocarditis، يا إما تروح لل vagus nerve. خلى بالك من حاجة، مش هو بيحب ال nerves؟ فتروح ال vagal nerve فيرده يجيله heart failure, vagal neuritis، ما هو ال vagus بيغذى القلب، معايا؟ يبقى إذن ال HF يا إما toxic و دا early أو late. vagal neuritis و دا late.

2. Neurological complications:

بتتسأل سؤال شفوى و دا أحد الناس العواجيز قاله إيه يا ابنى أول حاجة يحصلها paralysis in diphtheria؟ ال palate، ييجى يشرب المية ترجع من مناخيره (nasal regurgitation)، تمام؟ طب لو سالك فى الرمد إيه يا ابنى أول عضلة تتشل فى العين فى ال diphtheria؟ تقوله lateral rectus معايا؟! دا فى ال diphtheria ماشى أو أى increase intracranial tension، دا رمد ملناش دعوة بيه لكن فى ال ENT تقول ال nasal regurgitation >> palate.

Ocular بقى:

يروح للعين، هتبتدى من فوق لتحت، بس لازم palate يكون نمره واحد. فيه حاجة اسمها intrinsic

loss of ciliary, sphincter pupillae .. Dilator pupillae muscle زى ال muscles
diplopia, oblique, recti اللى هى extrinsic muscle أما ال accommodation
squint، خلاص؟ يبقى intrinsic, extrinsic.

Laryngeal paralysis:

يعمل hoarseness , stridor تمام؟

Pharyngeal & esophageal paralysis:

تعمل dysphagia.

Respiratory paralysis:

عمل respiratory failure معايا؟!

3. Respiratory complications:

ما انت قولتلهم يا دكتور، respiratory failure، يعنى تنكتب هنا و هنا.

Respiratory infection يعنى حنة من ال pseudo-membrane وقعت على ال bronchi، عملت
bronchopneumonia و lung abscess، حنة من ال pseudo-membrane وهو بيشفط النفس
معايا؟!

Laryngeal Obstruction من ال pseudo-membrane، عشان كدة سموه الخناق؛ laryngeal
obstruction by pseudo-membrane

Treatment of diphtheria:

احنا عمرنا طبعا ماشوفنا حالة diphtheria ولكن تعرف ال treatment علشان تبقي متوقع ده لو جت في اي وقت، بس علي فكرة ياجماعة ال organisms دي متخزنة، انت اكيد سمعت عن الحرب البيولوجية، الحرب البيولوجية دي عن طريق الحاجات دي، يعني الحاجات دي متخزنة، يعني في أى وقت، أشهرهم طبعا ال anthrax، وهي دي الحرب البيولوجية، وال organisms دي موجودة عند بعض الدول.

طبيب اول حاجة لو جالك عيان diphtheria ده مش عيان يتعالج في بيتهم ولا عيان يتعالج في مستشفى عادية، دايتعالج في مستشفى الحميات ومش مع بقية العيانيين، فيه حاجة اسمها العزل.

1. Hospitalization and isolation:

تبليغ مستشفى الحميات تبعت لك الاسعاف، تاخذ العيان بأدواته بالمرضة بالدكتور بالتمرجي بتاعه كله، العيان يتحجز لوحده والدكتور والمرضة والتمرجي ياخدوا anti-toxins serum دا لازم، معايا؟ hospitalization and isolation.

2. Anti-toxin serum:

اديه anti-toxin serum بأسرع مايمكن.
الجرعة من 40.000 J 100.000 (international unit)، ممكن IM او IV.
أسألك سؤال، ال 40.000 J 100.000 ده range واسع اوى، مين اللي هديله 40 ومين 60 ومين 80 ومين 100؟ انت قولت according to severity of pseudo-membrane، هو ده اللي بيدل علي ال severity، ال extension of pseudo membrane؟ معايا؟
ودا given once the diagnosis is suspected، شاكين في التشخيص معايا؟
Pre-test should be done، تاخذ جرعة قليلة 0.05 ml وتحقنها intradermal وتحط عجلة (دايرة) حواليها 2 ml .. لو حصل erythematous wheel عجلة حمرا 20 ml من الدايرة دي.

هو انت ال antitoxin عملتيه ازاي يا دكتورة امنية؟
جبتي حصان وحقتيه toxoid فاتكون في ال serum بتاعه في الدم بتاعه immunoglobulin، فجبتى ال antiserum toxin بتاعه وحقناه anti-toxin serum في لبنى ادمين، فإذن يبقى أنت عندك حساسية لا serum بتاع الحصان، هات ال sheep serum بدل الحصان يبقى خروف وبعدين اعمله hypo-sensitization عشان يكون IgG بدل IgM فاكر الكلام دا؟ واديله cortisone و antihistaminic ك anti-allergic هيجيله حاجة اسمها serum sickness.

3. Antibiotics:

معملتش كده؟ يافرحة قلبي، أنت عمال تدى في antitoxin serum عشان تعالج ال exotoxin وناسي

ان فيه organism عمال يفرز أكثر يبقى لازم في نفس الوقت دا أموت ال organism بـ antibiotic ،
 ال diphtheria بتموت بأى antibiotic على فكرة، ال diphtheria مش مقاومة.
 تديله penicillin او erythromycin.

4. Treatment of complications:

بعد كدة لو العيان عاش أو اثناء العلاج بتعالج ال complications ، سهلة اوى:
 - laryngeal obstruction (stridor): شقه واعمله tracheostomy.
 - palatal, pharyngeal or esophageal paralysis: حط Ryle (Nasogastric tube)، اضرب له فيها بالسرنجة عصاير وحاجات.
 - Respiratory failure, paralysis of diaphragm-ventilator (artificial respiration): الحقه بتنفس صناعى

Prophylaxis:

"الوقاية خير من العلاج"، إزاي أقيه بقى إنه يجيله diphtheria؟

اللى احنا بنعمله فى مصر، أو فى كل الدول العربية اللى هو عبارة عن ايه؟
 active immunization: (diphtheria, Pertussis and tetanus) DPT
 اللى بيسموه التطعيم الثلاثى، امتى يا ابراهيم؟؟
 عند سن 2 و 4 و 6 شهور، وبعدين يدوا جرعة منشطة booster dose عند 18 شهر = سنة ونص،
 وبعدين واحدة ثانية عند school age. الله يرحمها ماما سوزان كان لازم يتعلق ورقة ليكوا على الشقة لو
 انت مش موجود، فاكرو ولا لأ؟ - قبل الثورة - فاكرو، إزاي؟ الناس كانوا بيعدوا! التطعيم كان إجبارى يا
 جماعة! Obligation، تمام؟

يبقى ده active، يعنى انا هخلى العيان يفرز immune-globulins (antibodies)، ال passive أنى
 ادك ال antitoxin مباشرة، ادك ال Ig مباشرة، متتعيش انت ال immunity بتاعتك، يبقى الأسرع
 ال passive أما ال active بياخد وقت عقبال ما يصنع ال Ig.

ال passive immunization: small dose of antitoxic serum ← for contact
 يعنى انت عندك contacts على التلفون كده انت عندك diphtheria عديتهم، تمام؟ (الدكتور بيهزر
 (3:).

لأ يعنى الدكتور مش قاعد فى الواضه مع العيان؟ ياخد antitoxic serum، الممرضة، اخواته، كل دا
 ياخد antitoxic serum

Vincent's angina

اسمها الثاني trench mouth. طبعا انت عارف trench يعنى ايه؟ trench يعنى خندق، الخندق دا اللي هو ايه؟! الخندق دا اللي العساكر مستخبين فيه مستنيين العدو قعدوا شهر. بيعملوا بيبي فى الخندق، بياكوا ويبرموا الزبالة بتاعتهم فى الخندق، خندق بقى!! .. حاجة مقرفة جدا، فبق العيان بيبقى فى منتهى قمة الزبالة، أصل دا العيان اللي مبيغسلش سنانة بالفرشة، ميعرفش يعنى ايه فرشة، ميعرفش يعنى ايه معجون سنان، هو دا اللي يجيله Vincent's angina.

Causative organism:

اتنين organisms كانوا مصاحبينك وعاشين معاك commensals بيستنوا لما immune system بتاعك يقع (أنهى ← immune system local). Bad oral hygiene ← بدأ يكون جير فى السنان و.....و..... راحت غازية المنطقة دى oral cavity ومن ال oral cavity وصلت لا pharynx يبقى إذن (Fusiform bacilli و) (Borrelia vincenti) الاتنين اسمهم spirochetes

Predisposing factor:

Bad oral hygiene مش قولتلوكوا مش بيغسل سنانة بالفرشة؟

Clinical picture:

الفها.

Symptoms:

General ← fever, headache, malaise, anorexia
Local ← sore throat, Dysphagia

Signs:

Rapid temperature و rapid pulse
Local ← pharynx shows pharyngeal ulceration مع pseudo-membrane، طبعا هنا unilateral ليه؟ لانه مش tonsillitis.
Deep ulcer بيقى فيه حفر جامد لدرجة فيه bleeding، بيقى deep irregular ulcer على ناحية واحدة، تمام؟
Cervical lymph node: enlarged و tender, firm

بس بالمناسبة بقى هي ال Vincent's angina تعمل اكثر submandibular ولا jugulo-digastric؟

Sub-mandibular لانها بدأت ← oral bad oral hygiene

Investigations:

هاخذ direct smear J throat swab طبعا culture و sensitivity هلاقى بقى طبق الكشرى فى ال direct smear فاكده؟

Treatment:

هى ال treatment العادية بتاعت اى virus زى ال acute tonsillitis، بس فى الآخر تقول ايه؟ روح لدكتور السنان واهتم باسنانك شوية.

- Complete bed rest and plenty of warm fluids.
 - Systemic antibiotics.
 - Analgesic antipyretic.
 - Local: antiseptic mouth wash + management of dental problems.
- يبقى دا ال character بتاعه ← unilateral deep irregular ulcer.

هو ليه سموها Angina؟

لانها بتدبح دبج، العيان بيجيلك زى ال angina كده.

MONILIASIS (ORAL THRUSH, CANDIDIASIS)

Causative organism:

Candida albicans

Predisposing factors:

طبعا انت عندك فكرة إن ال fungi ميكروب ضعيف، لا يغزو الا الناس الضعيفة. Immune system واقع: Diabetes و ال AIDS او ال chronic diseases زى ايه؟ زى الانيميا و هكذا. ال immunity قليلة، عشان كدة اكثر ناس بيشخصوا مرض ال AIDS هو دكتور ال ENT ودكتور الجلدية، يشكوا فى ال AIDS؛ بتوع ال ENT لان بيبقى فى (infection) من organisms ← commensal، فى عيانيين ال AIDS ال Immunity وقعت ودكتور الجلدية عشان Kaposi sarcoma معايا؟

Prolonged antibiotic therapy ليه؟

عشان ال antibiotic بيموت البكتريا و فى بوء العيان بكتريا و fungi، ربنا خلق البكتريا وال fungi عايشين فى تجانس تمام؟! لو انا خدت antibiotic البكتريا ماتت، ال fungus حصله Flare up هخلاص؟، عشان كدة عيان عنده moniliasis لازم توقف ال antibiotic فورا.

Clinical picture:

هو ال fungus دا pyogenic؟ بيغرز pus؟ لأ، يبقى no fever.

Symptoms:

Dysphagia and sore throat، مفيش بقى ولا fever ولا malaise خالص!

Signs:

Milky whitish pseudo-membrane

دكتور اطفال قد الدنيا دخلت له الام وابنها والامهات عارفة كويس يعنى ايه fungal. اول لما بص فى بوء الببى بتاعها قالها ايه دا يا ماما دا فى فطريات فى بوء ابنك، الام ضحكت عليه وقالت له لأ دا انا لسه مشرباه لبن برا. دا شبه اللبن بالظبط، معايا؟! فقبل ما تتسرع وتقول دا fungal infection اسالها يا أختى انت مرضعة ابنك حالي؟ آه - اسقيه ماية، لو لسانه اتحسن ومبقاش أبيض يبقى دا كان لبن ونزل، لو ما اتحسنش يبقى دا moniliasis، مش كده؟! طيب يبقى milky whitish pseudo-membrane.

Treatment:

وقف ال antibiotic واديله antifungal drugs ← Nystatin اللى هوا Ora-cure gel فى السوق. عارفه؟؟ طيب.

INFECTIOUS MONONUCLEOSIS

ايه infectious mononucleosis؟ mono عشان بيكثر ال monocyte. ايه هيا ال monocyte؟ هى جزء من ال lymphocyte بيسموها ايه الاسم التانى؟ atypical lymphocyte. عشان كدا بتعمل atypical lymphocytosis اسمها ايه؟ glandular fever لانها بتكبر ال liver وال lymph node .. عشان كدا سموها ايه؟ glandular fever.

يتنقل بايه ال infection؟

بال saliva. عشان كدا اسمها kissing disease معايا؟؟ دى الاسماء المختلفه ليها. infectious mononucleosis موضوع مهم وجه فى الامتحان كتير.

Causative organism:

Epstein Barr virus

طيب إذن ال infectious mononucleosis ال organism اسمه Epstein Barr virus عشان كده اسمه

الرابع Epstein Barr virus infection.

Clinical presentation:

على فكره الـ EPV نسبته فى البشر 90% .. حاجه لا تتخيلها يعنى، معظمنا جاله EPV .. لما عملوا survey لكلية فى لندن جامعه معينة لقوا نسبة الـ infection فى طلبه الجامعه 90%. فى حصه الالعاب لقوا الولاد بيجربوا مجهدين راحوا عملوا chronic fatigue group راحوا عاملينهم investigation for EPV لقوا 90% منهم عنده EPV.

Clinical picture:

يعمل febrile manifestation، يعنى ايه febrile؟ يعنى حرارة وسخونة، Fever, headache, malaise and anorexia.

Anginose manifestations:

Dysphagia and sore throat Oro-pharyngeal ulceration

هتقولى ايه الـ characters بتاعة الـ pseudo-membrane؟ الحاجات اللى معاها، معايا؟

طبيب glandular manifestation:

ليه؟ عشان بيكبر .. اصله بيحب reticulo-epithelial system اللى هيا lymph node – spleen – liver. بيعمل generalized lymphadenopathy. انا ليا article فى الموضوع دا.

اياه هي generalized lymphadenopathy؟

ان فى كل الجسم الـ LN بتكبر ودا بنسبه عاليه جدا، احنا اكتشفنا الـ posterior group يمكن من اكثر groups اللى هيا accessory lymph node. Hepato-splenomegaly فى 60% من الحالات liver- spleen

قالولكوا السنه اللى فاتت فى الميكرو ايه سبب الـ death in infectious mononucleosis؟
ليه بعض الاطفال بييموتوا لما يجيلهم EPV؟

ان الـ spleen يفرقع، فى نص فى الميه من الحالات تلاقى الولد جاله وجع فى بطنه والـ spleen تكبر والـ capsule يروح مفرقع (abdominal hemorrhage) تخيل!
تخيل بيموت! بس دا فى نص فى الميه من الحالات، لكن 60% من الحالات عندهم-hepato-splenomegaly.

In addition للصورة دى يا ايمان ومتكتر يش كثير ولا تقولى spleen ruptures الا لو سالك، لان فيه ناس كثير ميعرفوش الكلام دا.
In addition للحاجات دى حاجه مهمه، افتح بقبك يا عيان تلاقى الـ Palate sub-mucosal ..

hemorrhage اسمها palatal petichiae ، capillaries بتفرقع، يبقى عنده bleeding disorder ، تمام؟

skin rash ، لو انت غلظت وقلت عنده pharyngitis عاديه ورحت رازعه ampicillin فى العلاج تلاقية جسمه كله skin rash لان فيه antigen - antibody reaction ما بين الampicillin and the virus ودا زمان كان التشخيص بتاع infectious mononucleosis ، معرفش دا EPV ولا لا اروح اديله ampicillin يقوم يجيله rash أعرف ان دا EPV اقوم مديله cortisone معايا؟ يبقى Skin rash (if ampicillin is taken). وقلتلك ان دا من ضمن اسباب chronic fatigue group

يعنى ايه chronic fatigue syndrome؟

كلمه chronic fatigue syndrome يعنى كذا حاجه بتعمل fatigue .. ال fatigue دا مبيقاش يوم ولا يومين زى نزله البرد دا تلاقية مهمد على طول ومش قادر يطلع السلم على رجليه 3 او 4 ادوار وهكذا، من ضمنها EPV ، وفيه حاجات تانيه

Investigations

ازاي أشخص المرض دا؟

بعمل CBC (complete blood picture) هلاقى ال monocyte (atypical lymphocyte) عاليه. ما فيه lymphocytosis. بس انهى طيب من ال lymphocyte الكثيره؟ يعنى لو قالك فى MCQ ال infectious mononucleosis تعمل lymphocytosis؟ اه تعمل lymphocytosis بس mainly monocyte (monocytosis).

طيب انت خدت السنه اللى فانت ال infectious mononucleosis قالولك فيه حاجه اسمها Paul-Bunnel test او monospot test فاكرين؟ دا جيه فى MCQ كذا مرة ودا diagnostic ، لو طلع positive لل infectious mononucleosis بس للاسف ال specificity بتاعته 80% .. يعنى 80% اللى هيطلع من الحالات positive واللى طلع negative دا مش شرط ميكونش عنده تمام؟

Paul-Bunnel test:

ال Paul-Bunnel test أو ال monospot test دا بييجى فى ال MCQ ودا ال diagnostic test .. بتجيب ال serum بتاع العيان (بتاخذ عينه دم من العيان وتجيب ال serum ، ال serum دا فيه ايه؟ فيه antibodies against EBV) ونجيب RBCs ونحطه عليها يحصل agglutination خلاص؟ طيب.

أمال ايه ال test اللى 100% positive؟

حاجه اسمها viral capsid antigen ، ال IgG وال IgM (against EBV).

Treatment:

بتاع الحاله دى طبعا زى acute tonsillitis .. مفيش فرق الا فرق واحد بس، اوعى تديله ampicillin تمام؟

Complete bed rest and plenty of warm fluids.

Antibiotics but avoid penicillin.

Analgesics and antipyretic الحرارة والالم.

بس زودت هنا حاجه، cortisone لو فيه airway obstruction. ماهى anginose manifestation بتعمل pseudo membrane ulcer وبتعمل hypertrophy لـ liver – spleen and lymphoid tissue of tonsil lymphadenopathy والاليس دي تعتبر lymph node .. ماهى lymphoid tissue تقعد تكبر وتخنق العيان فلو جاله airway obstruction اديله cortisone .. Anti-inflammatory -anti-edematous خلاص؟ واديله antiseptic mouth wash.

infectious mononucleosis لو ال EPV مبيموتش بال antiviral اوعى تقول acyclovir كعلاج بينا وبين بعض. لو تسمع عن حد من قرايك عنده EBV علاجه ايه؟ علاجه بنادول ومايه كتير وراحه وبس، مايه كتير اوى dilution معايا؟ fluids.

دكتور هو إزاي فيه 90% من الناس ويتنقل بال saliva بس؟

ما انت ممكن تخمس فى كوبايه مع حد، ماهو مش شرط ال 90% عمالين ييوسوا بعض لا لا.

Paul-Bunnet test دا عبارة عن serum بتاع العيان ونحط عليه (sheep RBCs Tube agglutination) ليه ؟ الcapsule بتاع الRBCs بيمثل ال antigen .. Antigen العادى بيعمل antigen antibody reaction مع ال immunoglobulin اللى فى ال serum بتاعة ال EBV – EBV against

ادخل النهارده على EBV هتلاقى نتايجه مربعه الحقيقه، نسبة عاليه جدا يعنى، نعم الكلمه دى صح، على فكره يا ولاد ال EBV دا هو المسبب لل nasopharyngeal carcinoma .. عارفين انتو الكلام دا؟ هو المسبب لل lymphoma وهناخد بعد كذا الحاجات دى.

فيكو حد يعرف حد عنده infectious mononucleosis ؟ انا جالى ومشخصوهاش لا انا روح لـ دكتور كان بيعمل ابحاث على EBV وهو على طول اول لما روح لـ ه قالى دا EBV.

-قعدت اد ايه لحد ما اتشخصت؟ روح 8 دكاترة .. شوفت بقى؟ بس هو الدكتور دا عشان كان بيعمل ابحاث عنه فعرفه، 8 دكاترة و8 كبار يعنى. هوو بيبقى un-estimated .. انا طلعتة فى 300 حد من ابو الريش وبنى سويف، كنت مشترك فى research كده.

بس يا دكتور كنت عملت له investigation من سنه واللاتين negative الIgG والIgM؟ اه. -طيب

خلاص الحمد لله كويس.

ياولاد نكمل ال Blood disease بقى، leukemia وال agranulocytosis.

LEUKEMIA

يعنى ايه leukemia؟

سرطان الدم وليس سرطان فى الدم، سرطان فى الدم الخلية السرطانية بتذهب للدم، وصلت؟

Definition:

Neoplastic proliferation of leucocytic cells in bone marrow

اتخيل معاك ان دا ال bone marrow بتاع البنى ادم تمام؟ ال bone marrow دا بيفرز 3 حاجات (هو بيفرز اكر بس نعتبره 3). الاجزاء اللى انت عارفها ايه؟ حدجزه بيفرز ال RBCS وجزه يفرز ال WBCS أو ال leukocytes وجزه بيفرز ال platelet .. مين اللى جاله ال cancer؟ اللى فى النص، ال WBCS.

طبعا من الجزء بتاع RBCS (anemia). ال platelet وهو بقى كتير طلع خلايا leukocytosis على الدم بس طلعت بدرى.

كترت ال immunity هتزيد؟! لا، non functioning = immature.

معايها؟ يبقى neoplastic proliferation of leucocytic cells فى ال bone marrow بس immature (blast cells).

Clinical picture:

على فكرة ال leukemia تدرس فى الباطنة، يعنى دي قشور وبنقولك فكرة عامة بس.

General:

Recurrent infection, ليه يا دكتور؟

مفيش leukocytes شغالة، كل شوية يجيك ال pharyngitis, laryngitis وهكذا و pneumonia. يبقى recurrent infection.

عندك bleeding tendency عشان ال platelet قلت. وعندك pallor من ال anemia.

Generalized lymphadenopathy, ليه؟ ال leukocytes اللى طلعت فى الدم كتير اترسبت فى ال reticular system اللى هيا ال lymph nodes وال liver و spleen, خلاص؟ فيه generalized lymphadenopathy زائد أو ناقص ال hepatosplenomegaly, مش أول مرة أقول الكلمة دي، قلتها فى ال infectious mononucleosis وهقولها تاني.

Local:

Dysphagia و sore throat, ليه يا دكتور؟
لأنه معادش عنده immunity لأنه عنده oro-pharyngeal ulcer معاها pseudo-membrane.

AGRANULOCYTOSIS

ال agranulocytosis عكس ال leukemia.
اسمها "A" .. A يعني مفيش
ايه ال granulocyte؟
ال neutrophils بتاعة ال leukocytes مش موجودة، يعني ده leukocytosis (leukemia) وده
leucopenia.
يبقى ده جاله bone marrow depression, ده اتعرض لإشعاع أو أخذ أدوية تعمل bone marrow
depression.
أشهر دوا بيعمل bone marrow depression ايه؟ chloramphenicol, معايا؟
خد أدوية أو اتعرض لإشعاع، وأحياناً لوحديه جاله bone marrow depression, لوحديه قلت
granulocytes (neutrophils) وأدت الى leucopenia.

Cause:

السبب may be idiopathic لوحديه, أو antibiotic زي ال chloramphenicol , أو toxic drugs أو
irradiation ممكن يعمل bone marrow depression زي ال chemotherapy anticancer drugs.

Clinical picture:

بردو recurrent infections لأن معادش عنده leukocytosis.
Dysphagia و sore throat؟ Infection يبقى ما هو معادش عنده immunity
oro-pharyngeal ulcers مع pseudo-membrane

بس غير ال ulcer ايه ال character اللي معاها حاجة غريبة أوى؟

ال ulcer اللي في ال agranulocytosis ايه, أي ulcer في الجسم مش بيبقى فيها inflammatory
reaction أحمر, صفار أو حمار؟ طيب ايه ده؟ فيه inflammatory cells؟ فيه neutrophils؟ لأ, يبقى
surrounded بـ little inflammatory reaction= pallor.

يبقى أي ulcer يا ولاد بتبقى surrounded بـ edge أحمر, هنا مفيش edge أحمر لأن مفيش
inflammatory cells أصلاً, ده فيه leucopenia.
واضح الكلام؟ surrounded by little inflammatory reaction.

فهمتي حاجة يا إسراء؟ , طيب .

ACUTE NON SPECIFIC PHARYNGITIS

احتقان الزور العادي.

Causative organism:

Then secondary bacterial infection .. viral دا

Clinical picture:

أي حد يجيله احتقان زور, هنا بقى زي ال acute tonsillitis بالطبط, بس بدل ما ال infection في tonsil كل الزور أحمر diffuse congestion و edema. عنده sore throat و dysphagia. عنده rapid pulse and high temperature. عنده fever و headache و malaise و anorexia. نفس ال clinical picture بس not limited to the tonsils.

Treatment:

ال treatment هي ال acute tonsillitis:

Complete bed rest + warm fluids.

Systemic antibiotics

Analgesic antipyretics

Antiseptic mouth gargle

خلاص؟ أهو الزور أحمر أهو وكل الزور أحمر مش بس ال tonsils , دي ال tonsils مش باينة أهو، كل الزور أحمر.

Chronic non specific pharyngitis

يعني ايه chronic يا دكتور؟ يعني recurrent repeated acute attack. طب و recurrent ليه؟ ما ال predisposing factor موجود، ظهر حاجة جديدة؟ طبعا ال P.F زي smoking وال pollution، ظهر حاجة جديدة اسمها GERD: لما تاكل وتنال ال gastric juice secretion على، ال gastric secretion تروح طالعة acidic وتحرق المنطقة دي يجيله pharyngitis و chronic لأن ال P.F موجود، يجيله chronic laryngitis. يشرق بالليل وهو نايم، ده ال GERD.

Clinical picture:

Symptoms:

مش انت قلتلي chronic؟ يبقى recurrent acute attacks مع sense of dryness in between the attacks. لما تسمع الناس المدخنين تملي يعملوا ايه؟! , (احم احم) همهمة، ده chronic pharyngitis أو chronic laryngitis الهمهمة دي. هي دي sense of dryness in between the attacks، هي دي الهمهمة.

Signs:

congested edematous pharyngeal mucosa: congestion و edema في ال pharyngeal mucosa، ممكن تبقى atrophic وممكن تبقى hypertrophic .. ميفرقش معايا كثير.

Treatment:

أعالج ال predisposing factors. واديله antibiotic و antiseptic gargle, طبعا ال P.F including GERD والدخان وكده.

CHRONIC SPECIFIC PHARYNGITIS

كل ما نقول chronic specific يبقى نعني بيها ايه؟، ال granulomas. ال granulomata مش كده؟! أشهر granuloma في مصر؟ ال Rhinoscleroma. تروح على ال pharynx تبقى pharyngoscleroma تمام؟ يبقى pharyngoscleroma نفس ال stages، هي secondary ولا primary؟ Rhinopharyngitis primary تروح للـ pharynx -> secondary.

يعني لو قالك ايه ال pathology لا pharyngoscleroma؟ هتكتبه First stage اسمها ايه؟ atrophic شطورة، وال hypertrophic second وال fibrotic third هي هي.

TB:

ال TB ال organism عايش فين أصلا في الجسم؟
في ال lung, وهو بيكح وهو بيتف ال sputum with TB لزق هنا معايا. يبقى usually secondary to pulmonary.
يبقى pharyngoscleroma secondary to the primary ال TB. و ال TB secondary to pulmonary TB.

بيعمل حاجة اسمها undermined edged ulcer, فاكرها؟

طيب ليه undermined edged؟ surrounded by pallor, عارف ليه؟
وصلها fibrosis .. معدتش فيها blood supply الحتة دي تبقى pale ودي تبقى pale.

Syphilis:

طبعا عندك فكرة إن ال syphilis ده sexually transmitted disease.
ال primary بييجي على ال sex organs اللي هيا including oral cavity وال pharynx <- chancre (nodules وبت ulcerate).
ال secondary mucous patches تعمل snail track ulcers أو serpiginous ulcer.
ال tertiary <- Gumma هي ال (punched out ulcer).
كلام عادي بس ال syphilis ده disease of the blood vessels وال bone <- more vascular,
فتعمل perforation of hard palate وتعمل destruction لل nasal septum <- (saddle nose)
فاكر؟ علشان endarteritis obliterans، ماشي؟

AIDS

وصلنا لا AIDS ابن اللذينة، أهو ال AIDS اللي العالم عمال يعمل عليه ابحاث من سنة 81 الى الآن، من قبل ما تتولدوا بعشرين سنة.

ENT manifestations of AIDS:

قلتلك قبل كده من أوائل الناس اللي يشكوا في ال AIDS ال ENT والجلدية.
ليه؟ علشان المنظر القذر ده، ulcer، moniliasis، dental caries و gingivitis .. gum ملتهبة
و Kaposi sarcoma، أكثر مكان فيه ال Kaposi sarcoma هو ال skin وأكثر مكان في ال head & neck ال palate.

طبعا انت عارف يعني ايه Kaposi sarcoma مش كده؟ ده عبارة عن ايه؟ malignant tumor طالع من blood vessel. فيه endemic type و epidemic type ... ال endemic عرفوه صح مع ال AIDS إنما

الEpidemic فهو معروف من قبل الAIDS، موجود في Africa تمام؟

الAIDS يعمل:

- (1) flaring up ← fungus ف immunity لأن Aero digestive Moniliasis
- (2) palate في ال Kaposi's sarcoma
- (3) Hairy Leucoplakia .. Leucoplakia عاملة كده، مش طالع منها شعر.. شبيهة للشعر، تمام؟
- (4) Cervical Lymphadenopathy، هو Generalized بس أنا بتاع ENT.
- (5) Multiple parotid cysts من كتر الinfectionات اللى طالعة من الparotid عملت parotid cysts
- (6) recurrent extensive infections ... معايا؟

PLUMMER-VINSON'S SYNDROME

مش مهمة أوى؟ (لا مهمة) دى آخر حاجة؟ (لا آخر حاجة) بكرة pharyngeal suppurations
إن شاء الله .

Plummer-Vinson's Syndrome : دى اسمها التانى (Paterson – Brown Kelly disease). لكن
الأشهر ← Plummer-Vinson's Syndrome ... واحد American و التانى British تمام؟!
اسمها الأحسن Chronic Pharyngo-oesophagitis .. Pharyngo-oesophagitis ←
hypopharynx و upper cervical oesophagus ← inflamed.

Cause:

هى سببها unknown بس may be iron deficiency anaemia .. هى more common in females
يا دكتورة الاء .. واحدة ست جوزها مابياأكلهاش جالها anaemia و ممكن يجيلها cancer .. يبقى sex ←
more common in females.

هى عبارة عن ايه؟

طبعا انتوا عارفين إن integrity داخله فى structures بتاعة mucosa و sub-mucosa .. احنا لو
أخذنا مقطع بالعرض من الحتة دى فى hypopharynx أو upper oesophagus Transverse ..
section هلاقى mucosa و هنا كدة دى sub-mucosa و بعدين muscularis و adventitia من برة

ايه اللى حصل يا دكتور أحمد؟ حصل atrophy للمucosa و sub-mucosal fibrosis ضاق. طب
تعالى ناخذ longitudinal section .. ضاق كدة (الحتة دى ضاقت fibrous عملت حاجة اسمها web
section) يعنى ايه web؟ web أهو ده اسمه web ← fibrous partition عملت web داير مايدور ..
وصلت؟ تمام.

عشان كدة مجرى الأكل بيتسد Dysphagia ... إن Atrophy of mucosa و sub-mucosal
fibrosis عملت annular stricture تؤدى الى web formation ..

Sex:

More common in females .

للأسف الشديد هى مشكلتها مش فى web و dysphagia .. دى Precancerous ← Post-cricoid
carcinoma.

فيه staff فى الكلية قبل كدة فى branch ما كنتوا بتدرسوه السنة اللى فاتت واحدة بنت ماتت و هى

مدرسة .. اوغوا تنسوا precancerous و جت لنا بنت برضو فى صيدلة برضو ماتت من ال-Plummer
Vinson's Syndrome .. يا إما Post-cricoid cancer يا Oesophageal cancer .. معايا؟

Clinical Picture:

موضوع مهم الحقيقة و جه ثلاث أربع مرات فى الامتحان.
Plummer-Vinson's syndrome ال disease فى؟ بص لى، فى انهى حنة؟؟ chronic pharyngo-
oesophagitis عملت atrophy للمucosa هنا و راحت سرحت عملت atrophy هنا.

يبقى أول حاجة : Dysphagia عشان ال chronic pharyngo-oesophagitis و ال web .. راحت طالعة
Angular Stomatitis (دى أسمها .. stoma = فتحة).
Angular Stomatitis .. ال angle دى اتشقت، و Glossitis .. Mucosa atrophy .. اللسان شقق.

يبقى طالع فوق ← Angular Stomatitis – Glossitis. نزل لتحت بقى atrophy of gastric mucosa
.. ال gastric mucosa بتcrete ايه؟؟ HCL .. ماعدتش بتفرز ← Achlorhydria .. Atrophy of
.. gastric mucosa

وهى أصلا iron deficiency (ايه؟) due to (الله أعلم) صح ولا غلط؟ عندها .. pallor .. anaemia ...
الضفر بتاعها افتكروا يا ولاد الصورة، بقى flat مابقاش curved زى الضفر بتاعنا كدة لأن ال iron داخل
فى ال integrity بتاعة الضفر فضعف فبقى flat و بعد كدة يتقوس العكس زى المعلقة .. الضفر ده لو
حطيت عليه نقطة مياه هتتزلحلق تقع .. الضفر بتاعها زى المعلقة Spooning .. لو حطيت عليه نقطة
مياه تركز Kolinychia أو spooning للنails عشان ال iron داخل فى ال integrity .. معايا؟

Splenomegaly، ليه يا دكتور ال spleen يكبر؟؟ عشان ال spleen بيحاول يعوض ال anaemia .. بيحاول
يكون RBCs عشان ال cover ال anaemia .. Splenomegaly

يبقى 6 حاجات:

- (1) dysphagia
- (2) طلعت فوق Angular stomatitis and glossitis
- (3) نزلت تحت للغastric mucosa ← Achlorhydria
- (4) هو أصلاً بيعمل anaemia
- (5) Kolinychia
- (6) Splenomegaly ... خلاص؟ كلام مهم!

سؤال: دكتور معلىش بعد إذنك تانى الweb.

الدكتور يجاوب: الحتة دى اسمها web فى الhypopharynx اهو، لما حصل fibrosis بص شوف ال-X-ray بالbarium واضحة أوى فى الكتاب .. هى دى الweb ← fibrous structure .. هناخد كذا حاجة بعد كدة فيها web.

Investigations:

طبعا أعمله صورة دم كاملة هلاقى microcytic hypochromic anaemia.

لو عملت ال-X-ray الoesophagus بيان فى ال-X-ray العادية؟ فاكرا لما قلتك الoesophagus ده potential space مش هيبان؟ دا مافيش فيه فراغ .. طب عايز أشوف الoesophagus و الhypopharynx يا دكتور أعمل ايه؟ أبلعه صبغة الBarium .. صبغة الbarium و هى بتتبلع (صورة بتبان فى هيئة لون ماهى فضية) فبينت لى annular structure ← web .. معايا؟

على فكرة دى الرقبة و دى clavicle .. ف الhypopharynx و الcervical oesophagus اللى فى فيه الweb .. آه فيه lumen معدى barium

Oesophagoscopy بقى فى زوره، أدخل اللى الweb و آخذ منها biopsy ← to exclude cancer .. ما يمكن اتحولت لcancer: oesophageal أو post-cricoid.

Treatment:

على فكرة السؤال ده لما جه عليه 10 درجات، تخيل السؤال ده بس بـ 10 درجات؟! محتاج كلمة Precancerous و دى عليها درجتين، و كلمة Regular follow up دى عليها 2 .. يعنى 4 درجات على إنه precancerous معايا؟!

أولاً: Correction of anaemia، اديله iron supplement. أعمله Repeated dilatation / يعنى ايه repeated dilatation يا إيمان؟ حتة ضيقة اهى .. فيه حاجة اسمها elastic dilator .. Dilator رفيع أوى .. و بعدين dilator أتخن أفضلنه (أحط عليه Vaseline) عشان مايغورش و أنا حاطط المنظار .. و العيان نايم بنج كلى أقوم مدخل الرفيع و هو متفزلن أسيبه دقيقتين ثلاثة أقوم مطلعته و أدخل الأوسع منه دقيقتين ثلاثة أقوم مطلعته و مدخل الأوسع منه .. معايا؟

و بعد شوية هيوسع بالتدريج عشان يعرف يبلع .. تمام؟ فاهمة يا أريج؟
Regular follow up عشان دى precancerous

لا لأ دى syndrome، ماتقولليش بيحصل ايه، كانوا زمان بيقلوا vitamin B deficiency انت فاهم؟ و
ال disease ده common فى اليمن جداً يعنى .. و كان فى الخمسينات و الستينات common فى مصر
جداً ليه؟ أيام الفقر.
كان عندنا Plummer Vinson's syndrome كتير الحقيقة و استخدموا الذرة بدل القمح و قصة كدة و
بتاع ... آه لأنهم لقوا فيه anaemia .. فهل anaemia هى اللى عملت كدة؟؟ دى syndrome ... عشان
ال iron داخل فى integrity of nail فحصل weakness للنail، nail يبقى ليه شكل معين ..
Splenomegaly عشان spleen بيحاول يعوض ال RBCs اللى قلت، هو reservoir، و كان زمان فى
childhood يفرز فيرجع تانى لوظيفته

ULCERS

يعنى ايه ulcer؟ = قرحة .. واحد ماشى جلده اتحك فى الحيطه جلده اتسلخ هى دى ulcer .. واحد و هو بياكل عض على شفته من جوة mucosa اتسلخت هى دى ulcer.

Definition:

Interruption of continuity of the surface epithelium

Ulcer is loss of mucosa and sub-mucosa، الحته دى اتسلخت، هى دى ulcer. يبقى إذا: Ulcer is loss of continuity of the surface epithelium.

Causes:

اللى أنا قلتها Traumatic عض .. الحيطه و هكذا.
فيه Inflammation يعمل ulcer؟ آه inflammation و فرقع.
فيه Cancer يعمل ulcer .. آه آهيه raised everted edges with necrotic floor and indurated base .. فاكرها؟ ده اللى هو ايه cancer .. Neoplastic
فيه Blood diseases .. و فيه Skin diseases.

ناخذ الـ Traumatic:

Mechanical:

Mechanical trauma ← lacerating injury و mal-directed tooth .. مفهومة، واحد ضرسه طالع بالعرض كل ما ييجى ياكل يعور لسانه، ده الـ mal-directed tooth.
اما الـ lacerating injury واحد وهو بيذاكر ماسك القلم ليل نهار كده مش واخذ باله خالص، palate اتخرم، يمكن الذ حاجة فى حياتي وانا مسجلها واد ينط من علي سور الفيل بتاعهم الصاروخ بتاع الفيل دخل هنا مزع له الـ palate، حاجة لذيدة جدا إنك ترجعله الـ palate من الأول تاني هنا

Corrosive:

Corrosive، واحد بلع بوطاس، تمام؟ فهيجصل ulcer لكل دا وهناخده فى oesophagus.

Physical:

لو واحد اتعالج بإشعاع، الإشعاع يعمل fibrosis للـ blood vessels هيموت الـ mucosa

Dyspeptic:

Chronic:

زى ما قولت من شوية، ودى ال dyspeptic أهى فى المكان المشهور.

Acute:

Page 62 of 183

الحمد لله، لكن يعني إيه Cancrum؟؟cancrum oris يعني ميت، oral cavity يعني
gangrene في floor of the mouth مش باين

أمال ال viral يا دكتور؟

Viral، أتحدأكوا لو حد فيكوا قالي أنا مبيجيليش herpes simplex .. ال herpes دا موجود في جلدنا،
كل شوية يجيلك فسافيس هنا وتقول أنا مش هحلق دقني دلوقتي، النهاردة لو حلقت هتعودر، معايا؟؟
ال herpes simplex virus دي عبارة عن vesicle تفرقع وتعمل إيه؟ ulcer.

إيه الفرق بين herpes simplex و herpes zoster؟

دي painful و ودي not painful ... بس دي ممكن تيجي علي ال nerve أنا معاك.

Herpangina دا ال coxsackie virus، يا ولاد herpes simplex ييجي هناanterior .. ال herpangina
تيجي ورا، أرجوكم تحفظوا الكلام ده لو طلعتوا دكاترة باطنة ودكاترة أطفال.
في ال posterior pharyngeal wall وتلاقيها مدبوحة وجاية ب ulcer في ال pharyngeal wall بينما ال
herpes simplex قدام، معايا!!!
يبقي herpangina (ال coxsackie virus) ورا.

ال AIDs بقي يعمل كل اللي فات دا طبعا مع ال moniliasis وال gingivitis وال herpes simplex
قدام وال herpangina ورا وال herpes zoster ← painful عشان ال neurotropic virus.

إيه ال treatment بتاعته؟!

Acyclovir، ال stress والله ماليها treatment أبدا ال stress يروح المفروض مصنعين لها
cortisone وال oral gel؟! أنا بكتبه بس ملهوش لازمة، cortisone بس مش موجود في مصر، كان في
السعودية ودا مستورد orabase طبعا عن طريق ال Jacobson's. أبدا أنا بحفظ اسم الدواء بس فيه كذا
واحد يعني واشهرهم دلوقتي oracle gel

ال blood diseases بقى:

بيجيلك ulcer يا الاء؟ يا ولاد ال blood diseases دي ال agranulocytosis وال leukaemia وال
infectious mononucleosis، تكتب ال definition وال character.

Agranulocytosis ← إيه كانت ال character؟ oro-pharyngeal ulcer surrounded by little
inflammatory reaction عشان ال leukopenia
Leukopenia ← oro-pharyngeal ulcer مع الحاجات اللي معاها، pallor, lymphadenopathy,
Bleeding .. أنا شرحت ال leukaemia من شوية.
infectious mononucleosis ← oro-pharyngeal ulcer والحاجات اللي معاها palatal
petichiae و lymphadenopathy و hepatosplenomegaly.

Skin diseases

انت ليه بتشرح skin diseases فى الـ ulcers؟

تتأثر ← ectoderm .. معظم الـ diseases بتتأثر الـ mucosa بردو، ما هو جسم الإنسان عامل زي الـ tube، ليه cover من برا و cover من جوا، فاللي بييجي من جوا بييجي من برا.

Pemphigus:

عارفين الـ pemphigus دا يقال انه مرض سيدنا أيوب، سيدنا أيوب كان عنده مرض ايه؟ ماهو فيه chronic type من الـ pemphigus. سيدنا أيوب كان عنده مرض جلدي وخف منه، bullae وتفرقع وتعمل ulcer يخيل اليك انه ايه؟ حرق طبعا، هو الـ pemphigus لو هيموت يموت من الـ dehydration.

Pemphigus ← دا عبارة عن auto immune disease ← bullae وتفرقع وتعمل ulcer. لو خد biopsy يلاقيها superficial (intra epithelium) تمام؟ لو اعتبرنا دا لب الـ skin كان فيه حاجة اسمها dermis وتحتها epidermis، الـ deep layers بتاعة الـ epidermis كان اسمها ايه؟ prickle cells فاكرينها؟ الـ Bullae حصلت هنا فالـ prickle cell بانتي في الماية فاسمها acantholysis، معايا؟ لو أخذت biopsy هلاقي فيها acantholysis ليه؟ لأن الـ intraepithelial ← lesion superficial.

Pemphigoid:

Oid يعني شبيه بيه، autoimmune disease وزيه بالظبط في كل حاجة بس بدل ما حصل هنا في الـ epithelium حصل sub-epithelial، في الـ sub-dermal تمام كده؟ طالما حصل هنا كل دا هيترفع، هيبقي فيه Acantholysis؟ لأ هيبقي deep

فاهمة حاجة يا سلمى؟ وبالتالي no acantholysis دا الفرق الوحيد بينهم pathologically لكن اللاتين clinical picture بتاعتهم واحدة.

بص يا دكتور الـ deep layer of epithelium اسمها prickle cells .. لو جت في الـ epithelium هترفع الـ prickle cell لكن لو ملهاش دعوة بالـ epithelium هترفع كله، وصلت؟! يبقى الفرق بينهم أن الـ prickle cell سليمة.

Bahcet's disease:

دا autoimmune disease يتعالج بـ cortisone only .. عبارة عن كلمتين: oro-genital ulcer أول كلمة، iridocyclitis ثاني كلمة. انا ضميت الـ oro-pharyngeal والـ genital مع بعض. اكتشفوا إن فيه حاجات كتير تانية، فيه sensory neural HL وحاجات كتير.

Hypersensitivity:

الدكتور صلاح أفادنا أفادة عظيمة جدًا، قالك لما باكل موز بييجي ulcer، hypersensitivity reaction. فيكوا حد يا ولاد عنده حساسية لـ sulpha؟ أي دوا منكوا حد عنده حساسية؟ خذ دوا وجاهه vesicle. ulcer دا اللي هوا drug eruption .. توقف الدوا وتديله cortisone. أنا كده خلصت

PHARYNGEAL SUPPURATIONS

يعنى كلمة suppuratation؟؟

← يعني abscesses يعني abscess يعني pus collection

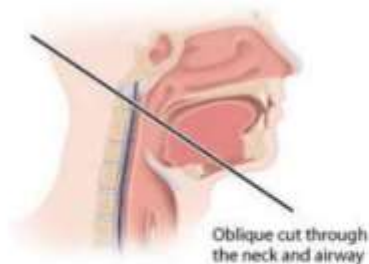
• طبيب لما نقول pharyngeal suppurations يعني:

Infection of the spaces around the pharynx ما هو ما ينفعش pharyngeal

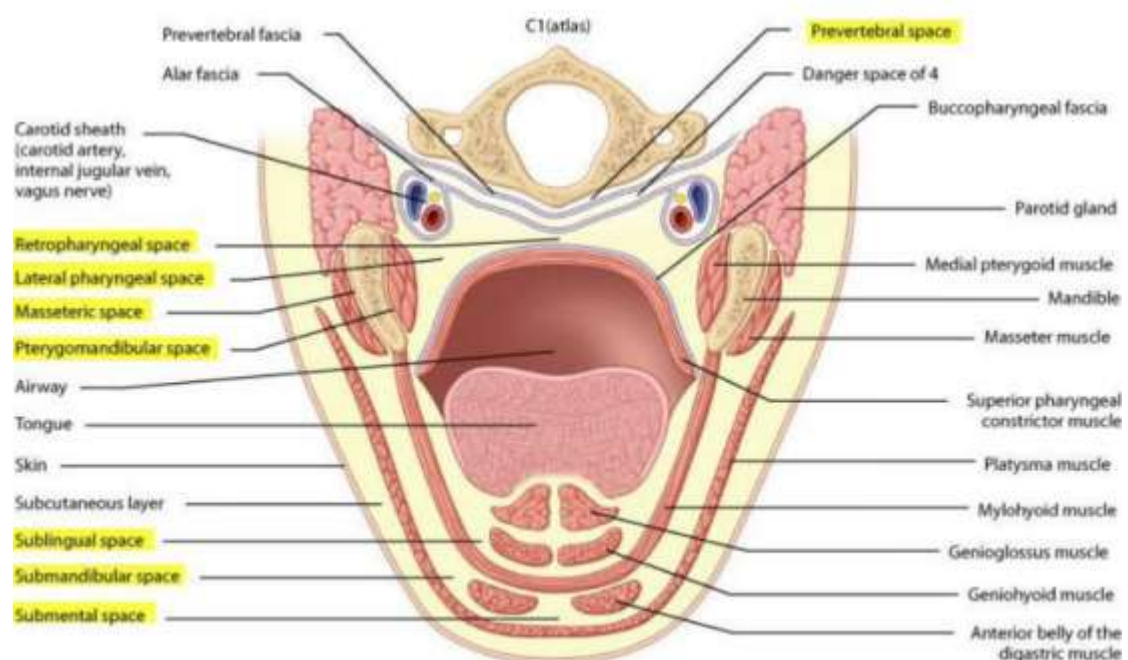
pus ال suppuration متعلق فى ال cavity بتاعة ال pharynx لأ يعني the spaces around the pharynx

يا جماعة أنا هقعد أشرح و أعيد و أزيد فى ال Anatomy و بعد كدة المسائل سهلة أوى:

Sagittal section through neck



The *Fascial Spaces* seen as a transverse section cut at an oblique angle.



- أنا جبت ساطور و اخدت Transverse section عند ال level ده بتاع ال oropharynx الصورة
دى أنا قلتها قبل كدة
- شلت كل ال cap دى و بائص من فوق بوء (فم) العيان اهو من قدام مانا قطعت transverse
ال vertebrae ورا هلاقى مين هنا و هنا؟ ramus of the mandible اهى ramus of the
mandible و ramus of the mandible متخيلين الصورة؟
- يبقى بوء العيان اهو يبقى ده ال oropharynx ده ال oral cavity و ده ال oropharynx
- هنا ال anterior pillar و هنا ال posterior pillar و هنا tonsil و tonsil لاحظتوا الصورة جاية
إزاي يا أريج؟ دكتورة أريج دى ال vertebral column.
- فاكركم قتللك layers of the pharynx أول layer ← mucosa؟
← اهى ال oral mucosa مع ال oropharyngeal mucosa
← تانى layer ال submucosa اللى فيها ال Tonsil ال lymphoid tissue اهى الصفرا
دى
- ← تالت layer ← muscle اللى هى من قدام Buccinator و من ورا Superior
constrictor اهى هنا ال Buccinator هنا ال Superior constrictor
- ← و بعدين ال fascia من قدام اسمها bucco و من ورا اسمها pharyngeal اهى
Buccopharyngeal fascia تمام كدة؟
- بعد كدة دى ال vertebrae قدامها ال prevertebral muscles اهى متغطى عليها
prevertebral fascia اهى ال Buccopharyngeal fascia و ال Prevertebral fascia
fascia ملزوقين بـ Median raphe فى النص طيب تعالى بقى نشوف هنا mandible و هنا
mandible اهو و اهو
- ع ال mandible من برة ايه يا شطار؟ Parotid gland اهى
خللى بالك من حاجة هنا ال parotid دى مكونة من 2 lobes:
- ال superficial اهو و deep داخل ورا ال ramus اهو على فكرة هى مش 2 lobes ده
anatomically ..surgical classification not anatomical ، ده ليننا كجراحين لكن
مافيش capsule بين ال 2 lobes هى حاجة واحدة
بس هنا ال facial nerve جوة ال parotid:
- ف كل اللى برة ال facial nerve سميناه superficial
- و كل ال deep لل facial nerve سميناه deep . يعنى إزاي يا أريج فيه حته من
ال parotid داخلة ورا ال ramus of mandible اسمها ال deep part أو ال deep lobe.
- طيب دكتور كان فيه عضلتين ع ال mandible واحدة من برة و الثانية من جوة حد فاكركم؟؟
← من برة Masseter و من جوة Medial pterygoid سهل؟ تخيلت الوضع؟
- دكتور أمال ايه ده و ايه ده هنا؟؟ Parapharyngeal space تمام؟ يبقى اللى هنا ده و اللى هنا
ده Parapharyngeal space :
- ← اللى جواه ال carotid ال carotid اهو و ال Internal Jugular و خلافه يبقى ده
ال Parapharyngeal space

- بينما الى ما بين الBuccopharyngeal fascia و الPrevertebral fascia اسمه
:Retropharyngeal space

← Retro ورا الى هو right and left limited by ؟؟ Median raphe أمال ايه ده يا
دكتور؟ ده الى جنب اللوزة ده؟

← Peritonsillar space هناخد الanatomy بتاعه بالضبط كمان شوية

يبقى أنا عندي كام space كدة؟

← Parapharyngeal space -

← Retropharyngeal space -

← Peritonsillar space

- لو حصل أى abscess collection of pus فى أى واحد منهم ← Parapharyngeal abscess - Retropharyngeal abscess - Peritonsillar abscess

✍ هو ينفع يتجمع فى الPara و الRetro لأ لأن الاتنين متصلين؟

تمللى لأ لأن ما بينهم fibrous septae بس تمللى لو جمع هنا أو هنا فى واحد منهم ممكن
spready للتانى.

ايه رأيك لو ده caseation هنا TB ← cold abscess ؟ هيعمل bulge فى النص ولا to one side؟؟

← فى النص ليه لأن ورا الmedian raphe وصلت اللعبة؟ كلنا متفقين على هذا؟؟

فيه space تانى مش باين فى الصورة دى اهو: الspace ده بنسميه ايه عند الناس

التخان؟ لغد عارفة اللغد؟ الراجل ده عنده لغد؟ ف راحوا مسمينه لما يحصل abscess هنا Ludwig's
angina (لودفيجنز)

- ده بجد والله؟ آه ادخلى قوليله فى الشفوى (لغديجنز): P اسمه Ludwig's angina.

- هى جاية من العربى؟؟ لاا طبعاً ده واحد ألمانى اسمه Ludwig.

Ludwig's angina ← submandibular space

أنا هاقول تانى الanatomy:

الwalls of the pharynx من جوة اسمها mucosa بعد كدة الsubmucosa الى هى الصفرا الى
فيها الtonsil و خلافه بعد كدة الmuscle الى هى الconstrictor (سبيك بقى من الbuccinator
قدام) الSuperior constrictor بعد كدة الBuccopharyngeal fascia و بعدين فيه حاجة اسمها
Prevertebral fascia و الاتنين لازقين فى النص بالmedian raphe هنا الmandible و هنا
الmandible هنا lateral و هنا lateral ف ده الparapharyngeal space ← lateral لل tonsil الى
فيه الcarotid sheath و ده الretropharyngeal space الى ما بين الbuccopharyngeal و
الprevertebral fascia الى هو مقسوم right و left بالmedian raphe

❖ يبقى إذا كلمة suppuration يعنى collection of pus فى one or more of these spaces

← Peritonsillar space

أنا رسمتلك الصورة horizontal لما خدت transverse section عند أحمد
 ايه رأيك ما تيجى نرسمها coronal؟؟ فاكرا الصورة دى؟ Waldeyer's ring
 دى ال palatine tonsil و دى ال palatine tonsil و دى ال crypta magnum؟؟ ال tonsils
 surrounded بـ capsule فاكرين؟ لازم capsule و بعددين المرتبة أو السرير اسمها ايه؟؟
 superior constrictor ايه ده؟! يعنى فيه space اهو ما بين ال capsule و ال superior constrictor
 ال space اهو ال space ده اسمه ايه Peritonsillar space اللى هيبان horizontal كداهو هنا
 coronal
 الصورة جاية كدة موقعه ايه بالنسبة لل tonsil؟؟ above and lateral ف لما بيلاه pus يزق اللوزة
 العكس down medial خلاص؟

دلوقتى دكتور ايه الموضوع بتاع ال Quinsy؟؟

ال Follicular Tonsillitis pus اتجمع فى ال crypts ال crypta magnum اتملت pus و اتقفلت
 oedema و fibrosis بلقمة بحتة أكل ف ال pus كأنه intratonsillar abscess كأنه كدة قعد يتجمع
 ال pus يتجمع يتجمع لغاية ماراح مفرقع laterally ماهو مافيش drainage هنا مقفول راح مفرقع
 laterally فى ال peritonsillar space
 آه بقى collection of pus ما بين ال capsule و ال superior constrictor عند ال upper pole of the
 tonsil.

ايه ده؟! يعنى ال crypta magnum فرقعت هنا؟ آه يعنى بقى فيه channel؟؟ آه هيخف هتعالجه و
 يخف ال channel موجود هيجيله follicular tonsillitis تانى ال pus يروح داخل تانى وصلت؟

(Once Quinsy, Always Quinsy)

اللى يجيله quinsy مرة هيتكرر عنده مع إن دى مقولة المفروض فى خمس الحالات 20% من الحالات
 بس و لكنها مقولة معترفة فى ال ENT يقولها لك فى الشفوى

(Once Quinsy, Always Quinsy)

طيب يبقى إزى ده عبارة عن ايه يا دكتور ال peritonsillar abscess؟؟ collection of pus in the
 peritonsillar space

احنا هنذكر 7 عناوين فى كل ال suppurations:

1) Definition

بتاع ال (quinsy-para-retro-ludwig) suppuration

2) Definition of definition

تعريف التعريف إزى؟ يعنى ايه peritonsillar space؟ يعنى ايه parapharyngeal space؟
 انت بتقوللى collection of pus in peritonsillar space قوللى بقى ايه ال peritonsillar space ده

3) Cause

انت قلته لي infection in the crypta magnum Follicular Tonsillitis و فرقع

4) Clinical Picture

pharynx abscess General symptoms في ال pharynx و كلهم مشتركين في ال symptoms and signs

Fever - headache - malaise - anorexia ؟ general هيعمل ايه

high temperature-rapid pulse ؟ General signs في ال كلهم مشتركين في ال

Local symptoms في ال dysphagia : dysphagia مش dysphagia عادية و هكذا.

5) Investigations

لو لها Quinsy ملهاش لو عايز تقول ESR و Leucocytosis كلام عام

6) Complications

لا ده ممكن تموت ده pus!! كلهم مشتركين في ال General complications
septicaemia-pyemia ال pus لو راح للدم أي abscess في جسمك septicaemia-pyemia

كلهم مشتركين في ال Local complications ← laryngeal oedema
ال pus اللى هنا ينزل بال gravity ينزل ينزل laryngeal oedema ← inflammatory oedema
لكن كل واحد ليه complication مخصوص ليه لكن أنا بقوللك كلهم مشتركين في حاجات معينة

7) Differential diagnosis

لو ليهم differential diagnosis يعني إزاي تفرق ال Quinsy من ال Parapharyngeal abscess
من ال Retropharyngeal abscess ما هم كلهم عندهم fever و headache و malaise و dysphagia
و بتاع إزاي تفرقلى واحد swelling هنا و واحد swelling هنا

8) Treatment و بعدين

كلهم لازم تفضى تفتح و تفضى طالما جاله throbbing pain اتفقنا؟
طيب تعالوا نمشى ع السبع عناوين دول..

دول 8 عشان مش كلهم ليهم differential diagnosis
هنقول دلوقتي و لكن ماتفترضش هذا يعني انت قصدك مانعتمدش ع ال symptom بتاع العيان لأنه
subjective

أولاً Peritonsillar abscess

collection of pus in peritonsillar space

space above and lateral to ؟ peritonsillar space ← ماهو ال Defintion of defintion

the tonsil between the capsule and the superior constrictor

اللى هي ال bed عند ال upper pole ← above and lateral

السبب بتاعه ايه؟

ruptured in the crypta magnum
ال collection of pus مع Acute Follicular Tonsillitis
← channel peritonsillar space
اتكونت

ايه ال Clinical picture؟

الكلية والكلى
 fever-headache-malaise-anorexia
 high temperature and rapid pulse
 signs و symptoms
 :general

Local dysphagia لا لا لا لا لا دی مش dysphagia عادية مش صعوبة بلع عادية ده خراج فى
ال pharynx كلمة dysphagia يعنى صعوبة بلع لما يبقى معاها ألم وجع عياط و هو بياكل يبقى اسمها
odynophagia دی كلمة أقوى من dysphagia dysphagia يعنى صعوبة عامة whatever السبب ايه
لما يبقى معاها ألم يبقى اسمها ايه؟ Odynophagia دی فيها odynophagia مع drippiling of saliva
ليه يا دكتور صلاح فيه drippiling of saliva ؟ مش قادر يبلغ ريقه ف ال saliva عمالة بتنزل . العيان
ده عنده neck pain هناهو مكان ال Quinsy referred to the ear طريق انهى nerve؟
Jacobson

وانت قاعد على مكتبك العيان ده بيدخللك شكله ايه؟؟

بیدخلک عامل کده بالضبط شکله کده مش قادر یفتح فمه مش قادر یتکلم طریقته کده تمام؟
 أنا زوری هیموتنی یا دکتور و بیسمع فی ودنی الحركة دی اسمه ایه إنه مش قادر یفتح فمه؟ trismus
 trismus of the jaw لیه؟ اتسألّت السنة اللی فاتت فی الproblem solving ده من أكثر الحاجات اللی
 فیها الproblem solving Quinsy اتسأل لیه عنده trismus؟؟
 spasm فی الdue to pain pterygoid لا واحد بیكون عنده مغص یتعمل ایه یتننی بطنه ناحیه الألم
 flexion of the abdomen مش کده؟؟ نفس الکلام أنا عندی ألم هنا ف بقفش العضلات زی ما
 العضلات هنا یتقفش دی یتقفش بقی trismus of

The jaw inability to open the jaw
على فكرة ده symptom و sign مكتوبة فى ال signs
ماتكتيواهاش

Torticollis یعنی ایه؟؟

يعنى كدة Torticollis ليه؟ spasm of the neck muscles due to pain مش أنا قلتلك لما بيكون عندك مغص بتعمل كدة؟ طب ماهو ده عنده وجع هنا فيعمل كدة ده عشان يريح ال space يكرر ال space. على فكرة اللى عنده مغص صعب إنه يعمل كدة extension لأنه هيضيق ال Abdominal wall يضغط ع الألم ف هيوجعه أكثر ف يفضل يعمل كدة عشان يوسع ال space ف بيعمل كدة عشان يوسع ال space ما يضغطش ع ال pus وصلت؟

مميل ناحية ال diseased side زى ما انت بتميل ناحية ال diseased side يبقى trismus و torticollis

local نیجی بقی

trismus و torticollis ← symptom و sign. لدرجة ماتعرفش تفتح له فمه تكشف عليه مش قادر

يفتح فمه يا دكتور بيوجعني يا دكتور مش قادر.. بتفتحه بالعافية عشان تعرف تشوف ال abscess يبقى
torticollis و trismus

نبص بقى على فم العيان من جوة نلاقى swelling مكانه فين بالنسبة لل tonsil؟
pushing the uvula to the و pushing it down medially above and lateral to the tonsil
other side بص المنظر كل ده Quinsy وانا هعلمكم فى الصور آخر السنة إن شاء الله إن عشنا إن أى
Swelling أحمر فى ال palate ← Quinsy هو ده ال Quinsy زق اللوزة اهي down medially و زق
to the opposite side uvula to the other side ال

يبقى ده oropharyngeal swelling على فكرة انا بافرقه من ال parapharyngeal abscess بكدة
ال para هنا يزق ال tonsil ← medially أما ده above and lateral to the tonsil يزقها down
medially

ده abscess هنا لامؤاخذة يعنى مش هيعمل lymph node من برة؟ يبقى انهى lymph node؟؟
Jugulodigastric ← enlarged, firm and tender

نيجى لرابع عنوان Complications

(أو خامس ماعرفش) septicaemia and pyemia ده كلام عام
ده abscess يروح للدم septicaemia and pyemia و laryngeal oedema ك local complication
ينزل بال laryngeal oedema gravity

ممكن يا دكتور ال Quinsy ده يروح لل parapharyngeal؟
آه ممكن يروح لل parapharyngeal يرجع ال Quinsy ده ممكن يروح لل parapharyngeal و ممكن
yropharyngeal ال
أنا بضايق جداً من كلمة انه فرقع و راح لل parapharyngeal space ممكن تحصل بس هو نادر جداً
يعنى هو ممكن يحصل إزاي extention of infection من هنا لهننا؟؟
أقوللك إزاي؟ مش فيه حاجة اسمها Jugulodigastric lymph nodes كبرت لما جاله Quinsy؟
ال Jugulodigastric lymph nodes دى موجودة فين؟؟ فى ال parapharyngeal space
ما هو ال Jugulodigastric lymph nodes يا ولاد كل ال deep cervical lymph nodes
لازقين فى مين؟ فى ال Internal Jugular vein جوة ال carotid sheath.

ف دلوقتى لما بقى فيه infection هنا بقى فيه infection فى ال lymph node دى ف ال lymph node
دى هى اللى abscess وصلت؟
أنت عندك infection فى ايدك جالك axillary lymphadenitis ممكن ايدك تخف و ال Axillary
lymph node جواها ال organism ما هو وصلها هى اللى تعمل abscess هى اللى تجيبك abscess هنا

وصلت تانى إزاي معلىش؟

مش مهم وصلت إزاي عمره ما هيسألك المهم إنك تعرف إنه بيعمل parapharyngeal abscess وصل
إزاي عشان فيه lymphadenitis هنا يعنى ايه lymphadenitis؟ يعنى itis جوة ال lymph node

يعنى الorganism وصل الlymph node يعنى الlymph node هى اللى ممكن تـ abscess لكن عمره ما هيسألـك هى الlymph node ولا فرقعة مايتسألـش السؤال ده. يبقى ده extention للparapharyngeal و للretropharyngeal كمان

نيجى بعد كدة للDifferential diagnosis

يعنى ايه differential diagnosis يعنى ايه الحاجات المشابهة للquinsy دكتور أنا شايف Quinsy اهو مش يمكن الdeep part of the tonsil مش أنا قلـتلك الtonsil ليها behind the pillar deep part جوة الtonsillar fossa؟ مش يمكن يا أحمد الdeep part بتاع الtonsil تورم اتـcancer يا أخى هو ايه الCancer اللى ييجى فى الtonsil و مايعملش ulcer؟ الLymphoma مش الlymphoma اللى هى sarcoma يعنى من الmesenchyme مايعملش ulcer ، اللى يعمل ulcer ده الsquamous cell carcinoma طب ما الtonsil is lymphoid tissue ممكنك ييجيله الlymphoma و أنا أتخيل إنها Quinsy العيان جاله حرارة جاله tonsillitis ف ادت نفس الصورة من غير throbbing pain يبقى unilateral tonsillar enlargement زى الtumor lymphoma

مش يمكن parapharyngeal abscess؟ و هو اللى زاقق اللوزة بس فى الحالة دى هيزقها medially خللى بالك من حاجة اوعى تتخيل ان دكتور معتوه اللى يغلط بين الاتنين ، لا ممكن تغلط ليه؟ مش الquinsy عمل dysphagia؟ و الparapharyngeal عمل dysphagia مش الquinsy عمل lymph node من برة؟ و الparapharyngeal يعمل swelling من برة ماهو باين من برة ف ممكن الاتنين يتشابهوا يبقى الparapharyngeal swelling زى الabscess (peritonsillar)

يا دكتور ممكن الdeep lobe بتاعة الparotid gland؟ أو الdeep lobe بتاعة الparotid gland دى تورم فـملى ده و راح زاقق اللوزة هو ممكن الdeep lobe بتاعة الparotid gland لما يتورم يدخل ورا الmandible؟ طبعا يملأ الparapharyngeal space

مش ممكن تكون carotid aneurysm؟

ماهو الcarotid اهو يزق اللوزة؟ آه و فى الحالة دى يبقى pulsating ده حصلت يا جماعة حصلت لأستاذ عندنا و أستاذ فى عين شمس دخل carotid aneurysm على إنه quinsy فى أوضة العمليات و مادخلش سرنجة و شفت عشان يشوف الدم على طول ضرب أول ضربة مشرط نافورة دم العيان died on table سيان ده أو ده **you have** إنك تدخل السرنجة و تشفت ماتعتمدش على الthrobbing pain بس، فاهم الكلام؟

يبقى إذا: carotid aneurysm – deep lobe of parotid gland – parapharyngeal abscess

طالبة بتسأل "دكتور أنا مش فاهمة الcarotid aneurysm هيبقى نفس الحاجة؟" الدكتور "ما الcarotid اهو هيملى الparapharyngeal space أما يحصله الaneurysm ف يزق اللوزة medially فهمت؟" أى حاجة تملى الparapharyngeal space حتى لو Schwannoma طالعة من الVagus ماهو الVagus هنا جوة الcarotid sheath بس rare يعنى

Quinsy treatment ال بتاع

علاج Quinsy لو العيان جالك فى مرحلة ال cellulitis انت عارف إن أى abscess قبل ما يبقى abscess بيبقى مجرد inflammatory reaction لسة ال pus ماتكونش تروح للجراح لو هو abscess هنا يقولك الخراج لسة ماستواش ماينفعش أفتحه، لأن مافيش pus collection لسة ما حصلش throbbing pain.

يبقى لو جالك فى مرحلة ال cellulitis فى المنطقة دى هعالجه كأنه acute tonsillitis
(complete bed rest and plenty of warm fluids – systemic antibiotic – analgesic)
antipyretic – antiseptic mouth wash)

ده العادى.

لو جالك بعد ال suppuration تعرف منين إنه حصل pus suppuration خلاص؟ واحدة throbbing pain واحدة hectic fever

يعنى ايه hectic fever يا ولاد؟

حرارة العيان اللى حاسسها أنا بقول fever مش temperature العيان حاسس بصهد عمال يعمل كدة مع ال pulsation يبقى ال throbbing pain و ال hectic fever شبه بعض ليه؟ عشان ال pus ضاغط ع ال capillaries ف عمالة تشفط pyogene

طيب syringe aspiration؟ هى دى اللى تخليك تقسم بالله إنه pus خلاص هفتح طالما حصل suppuration لازم Incision and Drainage زى ما قلتلك كلمة كدة سريعة

Don't wait sunset in the presence of pus

لا تنتظر غروب الشمس فى وجود خراج خراج يبقى ماتروحش العيان طالما استوى يجيله septicaemia و pyemia ألقه يا أخى قبل ما يجيله septicaemia و pyemia.

Once حصل pus يبقى Incision and Drainage

هاديله antibiotic؟

آه اديله antibiotic بس لازم Incision and Drainage هاديله parenteral antibiotics و analgesics antipyretics

هشيلله اللوزة ليه؟؟

لأن once quinsy, always quinsy بس مش هاتشيلها و هى ملتهبة هتستنى عليه شهر يبقى أستنى عليه شهرو أشيلله اللوزة أجل لى ال Incision and Drainage ثانية واحدة

فيه Quinsy هنا المنطقة دى كلها congested ينفع أشيل اللوزة؟

هيا bleed هينزف إذا افتح و فضى حتى لو تحت general anaesthesia و استنى عليه one month لغاية مال congestion يخف و كل حاجة تهدا و بعدين أدخل شيلله اللوزة to prevent recurrence طبعا الحاجة الوحيدة اللى تخليك تشيل اللوز و انت بتفتح ال quinsy لو ما قدرتش تفتح ال quinsy

إزاي؟ كانت ال quinsy مش Above and lateral لل tonsil، كانت ال quinsy Behind ال tonsil

ال tonsil اهو و ال quinsy وراها و زيها كدة forward يبقى هتجيبه إزاي؟ يبقى لازم تشيل اللوزة و تفتح ال quinsy يبقى فى الحالة دى فيه Risk of bleeding
 طب ما فى Risk of pyemia and septicaemia لو سبت ال quinsy و انا عمرى ما شفته أنا بقول اهو ده كلام كتب أنا عمرى ما شفت ال quinsy posteriorly located أنا بحب أفتح فيه أحد الأساتذة عندنا يقولك "لا أنا حتى لو above and lateral لل tonsil ما العيان متبنج هعملها له و اخذ ال risk و أبنجه مرة واحدة و خلاص هافضيله ال quinsy و أشيلله اللوز خلاص"
 و يقول بتمشى معاه كويس بس فيه risk اهو بتمشى كويس بس ممكن واحد 10% above يحصل bleeding.

يبقى sometimes, quinsy-tonsillectomy is performed in one sitting
 فى عملية واحدة امتى؟ لما يكون ال quinsy posteriorly located ده ال NB

بتعمل Tonsillectomy ليه؟

لأن once quinsy, always quinsy . باديله parental antibiotic و analgesic antipyretic بعد مابفتحه هاتفتحه إزاي؟ فيه ناس بيفضلوا بينج موضعى و ناس بيفضلوا بينج كلى ، أنا بصراحة بقرف من البينج الموضعى.. أولا العيان يبقى صاحى و مايعرفش يفتح فمه عنده trismus و torticollis و بيتألم من ال quinsy ف عشان يكون co-operative معاك و متعاون صعب جدا.

بس هو له ميزة إنك تفتح يا دكتور بينج موضعى
 أولا تجنب ال complication بتاعة ال general anaesthesia
 زائد الحاجة المهمة إن العيان conscious صاحى ف لو انت فتحت و ال pus نزل ع ال larynx هيكح و هيتفه مايحصلش aspiration pneumonia و إن كان دى ممكن تتغاضى عنها إنك تبنجه بينج كلى و فى إيدك الشفاط

سؤال من طالب "دكتور ليه ماحطش ryle من ال nose و أعملها تبقى coughed؟"
 رد الدكتور "مافيش ryle coughed يعنى ايه ryle؟ يعنى العيان داخل لك conscious ب quinsy تقومى تحطى له ryle و تفتحى؟؟ ده ايه العذاب ده! ده عيان conscious مش comatosed"

بيسأل تاني "مش هو تحت general anaesthesia؟"
 الدكتور "آه طب ما general anaesthesia ليه ماهو فيه شفاط
 أنا باقول لو صاحى طب ما أنا فى ايدى شفاط أنا خايف ليه؟ فى إيدى شفاط بافتح و أشفط الصديد و انتهينا لكن عايزة تحطى ryle يعنى مش مستاهلة أوى"

الطالب "عشان مايقعش pus فى ال larynx أو ال lung؟"
 الدكتور "ال ryle ماتمنعش ال pus يقع ال ryle دى فى ال GIT ال larynx و ال trachea بيفضلوا مفتوحين ال tube هى اللى بتبقى coughed.

يبقى under local or general anaesthesia ال knife المشرط بتاعك ال scalpel

should be guarded إزاي؟ المشرط يروح إيده سارحة ع ال carotid sheath العيان يموت و انت بتفتحه
 إذك المشرط اهو يد المشرط اهي و سلاح المشرط اهو تمام؟ تعالى حنة plaster و لفها هنا هو عملته
 shouldering سلاح المشرط اهو أول لما أدخل يتحاش يتصد عملته shouldering
 انتو فاهمين ولا لأ؟؟

ال carotid sheath فين بالضبط؟

ال carotid sheath هيقى deep ليك على طول يعنى ممكن المشرط يسرح منك و يروح داخل
 ال carotid sheath laterally in the parapharyngeal space.
 بس ايش ضمنك ما انت ممكن إيدك تتهمز أنا مابعلمهاش بس بقوللك يعنى الكلام الكلاسيكى أنا بافتح
 بالمشرط عادى طيب the knife must be guarded to avoid deep injury الى هو بالshouldering
 بتاع ال plaster..

ال site of injury بقى فين؟؟

طبعا الكتاب ده لما كان من سنتين النسخة القديمة كان بيقوللك قيس بالمسطرة و بتاع لغينا كل الكلام ده
 الحقيقة بتعمله فين؟، دخل سرنجة و أشفط جه صديد من هنا افتح من هنا دى أحسن طريقة أنا عايز
 أول ضربة مشرط تجيب صديد ماقعدش أفتح هنا ينزل دم أروح medially laterally فوق تحت مزعت
 العيان أنا عايز أنشن على ال abscess على طول ييجى الصديد انتهيها فتحة واحدة.

يقوللك ايه فى قوانين ال abscesses؟؟

1. ال most bulging point الى هما بيسموها راس الخراج يعنى ال abscess اهو ليه راس افتح فى
 راسه الى هي ال most bulging point أو pointing number 1
 الى هما بيسموها فى اللغة العربية الفصحى أم القيح القيح الى هو الصديد اضربه فى أم القيح يقوم
 ينزل.. آه هي اسمها كدة تمام؟ ف ده ال most pointing أو bulging point.
 2. لو ملقتش ال most bulging point افتح فى ال crypta magnum لأن ال crypta magnum هي
 الى حصل منها ال infection و سرح على فوق طيب هتشوف ال crypta magnum إزاي؟؟ دى الدنيا
 congested and oedematous.
- يبقى syringe aspiration دى أحسن طريقة و لكن لو سألك قول له Number1: most bulging
 point أو ال most pointing point يبقى علشان ييجى صديد على طول
 (اقرولى ال Quinsy بسرعة)

هو عادى إني افتح ال crypta magnum و أسيب ال tonsil عادى؟

آه ما انتى هتشيلها بعد شهر مش هيلحق يحصل حاجة

ال most pointing point من برة؟؟

لا من جوة يا جماعة ال Quinsy بيتفتح من جوا ما بيتفتحش من برة خالص و بتبان؟ آه ماهو العيان
 فاتح لك فمه بتشوفها آه طبعا

مش ال Tonsil جميعها هاقدر أوصلها إزاي؟

ماهو فى جميع الحالات عنده tonsillitis هى اللى جابتله quinsy

طيب أنا كدة هاضطر أوصل ورا عشان اعمله drainage من خلال ال tonsil؟

ده لو هتفتح فى ال crypta magnum. Otherwise انت هتفتح فوق

أهو ملهاش علاقة خالص بال tonsil ده هنا ال space وسع

PARAPHARYNGEAL SPACE

خللى بالك أنا بتكلم فى حته very tender ال pharyngeal suppurations مهمة جدا
ال Parapharyngeal abscess يعنى collection of pus فى ال parapharyngeal space

ايه هو ال parapharyngeal space؟؟

definition of definition ال parapharyngeal space يا أريج هو ده ماتقوليلى

ال boundaries بتاعته:

Laterally ← ramus of the mandible و ال parotid gland بالضبط ال deep lobe of parotid gland

medially and anterior ← Buccopharyngeal fascia

medially and posterior ← Prevertebral fascia

حد كان قاللى فيكو ان الاتنين ال parapharyngeal و ال retro قتلها آه بس بينهم septae

يبقى إذا أنا عندى ال boundaries بتاعة ال parapharyngeal space هو و هو ايه ال boundaries بتاعته؟؟

- Laterally هو ramus of the mandible و ال parotid
- Medially من جوة من قدام ال pharynx ال Buccopharyngeal و من ورا ال vertebrae اللى ال prevertebral هى

بصوا يا ولاد ده ال parapharyngeal space يعنى انا كدة حاسس ال carotid pulsation هو جوة ال parapharyngeal space.

ال parapharyngeal space ده ال boundaries بتاعته من فوق ال mandible هى يعنى فيه جزء deep هنا اسمه ال parapharyngeal space ال ramus of the mandible و ال parotid gland راجعة

Medially يبقى هناك هيبقى من قدام ال pharynx و من ورا ال vertebrae. laterally يبقى ده

ال content بتاع ال parapharyngeal space:

Carotid sheath and its contents ايه ال Carotid sheath ده؟
 ال carotid artery الى هو من تحت common carotid و من فوق internal jugular و internal jugular vein و in between ال vagus nerve. و embedded فى ال posterior wall بتاع ال carotid sheath حاجة اسمها ال sympathetic chain فاكرينه؟

طبيب يا دكتور ده فيه حاجة مهمة أول ال parapharyngeal space ده بيتنتهى عند ال level بتاع ال hyoid bone من تحت و من فوق لحد ال skull base من ال hyoid bone لحد

دلوقتى فيه حاجة مهمة بقوللك ان ال internal jugular vein ده لازق فيه ال Deep Cervical lymph nodes حاجة اسمها Deep Cervical lymph node لازقة جوة ال vein مش جوة ال vein ع ال wall بتاع ال vein جوة ال Carotid sheath ١١ ال crossed internal jugular vein بال digastric سميت المجموعة دى Jugulodigastric lymph nodes

لكن هما كلهم ال Deep Cervical لازقين ع ال wall بتاع ال vein
 عشان كدة فى ال Radical neck dissection ١٢ يبقى فيه cancer و عامل metastasis باشيل ال vein
 علشان أضمن ان أنا شيلت مين؟ ال lymph node. باشيل ال internal jugular.
 مش مهم فين مكانه هنبقى ناخده فى ال larynx انا بقوللك يعنى عشان أفهمك ان ال lymph node بتبقى لازقة فى ال vein

يبقى إذا ده بالنسبة لل content طب انت قتلتي يا دكتور إنه واصل لل skull base، آه واصل لفين فى ال skull base؟؟

لل jugular foramen ايه ده؟ ال jugular foramen ده الى بيطلع منها ال Lower 4 cranial nerves ← 9,10,11,12 طب ما هم طالعين هنا و ماشيين كدة و فيه nerves نازلة تحت، يبقى إذا ال Lower 4 cranial nerves معدية فى ال Parapharyngeal space جوة ال Parapharyngeal space واضح؟؟ و إن كان ماتهمنيش دى أوى يبقى الى يهمنى إن جواه ال Carotid sheath and its contents و ال Lymph nodes دى أهم نقطة!

سبب ال Parapharyngeal abscess ايه؟

ال cause أول حاجة Acute Tonsillitis و ال Acute Tonsillitis عملت Lymphadenitis انهى ال lymph node يا أحمد؟ Jugulodigastric ال lymph node دى بقى جواها organism قعد يتكاثر جوة ال lymph node يتكاثر يتكاثر عمل خراج جوة ال lymph node فرقع فى ال parapharyngeal space ← Parapharyngeal abscess يبقى لymphadenitis و فرقعت. أو Peritonsillar abscess و عمللى لymphadenitis و ال lymph node فرقعت.

دكتور ENT كان يعمل عملية لوز (فيه حد اتفرج على عملية لوز؟ ماحدش خالص) عملية لذيدة أوى. و هو بيشيل اللوزة كان شاطر زيادة عن اللزوم خرم ال capsule خرم ال superior constrictor ال oropharynx اتفتح ع ال parapharyngeal space. مبروك ال saliva دخلت هنا عمللى abscess! يا أخى أنا مرة مرتين ثلاثة حصلت معايا ان ال muscle تتخرم ممكن لو جاله quinsy قبل كدة و الدنيا لزقت تيجى تشيلله اللوزة تلاقيها لازقة فى ال fibrosis muscle، تعملله repair على طول و هو فى العملية؟ لا اتساب ف ال infection ال organisms اللى فى الفم راحت ع ال parapharyngeal space يبقى أفضل tonsillectomy بس دى نمرة 3 مش نمرة 1

ال clinical picture

Symptoms ← تعالى افكر ال quinsy بقى ال symptoms هى abscess in the pharynx ← fever-headache-malaise-anorexia اللى هى constitutional symptoms هى Signs ← high temperature and rapid pulse

يعنى ال General هما هما

Local ← dysphagia-odynophagia-dripping of saliva هى هو abscess فى ال peritonsillar ايه المانع لما يكون Abscess فى ال parapharyngeal ال اثنين عاملين compression ع ال wall بتاع ال pharynx إزى dysphagia-odynophagia-dripping of saliva حتى ريقه مش قادر يبلعه

Neck pain referred in ear هى عن طريق انهى nerve؟ **Jackobson** upper lateral part of the neck فى ال neck swelling

يعنى دى الحاجة الوحيدة المختلفة عن ال quinsy؟؟

لاااا ال quinsy برضو يعمل neck swelling اللى هو ال lymph node Jugulodigastric lymph node

إذلا يجيبك فى الامتحان problem solving و مكتوب فيها neck swelling اوعى تتسرع و تقول دى parapharyngeal abscess

لو قاللك هو pushing the tonsil medially ← يبقى parapharyngeal abscess

لو قاللك downward and medially ← يبقى peritonsillar abscess (quinsy)

لو ما قاللكش لا ده ولا ده و هو عنده neck swelling من برة ← Quinsy

Quinsy common is the common هو ال common

لا ماهو quinsy و ال differential diagnosis بتاعه parapharyngeal abscess لأن السؤال ده اتكرر ده أكثر problem solving جت

(نقولها تانى كمان شوية لما نقول ال clinical picture)

يبقى neck swelling فى ال upper lateral part of the neck عنده trismus و عنده

spasm in the pterygoid due to pain **ليه؟** trismus torticollis
flexion and spasm of the neck muscles due to pain ← torticollis

Local ← torticollis و trismus ← symptom and sign

افتح فمك يا عيان هاتفتحه بالعافية برضو الاقى
pushing it medially swelling lateral to the tonsil هو ده الفرق ده فرق تافه ممكن يتغلط فيه!

و بعدين external swelling ←

abscess نفسه بيان من برة لأن ال lymph node هي اللى ت abscess هي اللى فرقعت في بيان من برة
angle of the mandible ال ramus of the mandible ال
و ال anterior border of sternomastoid الحثة دي مليانة pus يبقى ده external swelling حد
عنده اعتراض؟

بصى ده فوق فيزق اللوزة تحت ده ال peritonsillar.

de lateral فيزق اللوزة medial

ال quinsy يبقى باين جدا above and lateral ال tonsil. Swelling في ال palate أما ده لأ في
ال lateral pharyngeal wall اختلف الأمر ما تعملله CT بسرعة كدة في ساعة و تخلص بس ال quinsy
مش مستاهل CT أوى

هتفرق ايه؟؟ تفرق في الفتح تفرق كثير تفرق ان ال parapharyngeal ← more fatal

لأنه carotid sheath دلوقتي لاحظت انكم سألتوا ان الاتنين similar طب لو قابلني حالة و اختلف عليا
الأمر في ال problem solving **أكتب ايه؟؟** **quinsy**
common is common لأن

يبقى لو ماقالليش ال swelling lateral ال Tonsil لا pushing it medially يبقى quinsy لو ماقالليش
لو قاللى يبقى parapharyngeal abscess

Swelling هو راح واحد جه اسمه Beck و عمل Beck's triad

يبقى Beck's triad

ده Triad رقم كام ناخده؟؟ الثاني لسة واحد تالت بكرة قبل كدة أخذنا triad في ال ear
ال gressenger دي sign.

Gradenigo's triad

شطورة في ال petrositis (discharge في ال ear
diplopia and squint – trigeminal facial pain)
دي حاجات مهمة يا ولاد بتيجي MCQ كثير أوى مش قلتكم ال ear هتتنسى؟ (اتنست!) v:

ايه Beck's triad ده؟

Beck قال ثلاث حاجات لو شفتها تشخص parapharyngeal abscess

1. قاللك العيان داخللك ب. internal swelling ← lateral to the tonsil pushing it medially

2. External swelling ← عند ال anterior border of sternomastoid ما بين ال mandible و ال sternomastoid يبقى internal و external بس على فكرة لما يتقال يتقال فين يعنى ماتقولش internal swelling and external swelling وتسكت لازم تقول له فين

3. Trismus ← inability to open the jaw

لو شفت الثلاثة دول يبقى انت شخصت parapharyngeal abscess طبعا الثلاثة دول كلام فارغ زى ال quinsy بس أنا بقوللك فين internal swelling lateral to tonsil طبعا كلام فارغ جدا يعنى خلى بالك أصل الناس دى كانت شغالة بعقلها قبل ما يخترعوا ال CT و مش عارف ايه كل ده واحد شغال بعقله يبقى ده Beck's traid بيتسأل

نيجى لل investigations

طبعا ال CT هنا مهمة، ال quinsy انا ماقلتش فيه investigations خالص لو زنقك و قاللك ايه ال investigation بتاع ال quinsy؟؟ قول له الحاجات بتاعة ال tonsillitis ←

ESR عالى Leukocytosis

(ال CT لأ quinsy باين) ده برضو ESR عالى - Leukocytosis
بس ال CT ← diagnostic عشان نشوف ال parapharyngeal space

ال Complication بقى

local laryngeal oedema

زى ال Quinsy و general septicaemia and pyemia زيه زى ال Quinsy

دكتور ال pus فى ال Carotid sheath ال artery ال pressure جواه عالى ولا واطى؟
carotid عالى لما يحصل infection فى ال wall اللى حواليه فى ال wall ال بتاع ال artery يحصل ايه؟
Carotid blow out rupture يفرقع fatal haemorrhage

طب بينما ال vein ال pressure جواه عالى ولا واطى؟ واطى لما يحصل infection حواليه الدم اللى جواه؟
thrombosed فاكرو؟ thrombosis ال vein يتجلط و ال artery يفرقع عشان ال pressure عالى
thrombosis فى ال internal jugular vein لأن الاتنين دول جوة ال carotid sheath

Differential diagnosis

هو هو ال quinsy هتقول حاجات ال quinsy:

- unilateral tonsillar enlargement
- tumor of deep lobe of parotid gland
- carotid aneurysm

و هكذا يبقى هي نفس حاجات ال quinsy لأن الاتنين بيتغلطوا مع بعض

ايه ال treatment بتاع ال parapharyngeal abscess؟

بالمناسبة ال quinsy أنا ممكن أفتحه و أروحه فى نفس اليوم هو مش fatal لأنه ده just تحت ال mucosa يادوب طخ انتهينا، و فتحت من جوة ولا من برة؟ **من جوة**

ال parapharyngeal abscess **بقى تفتحه من برة** ده حواليه ال carotid sheath و بالتالى ده هاتفتحه من برة

1. Hospitalization

ده carotid و jugular فى Hospitalization مع parenteral analgesic antipyretic تفتح امتى؟ لما يحصل

- throbbing pain
 - Hectic fever
 - pus ← Aspiration
- aspiration brings pus فاكرو؟

يبقى ده ال criteria بتاع ان أنا أفتح incision و drainage بعد ما الخراج يستوى يعنى

ال site of incision ← **external along the anterior border of sternomastoid**

من هنا ما بين ال mandible و ال sternomastoid عليه بالضبط و فضى مش من جوة؟
من جوة إزاي؟ من جوة هتعدى ع ال carotid sheath يبقى من برة خلاص يا جماعة؟
(اقرأ لى بسرعة ال parapharyngeal abscess)

دكتور هو أنا مش ممكن أعور ال carotid؟؟ ممكن كل حاجة يا أخى

هو ممكن ال pus اللي جوة ال parapharyngeal space يوصل لل veins يعمل heart failure أو respiratory failure؟ بعنى أنت سرحت لبعيد أوى ماشوفناهاش يعنى لأ ما اعتقدش

دكتور هو عشان كدة بيبقى فيه أطفال داخلين تعمل اللوز و بعدين بيموتوا؟ لأ يا دكتور طفل بيعمل عملية اللوز و يموت دى بتحصل فى أى حنة حتى برة

- ده **anaesthetic complication**.

- يا إما **bleeding** ده بيبقى تمللى postoperative

- يا إما عنده **bleeding disorder** لما ناخذ عملية اللوز بس ده ال mortality rate على فكرة فى مصر زيبا زى برة

يعنى مش غلطة الدكتور إنه مثلاً فتح و عور ؟

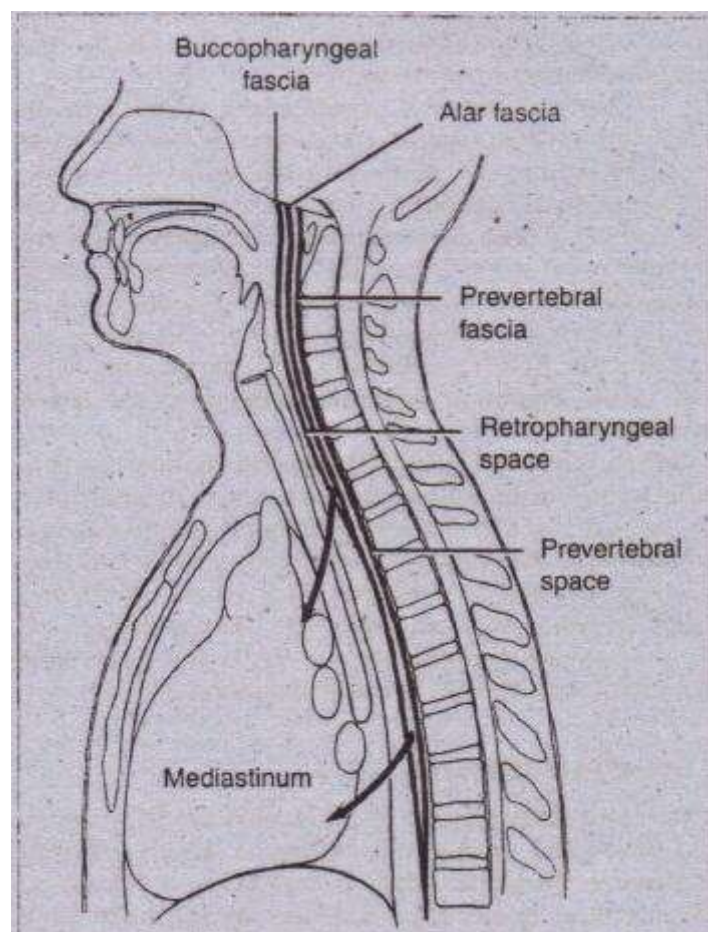
ممکن يبقى فيه congenital anomaly أو aneurysm أو حاجة maybe ممکن طبعا بتحصل

هو لو ال related cause لل tonsil زى ال tonsillar abscess أو ال tonsillitis هنفتح من برة ولا من جوة ولا من برة و جوة؟؟

يعنى أنا عايز أفهم قليل البخت يلاقى العضم فى الكرشة لامؤاخذة يعنى لو جاي لك عيان quinsy و para افتح من الاتنين برضو ال quinsy من جوة و ال para من برة هو ده القانون ايه هتعمل transection للعيان و تعدى ع ال carotid

RETROPHARYNGEAL ABSCESS

اتنين Retropharyngeal abscess السؤال ده لما جه فى الامتحان Retropharyngeal abscess و سكت العيال ماكتبوش غير ال acute بس لا هو فيه acute و chronic حتى لو اختلفنا مع بعض و قلت ان ال chronic ده مش abscess يعنى ايه acute يعنى ال pus اتجمع هنا يا أريج فى ال retropharyngeal space ما بين ال buccopharyngeal fascia و ال prevertebral fascia هيعمل bulge فين؟؟ **to one side of the midline** ليه؟؟ بسبب ال **median raphe** بينما لما ييجى caseation ← cold abscess ((TB of the spine



يعمل bulge فين؟ في النص لأنه behind the median raphe.

يبقى إذاً ال Acute retropharyngeal abscess

عبرة عن collection of pus في ال retropharyngeal space.

ما هو ال retropharyngeal space؟

Definition of definition

هو ال space ← behind (retro) the pharynx between buccopharyngeal fascia و prevertebral fascia من وراء limited في النص by median raphe من قدام

سببه ايه؟؟

retropharyngeal space ده كان فيه زمان و انت طفل lymph node (gland)

اسمها Lymph Gland of Henle و أحياناً ينطقوها (هينلى) .

Lymph Gland of Henle دي أصلها بت drain كل المنطقة دي adenoid – tonsil – nose

واحد جاله rhinitis – adenoiditis – tonsillitis – pharyngitis

طفل تحت سن الخمس سنين عنده ال Lymph Gland of Henle راح حصلها lymphadenitis ← suppuration و abscess.

بعد سن الخمس سنين ال Lymph Gland of Henle دي يحصلها atrophy ما عندكش

يبقى ال acute retropharyngeal abscess تحصل لمين بس؟؟

childhood period يعنى خمس سنين دي برضو مختلفين عليها. Childhood period

يبقى ما ينفعش ييجى acute retropharyngeal abscess في الكبار ال acute

بينما ال chronic اللى هو Cold abscess ده ييجى في الكبار لأن لو طفل جاله Pulmonary TB عقبال

ما يجيله Cold abscess هيبقى كبر ده ييجى كبار ده ييجى أطفال

ال Clinical Picture

ال Clinical Picture بتاعة ال acute retropharyngeal abscess:

general هو هو ← fever-headache-malaise-anorexia.

و ال general signs هي هي ← high temperature and rapid pulse أنا بجمع الكلام عشان تعرف

Local

dysphagia-odynophagia-dripping of saliva

هي هي بالضبط، torticollis فيه ناس بتقول إنها مش torticollis

هو دلوقتي ورا ال retropharyngeal العيان يجيلك شكله عامل إزاي؟ ده بالعكس لو عمل كدة يشتكى من

وجع جامد ده ال pain هنا هتعمليلي كدة يقوم ال vertebrae تبظ و تضغط عليه ده المفروض يدخل

كدة ال vertebrae ترجع لورا عشان ما يضغطش ع الخراج

نرسم. استنى بس عليا مش العكس التانيين على جنب torticollis دي flexion على جنب

مش ال torticollis ← flexion ناحية ال diseased side أنا قصدي إن ده عكسه)

دي ال prevertebral fascia و دي كدة ال buccopharyngeal fascia الخراج هنا لو حصلته
extention زي ما انتي عملتي كدة ال vertebrae تبظ على قدام تضغط عليه ف يُفضل flexion
forwards يقوم ال space ده يوسع واصل؟؟ فيه ناس بتقول ان ال flexion forwards ده مش
lateral torticollis ال torticollis المعروف هو

مش هيشد على ورا؟؟

ده بالعكس انتي لما بتتنى راسك لقدام بتوسعي ال space ده لما ال vertebrae بترجع لورا انتي لما بطنك
بتوجعك الوجع فين قدام ولا ورا؟ قدام ف بتتنى بطنك لقدام ناحية ال diseased ف هنا الوجع قدام
ف بتتنى ناحية ال diseased عشان يوسع ال space.

ال pus اتجمع هنا عملك dysphagia-odynophagia
فى ال oropharynx طب لو اتجمع هنا و قفل nasal obstruction طب لو اتجمع هنا و قفل
larynx ال laryngeal obstruction اهى obstruction و stridor.
فهمتوا اللعبة؟ طلع فوق nasal obstruction نزل تحت ال laryngeal obstruction

نيجي لل local

العيان ده داخللك عامل كدة flexion of the neck forwards
قلتلك فيه ناس مابتسميهاش torticollis و لكن أنا باسميها torticollis بس ال direction مختلف
يبقى pain يسبب spasm فى ال prevertebral muscle
يبقى تشد على قدام internal swelling Swelling فى النص ولا to one side of the midline؟؟
External swelling اللى هى ال lymph node ← enlarged upper deep cervical lymph node

ال Investigation

لو عملتلته X-ray lateral view عمود الهواء بيان لونه ايه؟؟ أسود و ال vertebrae بيان لونها ايه؟ أبيض
فيبان الاتنين shifted عن بعض
ال Space اللى قدام ال vertebrae ده هاسميه فى الأشعة prevertebral space
باسميه clinically ← retropharyngeal space

ليه باسميه prevertebral space؟

لأن ال vertebrae هى اللى بتبان فى ال X-ray أكثر و ده ال air column اللى فى ال trachea الاقى
حصل widening المفروض normally: 1 fingerprint الاقيه بقى أوسع من 1 fingerprint.
يبقى إزى widening فى ال prevertebral space

بس فيه حاجة ال vertebrae ← destroyed ولا normal؟؟

أمال مين اللى هيعمل destruction فى ال vertebrae؟؟ cold abscess يعمل widening مع
destruction

شوف باينة فى ال CT أحسن إزاي؟ ال X-ray يا ولاد بتلات تعريفه ماتبينش كويس ال diagnostic CT
البنت دى كان عندها سنتين retropharyngeal abscess جاية لنا متبهدة trachea مقفولة و
ال larynx مقفول

طبيب ال Treatment بقى

طبعا دى حاجة تموت

1. Hospitalization

2. Parental anti-biotic

3. Analgesic Antipyretic

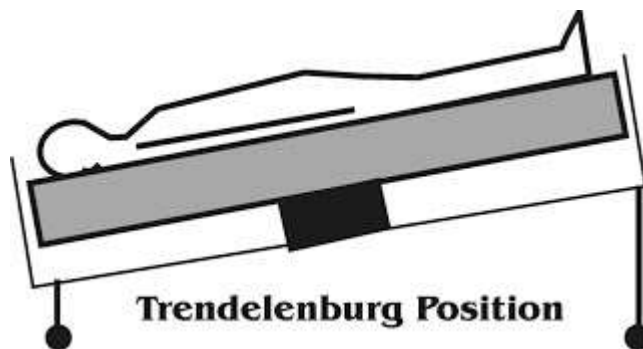
4. Incision and drainage

امتى تعمل Incision and drainage؟

Throbbing pain – hectic fever – aspiration brings pus

لازم under general anaesthesia

الصورة دى جاية إزاي يا آية؟ تتخليها ده راس واحد نايم على ظهره دى مناخيره اهى و دى ال skull
بتاعته و دى رقبته حطيت cuffت tube اهى cuff فى ال larynx و ال trachea و بعدين و انا بفتحه
هافتحه فى ال midline vertical over the abscess فى ال midline of the abscess
مش of the pharynx !! فى نص ال abscess بالضبط vertically.
طب استنى يا دكتور ال pus هنا ممكن يروح نازل بسهولة ع ال larynx لأن ده تحت إزاي لازم أوى راسه و
رجليه عالية علشان ال pus ينزل بال gravity على تحت
اسمه ايه ال position ده؟؟ Trendelenburg position العيان يبقى نايم كدة الطرايزة اهى



طالب "هافتح فين؟"

الدكتور "هتفتح vertical over the abscess جوة يا ابنى"

طالب "دكتور هو نايم على ظهره هنتفحه إزاي كدة (؟؟؟)؟"

الدكتور "من جوة تحت ال mucosa على طول فى ال posterior pharyngeal wall"

هو الخراج اهو يبقى إزاي تفتح من برة؟؟ vertical over the abscess

طب يا دكتور ما ال pus هينزل ع ال trachea حطله cuffت tube و فى إيدك جهاز شفاط و وطفى راسه

و على رجليه

ليه؟ اسمه Trendelenburg position علشان ال pus ينزل بال gravity ع الأرض .

بس انت هات شفاط قوى انتهينا، معترضة ليه

طالب "دكتور ممكن يجيله septicaemia و كدة؟؟"

الدكتور "ممكن يجيلك septicaemia و ممكن يجيلك ميت دى حاجة خطر ده abscess"

طالب "فيه حاجة ممكن تموته غير ال septicaemia؟"

الدكتور "آه طبعا أحيانا ال retropharyngeal space يحصل dissection dissection

mediastinitis و peritonitis هينزل لتحت ال retropharyngeal space

(اقرأ لى ال acute retropharyngeal abscess بسرعة) احنا جالنا عيان مرة بس زمان ال peritonitis.

معنى كدة إنه مش بيجى بعد الخمس سنين؟؟

قبل الخمس سنين فى ال childhood period بلاش كلمة خمس سنين childhood period و خلاص

ماهو فيه becks triade ماهو ال swelling فين؟

انت لازم تقول ال swelling فين

طالب "دكتور ينفع تقول ال position ده ليه اتاخذ كدة؟؟"

الدكتور "تعالى يا جاد بصى جاد هنيمه ع الطرايبزة دى و أروح موطى راسه كدة ع الآخر و رجليه عالية

يقوم ال pus لما ينزل ينزل كدة (روح روح) يعنى رجلين جاد هتبقى عالية هنا و راسه هنا و أنا بفتح ال pus

هينزل كدة مش هينزل ع ال lung"

هو ال swelling هاشوفه هنا؟؟ يعنى مش هيعمل برة؟

مافيش برة خالص غير ال lymph node ال lymphadenitis

فى ال posterior pharyngeal wall

ممكن أعور ال carotid فى العملية؟؟

لا انت فى النص إلى حد ما ال laterally carotid فى ال parapharyngeal space فى صعب جداً فيه

عمليات معينة أو syndromes معينة ال carotid بيبقى displaced medially بس يعنى حظك مش

أبيض لدرجة يقابلك ده.

نعمله CT؟

لا ماتستاهلش نعمله CT مافيش مشاكل أنا باشتغل على ال posterior pharyngeal wall فى أطفال

كثير أوى باحس ال pulsation الأول بس مش فى Abscess يعنى باحس ال pulsation الأول

(و الله مات ببقى حظه)

نكمل ال Chronic Retropharyngeal Abscess

اسمه التاني Cold Abscess أو Pott's disease of the Spine ده عبارة عن ايه؟

Definition

vertebrae destruction و بالتالي عملت caseation collection of caseous material
بالمنااسبة الراجل ده قبل ما يجيله cold abscess أو مازال عنده ايه؟ Pulmonary TB هي اللى عملت
ال cold abscess تمام؟

ال Clinical Picture

general ← أي حد عنده TB في أي حته في جسمه عنده حاجة اسمها TB toxemia كلام الباطنة بتاع
سنة ستة لازم تحفظه احنا هناخد ال TB toxemia مرتين السنة دي مرة في ال larynx
و مرة في ال pharynx لأن احنا وصلنا لمنطقة ال TB toxemia يعني ايه TB toxemia يا دكتور جاد؟ 2 Night و
2 Loss

شفت فيلم عماد حمدي لما كان عنده درن؟ سل؟ و كان عمال يكح دم؟ و طردوه من القرية اللى هو فيها
المنطقة اللى هو فيها عشام مايعديهومش؟؟ و خلوه يعزل و بتاع ف عنده:

Loss of weight – Loss of appetite

يعنى ايه كلمة سل في اللغة العربية الفصحى؟؟ فقدان الوزن يقوللك ده اتسلى يعنى ماعدش فيه يبقى
إذ؟ ده السل Loss of weight – Loss of appetite مالوش نفس للأكل

Night sweating – Night fever

يعرق و يصهد بالليل ده ال TB اللى هي cough و haemoptysis

طيب local بقى:

عنده dysphagia ليه؟ ده ورا خالص ده في ال vertebrae؟
ماهي ال vertebrae دي ال pharyngeal wall بيتحرك عليها و انت بتبلع انت عندك فكرة ان
ال vertebrae ثابتة و ال pharyngeal wall بيتحرك up and down مع ال swallowing؟
طب ماهي كدة بتتحرك ع ال vertebrae اللى هي already بتوجعك ف هتחס
dysphagia-odynophagia-dripping of saliva حتى ال saliva مش قادر تبلعها.

عندك Swelling ال internal swelling ده هو اللى أنت بتفتحيه ال internal swelling ده bulge في
النص

بس خللي بالك ده جاي منين؟ جاي من ال vertebrae

و عامل bulge في النص هنا ب ايه؟ ب pus ولا caseation؟؟ caseation علشان كدة اسمه cold
لأنه مايعليش الحرارة جامد

ده مش pus ده low-grade fever دفيان في ال posterior pharyngeal wall في النص.
ليه في النص يا شطار؟ ! لأنه median raphe ال behind ده في ال vertebrae (behind)

طبيب نكمل عنده external مش swelling بقى ماهى الvertebrae مش هتقرب ده عضم عنده rigidity و tenderness ← destroyed vertebrae حصل destruction ف تلاقيه داخللك عامل كدة مخشب مش قادر لأن الvertebrae مكسرة فيه spasm

ياااه هلاقى widening فى الprevertebral space مع destroyed vertebral bodies ده CT على فكرة مش X-ray لكن انا بقوللك حتى فى الX-ray هتلاقى widening مع destroyed vertebral bodies. الثانية ماكانتش destroyed vertebral bodies

CT diagnostic اهى طب ما ده عنده TB يبقى لازم ال investigations بتاعة ال TB الى هو sputum analysis و تعملها ع الأقل 3 مرات لو negative تعمل تانى تعمل ثالث و chest X-ray علشان أشوف لو فيه hilar lymph node

على فكرة يا جماعة احنا عندنا TB فى مصر موجود و ممكن ييجى لأى حد فينا

مش احنا مطعمين ضده يا دكتور؟

آه مطعمين بس فيه على فكرة فيه TB فى العالم كله بالمناسبة يعنى قل آه لكن آه طبعا عندكم لازم عشان مايفيش حد بيشخصه هو فيه حد بيشخص حاجة؟! فيه فى كل حته فى العالم TB

ال treatment بتاع ال TB

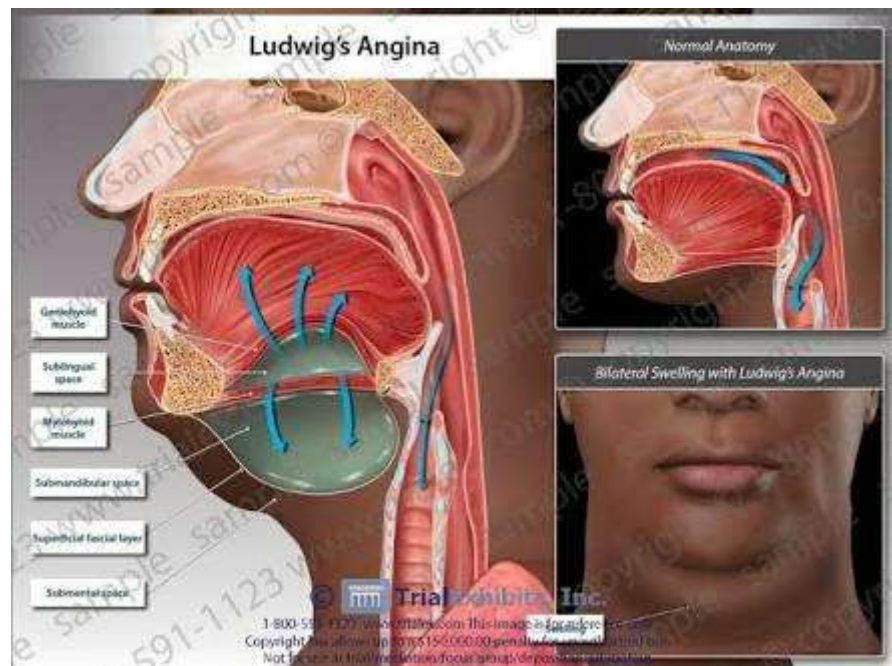
1. طبعا anti-tuberculous زى ال Rifampicin
2. و لازم Incision and drainage ماتقولليش throbbing pain بقى ده cold abscess

Incision and drainage

ياولاد ال parapharyngeal abscess كان هنا ال retro فى ال vertebrae ال Chronic ← cold abscess تفتحه along the posterior border of sternomastoid هى ليها طريقة معينة أنا مش هاشرح الطريقة دى هتاخذها فى الجراحة لأنك لو فتحت على طول و دخلت يحصل TB sinus ف انت بتشد الجلد و تفتح و تفضى و بعد كدة تسبب الجلد فال incision بتاعك مايقاش possible abscess مش مهم أنا بتاع ENT مايفهميش الكلام ده

مش فى ال Skin عشان مايجيش TB فى ال skin؟؟ آه عشان مايجيش TB sinus مين اللى بيعمل incision؟؟ بتوع العضم عشان هيتصرف مع ال vertebrae و مين اللى هيدى antituberculous؟؟ مش أنا دكتور صدرية بتاع ال TB فاهم؟ الموضوع ملعبك بس انت اللى بتشخصه هو جالك عيادتك لازم تشخصه عشان تبعته لده و تبعته ل ده.

LUDWIG'S ANGINA



ايه ال Ludwig's Angina ده؟؟

ده عبارة عن collection of pus في ال submandibular space
اللغد ف دلوقتي لو أنا رسمت اللغد ده.

ده فم العيان ده لسانه هنا حاجة اسمها mucosa of the floor of the mouth تحت اللسان
وهنا حاجة اسمها investing layer of deep fascia اللى هي submandibular fascia

اللى هي ال investing layer بتاع ال neck تمام؟

يبقى ال Space اللى ما بين ال mucosa و ال fascia اللى فيه ال mylohyoid و ال hypoglossus و و و
اللى فيه ال submandibular lymph nodes و اللى فيه ال submandibular salivary glands كل ده
اسمه ايه؟ Submandibular space

لو حصل فيه suppuration بقى اسمه مش submandibular abscess لا اسمه Ludwig's Angina

infection in the submandibular space ← Ludwig's Angina

ده بيبقى severe type of cellulitis ده يمكن the most fatal فى الأربعة !
Severe type of cellulitis بتsuppurate و تعمل abscess

ال Submandibular space هو ايه؟

من ال investing layer of deep fascia لا mucosa of the floor of the mouth اللى هى
submandibular fascia

ال contents بتاعته ايه؟؟

muscles – lymph nodes – salivary glands

يبقى سببه ايه؟؟

واحد عنده مشكلة فى سنانه عملت submandibular lymphadenitis
ال submandibular lymph nodes بقى فيها organism قعدت تكبر تكبر فرقعت و عملت abscess
90% من الحالات infection فى السنان، دورع السنان، احنا اخدنا infection فى السنان فوق تعمل
Maxillary sinusitis infection فى السنان تحت تعمل Ludwig's Angina.
دورع السنان! عمري ما شفت Ludwig's Angina من غير dental caries أو dental infection ده
قانون آه كلام حلمتيشى يقولك ايه؟ 10% من الحالات ممكن salivary glands حصللها
inflammation و ال salivary glands هى اللى عملت ال abscess اسمها submandibular
sialadenitis sialadenitis يعنى inflammation فى ال salivary glands

طبيب ال Clinical Picture



general زيبها زى اللى قبلها ← fever-headache-malaise-anorexia.

و ال general signs ← high temperature –rapid pulse

Local ← العيان ده داخللك عامل كدة و صوته طبعاً مخشن و مش عارف يتكلم عامل كدة

و ال Saliva نازلة من هنا و الحثة دى واردة يبقى إذا dysphagia-odynophagia

مع dripping of saliva

neck pain فى ال submandibular region و يسمّع فى ال ear

لو قاللك عن طريق ايه ال Ludwig's Angina تقول له ايه؟؟ Trigeminal وش وش قدام هنا
Trigeminal

مش ال anterior two thirds of the tongue واحدة Trigeminal؟؟
ماهو chorda tympani ده taste أما ال ordinary sensation ← Trigeminal

طبيب Local:

external swelling و internal swelling.

أنا عايز أرسم دى بصوا ده ال submandibular space تحت اللسان افتح فم العيان
تلاقى swelling تحت لسانه bulge فى ال floor بتاع ال mucosa

هيزق اللسان فين؟ up and back يتخنق بلسانه ده ال Commonest Cause of Death.

بيقوللك بلع لسانه كلمة بلع لسانه دى كلمة غلط ! ده اتخنق بلسانه ده ال Commonest Cause of Death
Death

ال swelling عمال يرفع اللسان يرفع اللسان يرفع اللسان لدرجة اللسان يقفل على كل ده ورم

← Commonest Cause of Death ده ال obstruction of the airway by the tongue

ده ال internal swelling

عشان كدة يا دكتور اسمها angina؟؟ آه

بتحصل فجأة؟؟ والله بيحصل ال abscess لا مش فجأة فجأة يعنى ايه؟ يعنى Sudden فى ثوانى؟؟
فى خلال ثلاث أربع أيام تلاقىها حصلت لما العيان يجيلك من الصعيد، أنا عيان مات قدامى يعنى اللسان
بهذلوه و لعبوا فيه و بتاع و حاولوا يفضوه ماعرفوش جه فى نفس الساعة الى جه مات مالحقنا هوش فى
أوضة العمليات ف بيحصل طبعا يعنى

External swelling ← ده فين؟

هنا فى ال submandibular region الحتة دى واردة ال swelling ده أنا قلت cellulitis الأول بيبقى
ناشف يعنى ايه؟ hard hard hard ده محجر indurated يعنى firm hard
قريبة من ال hard يبقى إزى brawny هى هى hard هى هى indurated هى نفس المعنى

انت ليه بتقولهاى بتلات معانى؟

أنا بحذرك إياك تفتحه قبل ما يحصل طريان لأن ال fluctuation الطريان ده معناه pus ده معناه لسة
فى مرحلة ال cellulitis ده يخف بال medical treatment ← antibiotic و خلافه

أما ده لما اتكون suppuration هنا هاسمها ايه؟ fluctuant

ليه fluctuant؟؟ بالونة منفوخة بتحط صباغينك تضغط بصباغ تلاقى التانى بينط تضغط بالصباغ التانى
التانى ينط اسمها fluctuant يعنى pus formation

اشمعنى ماكونتش بتقولها غير هنا؟ لأنك ماكونتش تقدر تدخل صوابك فى الى قبله يبقى
ال fluctuation هيتحس هنا inter bone يبقى fluctuant

طبيب ال Complication

طبعاً زيتها زى الى قبلها laryngeal oedema تنزل بال gravity septicaemia and pyemia
 common طبعاً airway obstruction by the tongue is common

نيجى بعد كدة لل treatment

العيانة دى يا ولاد مش ملاحظين حاجة؟ محجوزة فى الرعاية المركزة دى حاجة ماتروحش البيت دى أكثر
 حاجة fatal من الى احنا اخدناه النهاردة

1. Hospitalization

2. مع Parenteral antibiotic

3. Analgesic antipyretic

شوف أول مرة أقول الكلمة دى ← Saving the Airway

طب مانت يا دكتور فى كله قلت laryngeal oedema كلام فارغ! لأ ده هيتقفل بال tongue!!
 ال tongue هيقفله إزى Saving the Airway

بحجز العيان ده فى القسم عندى آه برة بيحجزوه فى ال ICU

و تنبه ع النايب لو حصل airway obstruction (صوت خنقة) اعمله Tracheostomy

ال Tracheostomy يا ولاد مايتعملش احتياطى ال Tracheostomy عملية محترمة

مش بيضحكوا عليكوا فى الشرعى و يقوللك ال Tracheostomy دى بتتعمل فى الشارع فى حوادث

العربيات؟ أبداً الى بيتعمل فى الشارع ده Laryngostomy الى هى فى فيلم الأناكوندا

لو انت فاكرا الى هى بتتعمل بسرعة كدة أما ال Tracheostomy دى محتاجة آلات و محتاجة أوضة

عمليات أنا ماقدرش مع إنى بعملها فى 3 دقائق ماقدرش أعمل Tracheostomy فى الشارع ماينفعش

ال Tracheostomy دى فى أوضة العمليات بس نظراً لأن طبيب الشرعى دع عمره ما شاف

Tracheostomy و هى بتتعمل ف يقوللك آه و هو بيدرسها لك دى بتتعمل فى الشارع ماتتعملش فى

الشارع دى أوضة عمليات

إزى ال Tracheostomy دى عملية محترمة تتعمل لما العيان يدخل فى Stridor اوعى تقوللى أعملها

احتياطى! طب مالعيان ممكن مايدخلش فى stridor يبقى حرام عليك تعمله Tracheostomy احجزه

و خليه تحت الملاحظة بتاعتك، خلاص؟

يبقى إزى Saving the Airway بال Tracheostomy

← in severe stridor لازم مش احتياطى

Incision and drainage:

تعمل Incision and Drainage امتى؟؟

throbbing pain – hectic fever – aspiration brings pus

و الأهم منها Fluctuation

ال site of incision؟

يبقى transverse فى ال submandibular region شوفوا pus نازل قد ايه؟

submandibular region فی ال transverse

يبقى دى كانت Ludwig's Angina و دى حاجة مهمة.

دى صورة skull base من ورا، دى الرقبة من ورا، الحنة دى اسمها nasopharynx، بين skull base والpalate، ودى choana، ودى choana، ده oropharynx ما بين palate و tip of epiglottis، ودى tongue base من ورا، وده larynx واللى وراها hypopharynx، ودى pyriform fossa، ودى post cricoid.

TUMORS OF PHARYNX

May be benign or malignant، وكل واحد بيختلف على حسب nasopharynx أو oropharynx أو hypopharynx. يعنى الnasopharynx فيه tumor مثلاً اسمه angio-fibroma وده benign وبييجى للولاد فقط، الmalignant كل الhead & neck وENT cancers بتكون squamous cell carcinoma، هى الcommonest.

ونظراً لأن الnasopharynx والoropharynx فيهما lymphoid tissue، فمممكن ييجى فيهم lymphoma، ودى secondary للsquamous cell carcinoma. الoropharynx ما هو إلا tonsils ع both sides و tongue base و posterior pharyngeal wall وخلصنا، فإذن الmucosal gland هيطلع منها adenoma لكن الmucosa العادية هيطلع منها squamous cell papilloma، لما تقلب cancer هتبقى squamous cell carcinoma ودى the commonest، الtonsil ممكن يطلع منها lymphoma ولكن secondary لا squamous cell carcinoma.

معظم الtumors اللى بتطلع من الhypopharynx بتكون malignant، يعنى very rare إنه يكون benign زى الesophagus لأن معظم الtumors اللى بتطلع من الesophagus بتكون malignant، لو طلع benign هيبقى leiomyoma ولكن malignant هيبقى squamous cell carcinoma. أنا مش عايز التقسيمة دى، هناخد الtumors الnasopharynx من skull base إلى الpalate.

ANGIOFIBROMA

blood vessels = angio، يعنى vascular، أما الfibroma يعنى fibroblast، ده عبارة عن benign tumor بيكون highly vascular، عشان كده رسمته أحمر، وبيبقى locally aggressive، بردو مش هقول locally destructive لأنه بيعمل necrosis بـ (pressure) compression مش بال destruction، بيعمل pressure necrosis، هو locally aggressive مش cancer، ممكن يقلب الangio-sarcoma،

ولكن ده بيكون very rare.

يبقى benign, highly vascular, locally aggressive tumor in nasopharynx، وده يفكر كيايه؟
 benign, highly vascular, locally aggressive, pinkish, pulsatile، بيفكر كوا يايه؟ بالglomus،
 وده كان related to certain nerve فى temporal bone، ولكن هنا فى nasopharynx، هو هو بس
 مع اختلاف المكان.

طيب، بس هناك فرق السما والأرض بين glomus و angio-fibroma، فى glomus كان بيبجى فى الكبار،
 أما angio-fibroma بيبجى فى teenagers المراهقين.

Age:

حوالين سن المراهقة، يعنى سنة puberty، حوالين من 8 لـ 12 سنة، يعنى بيجى حوالين السن ده، ويقعد
 يكبر يكبر، وبيجى فى sexual maturity ويبدأ يكرمش عشان الfibroblasts بدأت تزيد، إذن هو 2
 elements، هو blood vessels = angio، و fibroblasts = fibroma، فالfibroblasts تبدأ تزيد عند
 سن sexual maturity، يعنى يفضل يكبر لحد ما يوصل لسن 25 سنة وبيتدى يكش الى هو سن sexual
 maturity بس مش معنى كده تقولى مش لازم أعمله قبل سن sexual maturity، لأ لازم يتعمل عشان
 ده fatal وبيعمل bleeding.

Sex:

وده بيبجى فى males فقط، وده سؤال شفو، يقولك هو angio-fibroma بيبقى more common in
 males or females؟ تروح تقوله more in males؟ لأ، هو only in males، فاهم؟ ما ينفعش بيجى فى
 females، لما دكتور فرنسى اكتشفها فى female من 30 أو 40 سنة العالم كله اتقلب، لما حللها
 chromosomes لقوا البنت XY، فاعتذر وقال دى كانت ولد، لدرجة دكاترة الباثولوجى السنة اللى فاتت
 سموه ectopic penis، تمام؟

يبقى ده ولد فى سن المراهقة، طب السبب؟ unknown.

Causes:

BHPH هي

Benign tumor of periosteum of skull base:

الأسكالك skull base متغطية بـ periosteum جواه fibroblasts بيطلع منها fibroma وصلها شوية vascularity وبقت angio-fibroma.

Hamartoma of vascular erectile tissue:

بتفكر كيايه hamartoma؟ hemangioma. من vascular erectile tissue بـ expand، طب الحتة دي كلها بتبقى supplied بـ maxillary artery، بيقولك إن حوالين maxillary artery بيكون para-ganglionic tissue بيطلع منه tumor، وسمعنا كلمة para-ganglioma دي فين قبل كده؟ في glomus؟ ما هي para-ganglionic tissue بدل ما كانت حوالين para-ganglioma of certain nerve (Arnold-Jacobson) بقت حوالين artery، ودي نظرية حد مصرى قالها من زمان أوى.

نيجي للHormonal disturbances:

ودي بتبقى في فترة puberty اللى ساعتها بالـ estrogen البنات تبقى بنت والولد يبقى ولد، طب الولد محتاج estrogen بردو بس في البنات بيبقى أكثر والمستوى أعلى، تمام؟

حصل hormonal disturbance of estrogen اللى عند الولاد، حصل deficiency للـ estrogen وهو محتاج أكثر من الموجود، أدى إلى إنه حصل hypertrophy of periosteum في الـ nasopharynx، يبقى دي مش tumor بقى، دي hypertrophied periosteum، إن الواد ده معندوش estrogen كفاية.

طب إيه الدليل؟

كانوا بيعالجوا الولد ده بـ estrogen، الـ fibrosis تزيد والـ vascularity تقل، لقوه بيتحسن، ولكن دي كلها نظريات، والـ angio-fibroma موجودة في مصر وأمريكا وليها توزيع في أماكن معينة.

أنا بقولك ده ممكن يكون ectopic penis عشان تفتكر إن ده في الولاد فقط، بس متروحش لدكتور ENT في الشفوى تقوله كده مثلا، لو زنقت قوله دكتور الباثولوجي قالنا كده.

Pathology:

فاكر فى Little's area لما قلنا فيه anastomosis بين كذا وكذا؟ كان ده anterior ethmoidal و كان branch من ophthalmic artery اللى جاي من ECA، و sphenopalatine artery وده كان branch of maxillary artery of ECA، فيه sphenopalatine foramen وده طالع منهما tumor.

طب عرفتوا إزاي؟

لقوا tumor مالى nasal cavity و pterygo-palatine fossa و مزنوق عند sphenopalatine foramen ودى بين ال nasal cavity وال pterygo-palatine fossa ، فقالك إن ده ال origin، يبقى ال main arterial supply هو ال maxillary واللى ده هتعمله embolization لو فاكرو.

Gross picture = naked eye:

يبقى lobulated، firm، pinkish، has no true capsule، ياريت كان ليه true capsule، مكانش نزف، ليه false capsule من ال surrounding structures وعشان كده ضعيف، بينزف بسرعة.

Microscopic picture:

Angio = vascular spaces.

بقول vascular spaces مش blood vessels، طب إيه الفرق؟ مفيش فيها muscosa، عشان كده بيحصل bleeding.

Fibroma = collagen bundles + fibroblasts.

Feeding vessels:

بيكون ال maxillary artery بس ممكن ياخذ supply من ال arterial tissue اللى حواليه.

Behavior:

مش قلتى ولاد فى سن المراهقة؟ يبقى tumor ده قليل الأدب: very rare to regress at sexual maturity، وده فيه يحصل fibrosis فيبتدى يكش، ولكن ده very rare، ممكن يحصل extension to surrounding structures وممكن يextend intra-cranially عن طريق ال foramina، غالباً بيبقى قليل الأدب.

Clinical picture:

الولد ده وإنت قاعد فى العيادة تشك على طول إنه عنده angio-fibroma.

أولاً pale، طب ليه؟

عشان bleeding، severe recurrent epistaxis يعمل anemia لأنه ورم دموى.

Stunted growth:

الـ angio-fibroma دى بقالها فترة، تبقى مصيبة لو غلظت ما بينها وبين adenoid، adenoid مش بينزف لكن angio-fibroma فيه نزيف. adenoid بتبقى فى النص أما angio-fibroma بتبقى ناحية واحدة.

يعنى إيه stunted growth وليه بيحصل؟

على فكرة adenoid بيحصل فيه stunted growth بس مش بيبقى بالكمية دى، stunted growth، الولد ده شكله 12 سنة مع إن عنده 18 سنة، يبقى stunted growth يعنى شكله أصغر من سنه، تمام؟

ليه؟ لأنه growth hormones بتتفرز during deep sleep، هو مش بيدخل فى deep sleep لأنه مخنوق، عنده snoring and sleep apnea من tumor، فكل ما ييجى ينام يصحى، مش هيلحق يدخل فى deep sleep، الأمهات البلدى يقولوا لولادهم: نام يا بنى كويس عشان تكبر.

- وش الولد ده شبه الضفدعة، وده تعبير مصري للدكتور شاهين الله يرحمه كان رئيس ENT فى السبعينات، هو اللي سَمَّاه frog-face deformity.
- angio-fibroma كبرت ودخلت الـ pterygo-palatine fossa ودخلت العين عن طريق الـ infra-orbital fissure وزقت العين وعملت proptosis.
- إيه connection بين الـ pterygo-palatine fossa والـ infra-temporal fossa؟ هو الـ pterygo-maxillary fissure فأكبره؟ اللي يتدخل فيه ورقة زمان. فحصل له facial swelling و proptosis ودول عملوا frog-face deformity.
- طيب لما ربنا بيتلي حد بتumor هيجيله unilateral ولا bilateral؟ unilateral لكن لو كبر هيملا الـ nasopharynx كله وهيسد الناحيتين هو جاي ناحيه واحده لكن الـ nasopharynx cavity واحد فعشان هو جاي ناحيه واحده هيسد الـ choana. وبعدين هيسد الاتنين يبقى

1. Unilateral nasal obstruction.
2. Intermittent epistaxis.
3. Unilateral nasal obstruction.

- كل ده unilateral ثم bilateral.
- اكتب فوق جنب العنوان بتاع الـ angio-fibroma ولد مش بنت، ينزف ناحية واحدة من الأنف، فى سن المراهقة، ودي case جات problem solving، ولد عنده 16 سنة بينزف من الناحية الشمال 3

أو 4 مرات خلال شهر،، على طول angio-fibroma. حتى ماقالش nasal obstruction, أو discharge انت قولتلي عشان انت شايفه ازاي, قولتلي عشان هيسد nose وكمان في ear عشان هيسد ET

Signs:

هكشف عليه ازاي؟

- anterior rhinoscopy هلاقي mass مالية الـ nasal cavity. بتبقى lobulated and pinkish. زمان لما كنتوا تكشفوا عالعيان تلاقي النايب يقوللك إوعى تلمسه عشان ممكن ينزف, lobulated, pinkish mass, that bleeds on severe attack of epistaxis إذا هلاقي severe attack of epistaxis يقي إذا هلاقي touch.
- بالـ posterior rhinoscopy ودي مش بنعملها, تلاقي lobulated pinkish mass طالعة من choana, digital palpation فاكريه يا ولاد؟ digital يعني بالصباع, بصاعى احطه فى خد العيان عشان ما يعرضش عليا وبالثاني وانا لابس جوائتى أدخله فى الـ nasopharynx أحسها واطلع, مينفعش تتعمل عشان الـ bleeding, يبقى contraindication. طيب لو ضروري تعملها ده سؤال شفوي؛ هتعملها فين؟ في اوضة العمليات؛ عشان لو نزف تلحقة posterior nasal pack.
- Ear هتبقى recurrent AOM علة ناحية واحدة, ليه؟ عشان هيسد الـ ET ولما يكبر هيسد الثانية, يبقى كل ده Uni ثم bi.

Differential diagnosis:

- بفريقها ازاي عن الحاجات اللي شبهها اللي بتبقى unilateral؟ وهي صفات الـ tumor بيبقى unilateral مش adenoid اللي بتبقى في النص وبتعمل bilateral nasal obstruction. لازم تفرق
1. Angio-fibroma, بيبجي young male with unilateral obstruction
 2. Unilateral antro-choanal polyp يحصل في أي age وأي sex ومش بيحصل لها bleeding.
 3. Nasopharyngeal tumors بيبقى في الـ old age وأحياناً بيحصل epistaxis.
- مبيحصلش ان الولد اللي عنده angio-fibroma هيكمل الـ old age لأنها ممكن تموته من الـ bleeding.

N.B: young boy with unilateral nasal obstruction and epistaxis = angio-fibroma until proved otherwise.

Investigation:

- ينفع آخذ biopsy؟ لأ داحنا كاتبين N.B. حمراء Biopsy is contraindicated
- نستخدم إيه؟ CT scan عشان نحدد الـ size, site, extension
- طبيب طالما ممكن استخدم إيه ثاني؟ carotid angiography, بدخل القسطرة اللي في

نهايتها حثة معدن وأحقن الصبغة وأشوف tumor الحاجة غربية كلها abnormality وvascularity.

طبيب إيه ميزة الـ? angio-graphy

وريتني tumor وعرفت feeding vessels وهو maxillary ويمكن اعمل له embolization ؛ بدخل القسطرة من femoral artery or carotid artery ويقعد أدك أدك وأنا شايفه بالـ monitor بالكاميرا زي قسطرة القلب بالطبط, تروح قافل الـ artery زي ما قلنا , الادة اللي بتستخدم في الـ embolization هتكون jelly طول ما هي جوه القسطرة, أول ما توصل للدم هتبقى صلبة.

- طبيب هنشوف الـ soft tissue باستخدام إيه؟ MRI أو MRA , to detect intracranial extension , هلاقي tumor في الـ nasal cavity وفي الـ pterygo-palatine fossa وراء الـ maxillary sinus , وهي عمل facial swelling , tumor هيشفط الصبغة وبيان فضي. هتفرق بينها وبين الـ antero-choanal polyp ازاى؟
- خد بالك انه الـ maxillary sinus بيكون سليم, تمام؟
- ممكن أشوف بالـ MRI الـ intracranial extension وانت بتعمل له الجراحة, لو معرفتش تشيلها سيبها وإديله الـ radiotherapy زي ما هتعرف بعد كده في الـ treatment.

Treatment:

1. Surgical excision with preoperative embolization

كان زمان قبل ما اخترعوا الـ embolization دكاترة الأشعة هم اللي اخترعوه, كنت وانا نايب نحجز حوالي 7 لتر دم عشان الـ bleeding بس دلوقتي كيس أو اثنين عشان الـ embolization ويمكن متحتاجش كمان, بس لو عملت embolization يبقى تعمل excision بكره أو بعده maximum أسبوع؛ عشان ما يحصلش anastomosis حوالها, وده الـ standard ttt, بس recently واكتبوها في الكتاب الـ endoscopic excision recent induced

2. Hormones

كانوا زمان عشان هو vascular يعالجوه بالهرمونات بديله إيه؟ estrogen , لو انت عالجت واحد بالestrogen فاكترين مايكل جاكون حصل له feminization, شعره طول وبشرته بقت ناعمة زي البنات, هتديله عشان fibrosis يزيد والتumor يكش وفي نفس الوقت تديله testosterone عشان antagonize action of estrogen. العلاج ده not used nowadays التكنولوجيا بتاعة embolization هي اللي شغالة

3. Radiotherapy

دلوقتي لو فيه حته residual معرفتش تشيلها intracranial, الخوف من الradiotherapy ان الولد ده لسنة صغير لو اديته الradiotherapy عالresidual ممكن تتحوّل لـ angio-sarcoma؛ لأن الradiotherapy بيكون carcinogenic , هو بيعمل كanser بس بعد قد إيه؟ يبجي 20-30 سنة , بتديه لحد عجوز عشان عارفين انه مش هيعيش للمدة دي, لكن لو اديته لحد صغير لسه عمره باقي ممكن يحيله cancer بعدين, فإنت بتأخذ الrisk وتديهوله غصب عنك لو لقيت فيه recurrent intracranial , لكن هو not used nowadays إلا لو فيه intracranial extension.

NASOPHARYNGEAL CARCINOMA

مادام وصلنا للكانسر يبقى عندنا 7 عناوين :

Age:

Above 60

Sex:

More in males

Race:

- أكثر منطقة هي الصين, جنوب شرق آسيا, قالوا دي genetics عائلات معينة, أو عشان بياكلوا smoked fish .
- عندك فكرة إيه تاني أكثر منطقة بيبجي فيها nasopharyngeal carcinoma؟ في المغرب العربي؛ لأنهم بياكلوا التقلية الحارقة, وتبقى مكتوب في textbooks تقلية بالإنجليزي.

Predisposing factors:

1. انت قوتلي عائلات معينة يبقى genetic, وده related to human leucocytic antigen وده HLA

وليه 2 peaks؛ فيه ناس يجيلها عند سن الـ 30 وناس عند سن الـ 60
 2. EBV بتاع الـ nasopharyngeal carcinoma. عرفوا منين انه بييجب viral articles داخل الـ tumor "inclusion bodies" ولقوا عند العيانيين في دمهم antibodies ضد الـ Epstein Barr virus راحوا واخذينه tumor marker. يعني ياخدوا serum العيانيين ويحللوه لو لقوا الـ antibodies ضد الفيروس ده كثير هيبقى الـ cancer نشط جدا , لو بيقفل يبقى العلاج الـ radiotherapy بييجب نتيجة .

3. وفيه اتنين predisposing factors بنحطه في معظم الـ tumors وهم الـ smoking والـ irradiation وهنزود الـ alcohol نوصل للـ oropharynx.

Clinical picture (pathology):

Grossly:

وده 2S, دي اسطمبات

Shape:

ulcer, cauliflower, nodular infiltrative.

Site:

fossa of Rosen Muller above and behind ET orifice.

عشان كده بيسد الـ ET ويعمل OM secretory.

Microscopic:

بيكون squamous cell carcinoma.

Spread:

- direct للـ surrounding structures, لو طلع لفوق هيبقى intracranial وهيبقى في الـ cavernous sinus وال contents بتاعته cranial nerves 3-4-6 كمان الـ ophthalmic of trigeminal
- لو راح قدام العين عن طريق الـ infra-orbital fossa هيعمل proptosis وخلافه.
- لو نزل لتحت هيعمل invasion to palate muscles.
- ولو راح laterally هيروح للـ para-pharyngeal space.

Lymphatic spread:

1. كل الpharynx يبروح لا retropharyngeal L.Ns , والمشكلة انها مش بتتحسّ, موجودة على transverse process بتاع C1 وتحت الjugular foramen, لما يوصلها metastasis هيدوس عالjugular vein والlower 4 cranial nerves؛ عشان كده بيسموها Jugular syndrome.

نعرف منين انه وصل للretro-pharyngeal L.Ns؟

عن طريق الحاجات اللي هتبوّظها, أو من خلال CT بس الretropharyngeal L.Ns مش بتتحسّ وبعد كده بتوصل للupper deep cervical L.Ns ومنها للjugulo-digastric, دي بقى اللي تتحسّ. للأسف الnasopharynx ده midline structure وللأسف ممكن bilateral nodal metastasis يحصل بالرغم من إنه unilateral لكن فيه cross anastomosis فيوصل للناحيتين, إذا كلمة إنّ الnasopharynx ده mid line ده good prognosis ولا bad prognosis؟ ده bad prognosis, ممكن ان cancer ده يبقى يمين ويوصل للL.Ns عالناحيتين.

Blood spread:

LLBB؛ طبعا الlung تاخذ نصيب الأسد بعد كده الliver والbrain والbone.

Prognosis

طبعا بيبقى very bad لأن الnasopharynx ده بيبقى midline وكمان بيبقى silent؛ يعني إيه؟ يعني مش هيدّي symptoms بيدي قبلها L.Ns, يعني مش بيتكلم عن نفسه بيخلي الL.Ns هي اللي تتكلم عليه. يعني ممكن العيان يجيلك يشتكي من الL.Ns فيه 7 يكونوا silent في الhead & neck؛ أول حاجة الnasopharynx أو fossa of Rosen Muller, هنقول الباقي بعد شوية.

Clinical picture

ANNN

(A) هي الaural symptoms؛ طيب ليه؟ هتسدّ الET.

(N) هي الnasal لأنها هتسدّ الnose.

(N) Neurological عن طريق skull base هيوصل ال(3,4,5,6) cranial nerves

(N) nodal عن طريق الL.Ns.

أنا كدكتور أورام مش ENT هتيجي العيانة تشتكي من كل كية مثلا في breast والinter-costals مثلا

Symptoms of primary tumor

لازم ال اural تتقال أول حاجة لأنها طالعة من fossa of Rosen Muller ,ورحنا حاطين N.B

N.B.: old man has unilateral secondary otitis media is considered nasopharyngeal carcinoma until proved otherwise

فاكرين؟ هيبقى referred otalgia عن طريق Jacobson's nerve , فيه ناس بتقول انه mixed بين trigeminal nerve وال Jacobson's nerve لأنه فوق قوي, مش مهم glossopharyngeal .

Nasal symptoms

هيبقى unilateral وهيكر يسد الناحية الثانية وهيبقى epistaxis ,discharge ,bilateral .

Symptoms of spread

1. Local spread:

هو قريب من skull base يحصل invasion هيروح للcavernous sinus وفيه cranial nerves أول حاجة هتتشل sensory nerves ال 5th , يحصل loss of corneal reflex لأن ال ophthalmic nerve كان related للcavernous sinus خلال inferior orbital fissure . وكمان ال (3,4,6) ويحصل diplopia و squint . لو استنى هيروح للL.Ns retro-pharyngeal ودي كانت قريبة من الjugular foramen اللي هيعدي فيه lower 4th cranial nerves (9,10,11,12).

2. Symptoms of lymphatic spread:

أولا الL.Ns retro-pharyngeal ثم الL.Ns upper deep cervical ونسبة الLymphatic spread بتكون 70%

سؤال MCQ غبي: بيقوللك أول symptom للnasopharyngeal carcinoma ويديك اختيار ال nasal obstruction والneck swelling أو أي حاجة تانية اختار الneck swelling . طيب لو خيّر بين ال neck swelling والsecretory otitis media ودي عمرها ما جات اختيار الneck swelling لأن الlymphatic spread هي الcommonest presentation of pharyngeal carcinoma , يتبعها secretory otitis media لأن الnasopharynx بيكون silent area .

3. Blood spread

- Lung: cough, hemoptysis, chest pain.
- Liver: jaundice, abdominal pain, ascites.
- Bone: pathological fracture, bony aches.
- Brain: symptoms of increased intracranial tension.

Signs

أنا دكتور أورام مش دكتور ENT هكشف عالbreast يبقى ده primary , اكشف عالlymph nodes يبقى ده metastasis , واكشف general
 يبقى nasal endoscopy under local anesthesia بـ nasopharyngeal examination , blood
 biopsy في نفس الوقت.
 Neck examination للlymph nodes
 general examination هكشف اشوف الmetastasis واشوف أول حاجة الlung

General examination

هكشف اشوف الmetastasis واشوف اول حاجة الlung

Trotter's triad

ده تالت triad عندنا في النهج , عندنا Beck's triad ودي في pharyngeal abscess وخدنا
 Gradenigo's triad وده في petrositis . هناخد trotter's triad وده لو لقيت 3 حاجات يبقى انت
 شخصت nasopharyngeal carcinoma . ال tumor هيبقى في ال nasopharynx هيطلع لفوق يوصل
 ل trigeminal ganglion ع ال petrous apex ويعمل facial PAIN وليس facial PARALYSIS ,
 خلوا بالكوا ده سؤال MCO عشان هو بيرثر على trigeminal nerve , طب ال nasopharyngeal
 carcinoma هتعمل paralysis ؟ لأ عشان مش بتروح sterno-mastoid foramen , و unilateral
 palatal immobility أنا قولت IMMOBILITY مش PARALYSIS ال immobility ده مش
 invasion لل nerve اما paralysis ده لل nerve مع انهم مش فارقين في ال clinical , ثبتها في مكانها
 unilateral conductive deafness عن طريق ال ET . كل ده unilateral ال Uni-laterality دي سمة
 من سمات ال tumors

Investigations

C.T = to detect size, site, extension , ده malignant يبقى لو فيه LNs هتبان ده cancer دخل
 على ال orbit وكله دخل على الناحية الثانية وكلها دخل على infra-temporal fossa واكل كل ال
 maxilla ولو فيه retro-pharyngeal LNs هتبان لانهم مش بيتحسوا .

MRI = to detect intra-cranial extension , ال soft tissue هيبان , ال biopsies ال ال
 endoscope under general anesthesia بس انا مش بدخل بـ anesthesia ولا حاجة ناخذ biopsy .
 مش هيجس بحاجة ده cancer

Metastatic work up = قولناها قبل كدة هيروح لين ؟ LLBB , هنقول اهم investigation في كل
 organ : ال lung هتعمل chest x-ray , liver هتعمل سونار , bone هتعمل bony scan , ال brain
 هتعمل CT .

Treatment

سمعتوا قبل كدة عن حد شال ال nasopharynx ؟ أومال ال skull base تقعد على إيه ؟ مفيش جراحة فى العلاج , radiotherapy وده سؤال MCQ اتكرر كذا مرة : ال treatment بتاع ال carcinoma of nasopharynx إيه ؟ **RADIOTHERAPY** , خد بالك يبقى 1^{ry} treatment بتاع ال nasopharyngeal carcinoma هو radiotherapy , خد بالك لانه ممكن يبقى مدى LNs على both sides فلازم تدى radiotherapy ع ال nasopharynx و bilateral لل neck ولازم تلبسه حاجة ع العينين عشان ممكن تعمل cataract .

Surgery

انت قولتلى مفيش جراحة هنا بس انا اديته radiotherapy وخف ال 1^{ry} tumor بس ماخفتش ال LNs فتدخل تشيل ال LNs على both sides , العملية اسمها radical neck dissection , بشرط ان 1^{ry} خف ب radiotherapy , يا فرحة قلبى لو شلتله LNs و ال 1^{ry} لسة مخفتش , ملهاش لازمة .

Malignant tumours of oropharynx

السبع عناوين لاي cancer:

Age:

ما ال oropharynx الا tonsil و tongue base ال lymphoid tissue هيطلع منها lymphoma , الى هى sarcoma ولا carcinoma ؟ Sarcoma والباقي يطلع منه squamous cell carcinoma , ال sarcoma دى من mesenchyme وعلى كدة ال carcinoma بتحصل فى old age اما ال sarcoma بتحصل فى young age , ال carcinoma usually بتكون ulcer اما ال sarcoma عادة بتكون mass , حيث لو هتتحصل فى sub-mucosa هتعمل mass وتبظ لبرة دى sarcoma , اما لو هتتحصل فى mucosa هتعمل ulcer لانها اتاكلت ودى carcinoma . معايا؟

Sex:

كل ال cancer بتكون اكتر فى ال males

Predisposing factors

وصلنا لمنطقة الشرب alcohol وكمان smoking و irradiation , تمام؟ على فكرة ال tumor ده سهل جدا يتألف .

Pathology:

:Gross

shape : nodular infiltrative , mass = lymphoma , ulcer = carcinoma

يعنى ايه lymphoma؟ دى unilateral enlarged tonsil لأن cancer ييجى unilateral, لو لقيت unilateral enlargement فى tonsil أقلق, خدنا قبل كدة unilateral tonsillar enlargement فى Quinsy differential diagnosis بتاعه حصل peri-tonsillar abscess وانا افكرته lymphoma.

:Microscopic

squamous cell carcinoma, lymphoma

Spread

direct or lymphatic or blood اما
specific LNs of tongue base and tonsil is jugulo-digastric lymph node behind angle of mandible
prognosis حسب stage of tumor

Clinical picture:

اللى عنده cancer هيشكى من ايه
dysphagia و pain يسمع فى ear و lymphatic spread, local spread, blood spread
symptoms of tumor

- Dysphagia
- Referred otalgia through 9th nerve (Jacobson nerve)

Symptoms of local spread:

inability to open jaw لا هيوصل pterygoid muscle يعمل trismus هتقفش ال pterygoid وتعمل

Symptoms of lymphatic spread:

Neck swelling

Symptoms of blood spread:

LBLB

Local examination:

انا دكتور اورام هكشف الاول على primary ثم على secondary, افتح بقبك يا عيان هلاقى ulcer لو
carcinoma و mass لو lymphoma

Neck examination:

عشان metastasis of LNs نعمل general examination to exclude distant metastasis وعيني على lung

Investigation:

ايه اهم investigation فى اى cancer

CT, biopsy كفاية تقولهم

CT: to detect site, size and extension of LNs metastasis

MRI: to detect soft tissue

Biopsy from tumor itself under local anesthesia and metastatic work up

lung نعمل x-ray و liver نعمل سونار و brain نعمل CT و bone نعمل bone scan

Treatment:

تاني مرة بقول radiotherapy لل primary tumor و LNs فى رقبتة وده treatment of choice طب

نفترض radiotherapy مجبش نتيجة فى الحالة دى هتعمل جراحة هنشيل نص ال oropharynx

بالم andible ويا LNs الاخر بنص الرقبة ودى اسمها commando operation اختصار

oro-pharyngeal resection, mandibulectomy + tonsils, tongue base, neck dissection

مشفتش ولا عيان عاش بعديها دى عملية major معقدة جدا بعمل امتى commando operation لو

منجحتش radiotherapy

يبقى اذن فى oropharynx, nasopharynx carcinoma التت of choice هو radiotherapy

Malignant tumor of hypo-pharynx

7 عناوين

Age:

Above 60

Sex:

More in males

Predisposing factors:

post Plummer-Vinson syndrome وده كان بيععمل iron deficiency anemia, more common in esophageal cancer و esophageal cancer وcricoid cancer و females و كان precancerous hypopharynx فيه piriform fossa و شمال و post-cricoid واللى فتحتها وراء posterior pharyngeal wall

Pathology

Gross:

Shape: ulcer, cauliflower, nodular infiltrative
Site: 50% بييجى فى piriform fossa و 40% فى post-cricoid خد بالك ال commonest هو
post-cricoid بس نقول piriform عشان دى شمال ويمين
كمان Plummer Vinson syndrome بيععمل carcinoma فى post-cricoid ولو قتلنى ان كل
cancers بتبقى more in males ما عدا post-cricoid بتبقى equal in male and female حته
ليك لكن فى الامتحان اكر مكان فى piriform fossa طب والمكان التالت هو ال posterior pharyngeal
wall وبيبقى 10% وده من رحمة ربنا لانه هيعمل invasion لل vertebrae ويا ما فتحوا عيانين
لقوهم invasion of vertebrae هتصحى العيان وتانى ويا ما حصل الكلام ده ممكن مظهرش فى ال CT وكدة
سؤال شفوئى امتى تعرف ان ال cancer فى ال pharynx أو ال larynx عمل ال invasion of vertebra؟ هنقول
للعيان ابلع ريقك (swallowing) مش هتتحرك لا فوق ولا تحت مجرد ال posterior pharyngeal wall أو
post-cricoid هتبقى absent عشان بقى هناك mass in between

Microscopic picture:

Squamous cell carcinoma

Spread:

local, lymphatic or blood

في عيب في cancer الوجود في oropharynx و nasopharynx و hypopharynx واكثر في
hypopharynx هيبقى فيه sub-mucosal spread وده مش هبقى شايفه عشان كده safety margin!
لازم يبقى لتحت شوية بتضطر تشيل esophagus
يبنى local spread لل surrounding structures ويهمنى فيه ال sub-mucosal spread و ال lymphatic
spread لل upper and lower cervical lymph nodes خد بالك ال post-cricoid ده midline هيدى
bilateral nodal metastasis وده زى ال nasopharynx بس ال post-cricoid مش هيبقى silent أما
مين ال silent هي ال pyriform fossa و ال post cricoid كمان هتدى ال superior mediastinal LNs وهزه
الكلمة مهمة جدا تزكر في موضعين ال subglottic من قدام و ال post-cricoid من وراء تدى ال superior
mediastinum LNs هنا خدنا في ال subglottic carcinoma عشان كده هما bad prognosis و ال sup.
mediastinal LNs مش سهلة فيه dissection عشان كده ده bad prognosis
pyriform fossa: one of the silent LNs, bad prognosis هتدى ال dysphagia دى تانى
fossa of Rosen Muller خدناها الاولانية هي ال silent area

Blood spread:

LLBB

Prognosis

very bad

مشفتش عيان الا عيان واحد شفته وانا نايب عاش بعدها لمدة 6 شهور معرفتوش جالى يسلم عليا بعد ما
اخذ radiotherapy وكان على كرسى متحرك, الامريكان حاسبين ال 5 year survival rate, يعنى بعد خمس
سنين 50% فقط من العيانيين هما بس اللى هيعيشوا يعنى لو 100 عيان بعد 5 سنوات 30 واحد هما بس اللى
هيعيشوا وانا اعتقد انهم كذايين بس هنقول 30% في الشفوى

Clinical picture

انا واحد في اورام جاتلى واحدة breast tumor يبقى symptoms of primary tumor ثم local spread
ثم lymphatic spread ثم blood spread

Symptoms of primary tumor:

العيان هيشتكى من ايه؟
dysphagia هتبقى للsolids ولا fluids؟
ثم لما تقفل خالص هتبقى solids and fluid هي حاجه واحده بس اللي هتبقى للSolids هناخدھا في
الesophagus اسمھا achalasia of cardia يبقى أول symptoms of 1ry tumor هي Dysphagia (1)
first for solid then for solids and fluids
بس أحنأ لسة من شوية قولنا انا الpyriform fossa دي واحدة من silent area مش هتعمل dysphagia
إلا بعد ما تبعت lymph node metastasis
(2) Referred otalgia through Arnold's branch of vagus (mainly)
قولنا فوق هيبقى Jacobson's branch أما تحت هنا هيبقى Arnold's branch وده من 10th من vagus
chocking ودي شرقة يعني الأكل والمياه هينزلوا عالlarynx
regurgitation يعني الأكل والمياه هيتجمعوا يروح مرجعهم تاني وده ليه مسمتهاش vomiting لأن ده مش
جاي من الstomach وده بيبقى undigested food
Loss of weight أكثر 2 cancer هيعملوا الhypopharynx والesophagus لانهم في
مجرى الاكل

Symptoms of local spread

لقدام للlarynx هيعمل hoarseness و stridor خد بالك لو جالك واحد بقاله شهرين مثلا
عنده dysphagia وانهارده جاي بـ hoarseness يبقى دة cancer في الhypopharynx وامتد للlarynx
طب لو بقاله شهرين عنده hoarseness وجاي انهاردہ بـ dysphagia يبقى دة cancer في الlarynx وامتد
للhypopharynx, تمام

Symptoms of lymphatic spread:

Neck swelling

Symptoms of blood spread:

LLBB

Signs:

Local Examination: هعمل الexamination للhypopharynx وهعمل الExamination للneck اللي
هي LNs وهعمل الgeneral examination علشان الdistant metastasis

Local examination: إزاي تشوف الhypopharynx وهو ورا الlarynx أشوفه بـ indirect

laryngoscopy وأقول للعيان قول E, E من تحت أما (ah) من فوق, لما يقول E ال vocal cords هيقلوا ويفتحوا ويهمني آشوف ال vocal cords هيفتحوا ويقفلوا و لا لأ, عايز آشوف فيه invasion ولا لأ, إذا هستخدم Indirect laryngoscopy أو flexible وده خرطوم بدخله ال Larynx هشوفه إيه؟ أما mass أو رغاوي saliva متجمعه هنا في Pyriform fossa أو post cricoid.

(Examination of neck) يهمني جدا ال LNs بس لازم أعمل Moure's sign هحط إيدي على راس العيان وأعمل semi flexion وهحرك ال larynx عال vertebrae هتعمل click لو مش موجوده يبقى ده post cricoid cancer

General Examination علشان ال blood spread وعيني عال lung cachexia العيان جلد على عظم وده بسبب Dysphagia pallor and anemia علشان السبب ممكن يكون Plummer Vinson syndrome

Investigations:

الأهم CT وBiopsy

- 1) CT: علشان size و extension وعلشان لو فيه LNs metastasis
 - 2) Biopsy by hypo-pharyngoscopy (under general anesthesia)
 - 3) Metastatic work up
- لو قتلتلي CT و Biopsy كفايه أوي بس ايه حكاية barium swallow, صبغة ال barium هتنزل باتجاه ال stomach regular طب لو فيه tumor هتبقى نازله irregular واعمل X ray بعد كده واشوف ال tumor, طب أنا بعملها ليه.
- لأن ال hypo-laryngoscope هيبين ال upper limit مش بعرف آشوف ال lower limit. فيستخدم ال barium علشان آشوف ال lower limit بتاع ال tumor أما ايه حكاية ال X ray neck lateral view زي Retropharyngeal abscess يبقى هناك widening of pre-vertebral space

The most 2 investigation in cancer is CT, Biopsy

Treatment

لو جالك العيان early هيبقى ليه علاج وهيخف, يبقى cure بنسميه curative, طب لو جالك متأخر علاجه اسمه palliative treatment, هديله علاج لحم ما يموت علشان اريحه من الألم, أو من dysphagia وهكذا.

امتى بدى palliative لو Extensive tumors fixed to vertebral column and distant metastasis

هديله Radiotherapy علشان أخلي ال tumor يكش شوية, وهديله chemotherapy علشان أمنع ال metastasis

هعمله surgery, العيان جالك مخنوق تسببه يموت من الخنقة, الجراحه هنا Palliative, بارريحه من

الأعراض يعمله palliative tracheostomy, hypopharynx اتقفل مش عارف يبلع ولا يشرب
 هتعمله gastrostomy أفتحله stomach وتوصل بيها أنبوبة, حط فيها الأكل مضروب في الخلط والمياه
 والمحاليل وحطها له direct ostomy, يعني فتحه يعني بعمله gastrostomy, يبقى إذا tracheostomy
 عشان يتنفس, و gastrostomy عشان يشرب ويأكل

Pain killer اللي هي strong analgesics هتديله مورفين اللي هي مخدرات وحاجات كده, adequate
 feeding اللي هي دكتور الباطن هيجي يضبط الحاليل لأنه مش عارف يبلع كويس, عشان ميدخلش في renal
 failure و electrolyte imbalance يبقى ده palliative treatment

curative treatment

أنا دكتور أورام جاتلي واحدة بـ cancer في breast هشيل breast وأشيل lymph node ع فكره
 lymph node metastasis مش contraindication للسurgery, distant metastasis هي
 اللي contraindication of surgery هي lymph node palliative الـ 1ry tumor تعالوا نخلص الأول من الـ lymph nodes

Radical lymph node dissection if there is lymph node enlargement
 طب اما الـ 1ry tumor هعمل total pharyngolaryngectomy يشيل الـ hypopharynx كله وكمان
 الـ larynx لأن الـ posterior laryngeal wall هو الـ anterior wall بتاع الـ hypopharynx لكن لو
 حصل carcinoma في الـ larynx مش لازم أشيل الـ larynx هعمل laryngectomy فقط, ده
 فيه submucosal spread يبقى هعمل total pharyngolaryngectomy ويمكن اعمل + or -
 oesophagectomy وغالباً بيتشال و أروح أجيب معدته موصلها بالـ oropharynx ولو المعده كبيره عالرقبه
 هقصر نص المعده وأوصل الباقي, العملية دي team work من دكاترة الـ ENT والجراحه العامه. أنا فوق
 يشيل الـ larynx والـ hypopharynx والـ esophagus ودكاتره الجراحه العامه شغالين تحت ببسلوكوا
 attachment بتاع الـ stomach والـ vascularity لو أنا خلصت اللي فوق يروح دكاترة الجراحة العامه
 شادين المعده لفوق وموصلينها بالـ oropharynx وصلت وبعد كده هعمل radiotherapy ويارب يعيش,
 العملية دي اسمها stomach pull up بدل ما انت بتأكل 3 مرات هو بياكل 10 مرات.
 دكتور, إنت لو مش عاوز توصل المعده لفوق تعمل إيه؟ تروح جاب skin from forearm بـ cephalic vein
 and radial artery ودي اسمها flap وعملتلتها intubation بحيث إن الشعر يبقى لجوة وهتوصلها
 بالـ oropharynx والـ stomach من تحت مكان الـ esophagus أو ممكن تجيب pectoralis muscle
 والجلد اللي عليها ونعملها كأنها tube أو deltoid and skin وتأخذها flap أو حته من القولون وتعمل
 colon bypass أو جزء من الـ small intestine بس العيان هنا مات في اليوم السابع ودي أسوأهم.

Silent areas in the head and neck

يعني إيه؟ يعني areas بتدي lymph nodes قبل ما تدي أي symptoms, أنا عندي كلكيعة هنا يا دكتور,
 طب مين اللي إداها metastasis معرفش.
 الـ silent areas دي مش بتتكلم عن نفسها وبتخلي الليمف نودز هي اللي تتكلم عنها, في سبع أماكن لو سألك
 عليهم في الامتحان قولهم على طول منغير ماتقول 7 أو 8 مجموعة فكلمة FTS

3F , 3T , S

رقم 1 هي, fossa of Rosen Muller لو قاللي MCQ nasopharynx صح برضو

رقم 2 pyriform fossa

رقم 3 floor of mouth تحت اللسان مش هتحس بيها لأن الحتة دي very rich in lymphatic vessels

رقم 4 tonsils, أما cancer يجي جوة crypts مش هتحس بيه, هيدي lymphatic spread اقبل ما يدي dysphagia

رقم 5 base of tongue

رقم 6 solitary thyroid nodule هتدي lymph node قبل ما تعمل goiter

رقم 7 supra glottis area of larynx , larynx ييبقى واسع من فوق وضيق من تحت, هيجي cancer من فوق مش هيعمل stridor ولا hoarseness عشان هو فوق VC supra-glottic بتبقى common مع ان القسم طلب مني أخليها آخر حاجة مع اني مش مقتنع.

The occult primary

مدام سعاد جاية بتقوللك يا دكتور أنا عندي گلکيعة هنا, عندك nasal obstruction يمكن كانسر وبعث metastasis لأ, طب عندك hoarseness يمكن laryngeal cancer وبعث metastasis لأ, طب عندك dysphagia يمكن hypo pharyngeal cancer وبعث metastasis ؟ لأ primary يبقى occult متداري بينما secondary هو اللي ظاهر, العيان جاي يشتكي من secondary أنا معرفش ال primary إيه يبقى جاي من silent area هتعيهم ثاني هنا

Def.:

Patient presented by secondary not primary

تعرفو يعني إيه Lump يعني mass المريض بيجي بـ neck lump , يا دكتور أنا عندي گلکيعة, دي malignancy in LN ممكن ال primary يكون من ال silent area بتوع ال head and neck وممكن يكون من below level of clavicle . 3B فاكرين ال thoracic duct ودي ناحية واحدة شمال, بتلم الليمف من كل ال abdomen and thorax ويصبها في ال root of neck, يعني ممكن لو في كانسر في الأبدوم أو الثوراكس يتنقل عن طريق ال thoracic duct ويعمل metastasis للـ neck LNs , يبقى لو في cancer breast , bowel, bronchus يعمل malignancy in neck LNs

Management:

أنا عايز أعرف فين ال primary؟ اخذ history وعملت examination وطلبت investigations , قوليلي يا مدام سعاد الكلکيعة دي بقالها أد ايه؟ بقالها يومين, طب لو بقالها يومين هتشك في كانسر؟ لأ ممكن يبقى inflammation , بدأت مرة واحدة ولا بالتدريج؟ لو مرة واحدة هتبقى inflammatory, طيب حجمها بيزيد ولا بيقل؟ لو بتقل يبقى دي inflammatory وبتكش لكن لو بتكبر هتشك فكانسر, هسأله عن metastases مين اللي بعت symptoms of head and neck: dysphagia and hoarseness

symptoms of chest disease: Cough

symptoms of bowel disease: melena, pain, hematemesis

Examination neck نفترض لقيتها tender, هو الكانسر ييبقى tender ؟ لأ, يبقى inflammatory

طب لقيتها firm, هو الكانسر ييبقى firm ؟ لأ hard.

Examination of head, neck, bowel and chest

إنت بتدور على إيه؟ primary

Investigations:

X ray chest, head, neck محدش بيطلب إكس راي ده كلام فارغ هطلب CT من Skull base to thorax ولو قلت abdomen مش غلط, بس الابدومن هعمله barium swallow أشوف فيه esophageal أو لو في pharyngeal

إيه الفرق بين barium swallow و barium meal ؟ swallow وانت بتبلع, لو استنيت لما يوصل للمعدة بقي meal وممكن اصورك لما توصل للintestine وده اسمه barium follow through لو قولون يبقى barium enema. الthyroid هعملها CT.

Hematological هعمل صورة دم كاملة مش يمكن لو كيميا, ممكن syphilitic ممكن Epstein Barr virus وهعمل ESR برضو لو inflammatory pathological هأخذ aspiration منها وأحلها بس دي ممنوعة منعاً باتاً لأنك كدة فتحت سكة للspread وكله يتسرطن خلال الvessels الا لو عرفت الprimary فساعتها هتشيلها هي والprimary والLNs والvessels الموجودة ما بينهم
Pathological: FNAB is not preferred as it may lead to spillage of malignant cells يعني إيه spillage ؟ يعني هتنبت

ENDOSCOPY under general anesthesia, laryngoscope, hypo-pharyngoscope, esophagescope والحنة اللي انا شاكك فيها هأخذ منها biopsy ولو ملقتش هأخذ من أكثر حنة شاكك فيها اللي هما pyriform fossa والRosen Muller fossa ونحلها, بنسمي ده pan endoscopy

بيقولك إوعى تشيل neck mass قبل ما تعرف الprimary علشان:

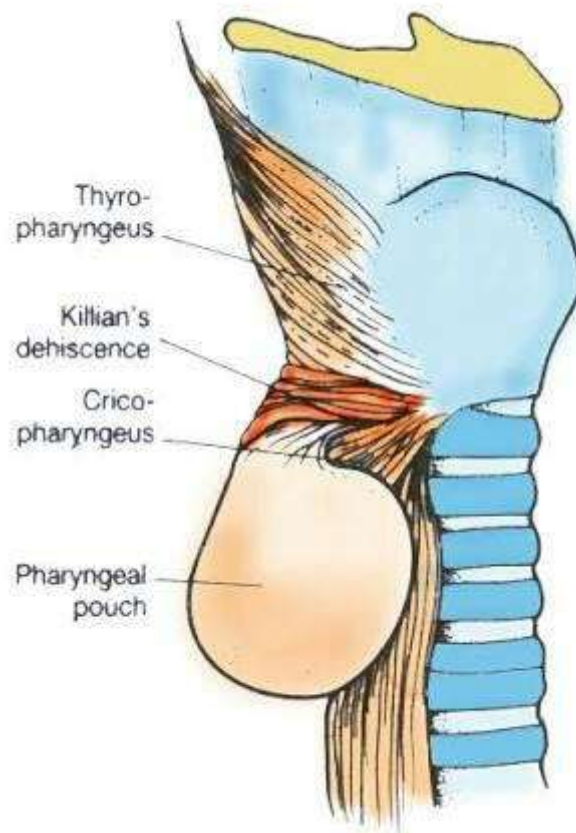
- 1- ممكن تعمل spillage لل malignant cells
- 2- لو إنت مثلاً أخذت incision فيها وجيت بعد كدة تاخذ incision علشان تعمل radical neck dissection الجرح القديم هيتعارض مع الجرح الجديد, يبقى عندي weak area طب ممكن تقولي أفتح الفتحة الأولى نفس الradical dissection برضو هيبقى عندي جزء مش عارف بيلم هيحصل fibrosis
your incision will interfere with the radical neck dissection later on
- 3- لو أنت عملت عنتر وخذت عينة وطلعت squamous cell carcinoma , طب عرفت جاية من فين؟

كل head and neck carcinomas are squamous cell carcinoma
-4- العيان جاي يشتكي من إيه؟ من neck swelling قمت انت شلتها له, هيحس براحة ولإنه خف,
روحت تفهمه إنه عنده 1ry cancer هو اللي عامل neck swelling هيقوللك 1ry cancer ايه يا
عم دي حنة كل كية هيعمل عليا بتغل, هو جاي بدي بس وانت ادبته احساس كاذب بالأمان
false sense of security for the patient
وتخيل ان false sense! بيخفف العيان pathological state! اتحسننت فال immunological
state اتحسننت هي كمان وده لما يكون الكانسر early.

Zenker's Diverticulum

PHARYNGEAL POUCH

الجزء الى طالع من ال thyroid cartilage بصوا ال fibers ال direction ال بتاع ال fibers..
Thyropharyngeus طالعة من ال thyroid من ال oblique line of thyroid cartilage



بينما الى طالع من ال cricoid ← cricopharyngeus

ايه ده؟ ده ال cricopharyngeus دى ال upper oesophageal sphincter؟

آه طبعا هي ال lower limit of hypopharynx and upper limit of oesophagus
مش قالولكو زمان في ال oesophagus فيه sphincter فى بدايته و sphincter فى نهايته عشان يمنع
ال acidity و ال regurgitate؟ ف دى ال cricopharyngeus فى بداية ال oesophagus و فيه cardia فى
نهاية ال oesophagus ماليش دعوة بيها.

إذا أنا عندى ال inferior constrictor ليه جزءين:

- جزء طالع ال oblique fibers

- و جزء طالع (transverse) horizontal fibers...
- ♦ ايه ده؟ ! يعنى فيه weak point in between دى oblique و دى horizontal يبقى فيه مثلث هنا ضعيف مافيش فيه muscle كأنه ال inguinal foramen weak point in the abdominal wall واحد بيحزق حته بقت herniated من ال intestine
- لما اجى أرسمها ال hypopharynx اهو و ال oesophagus اهو دى ال cricopharyngeus و دى ال thyropharyngeus يمين و شمال يعنى فيه weak point هنا و weak point هنا على الصورة اهي تمام كدة؟ لأن الصورة دى متاخدة ال lateral view اللى أنا راسمها دى ال posterior view يعنى إذا دى ال thyropharyngeus و دى ال cricopharyngeus فيه weak point ما بينهم
- الواحد و هو بياكل المفروض ال cricopharyngeus دى تفتح قدام اللقمة تروح اللقمة نازلة فى ال oesophagus تروح قافلة تانى عشان ال acidity ما تطلعش
- لسبب ما ال cricopharyngeus قفشت spasm فاللقمة اتجمعت:
 - ← الأكل اتجمع هنا فى ال hypopharynx ← ف زاد ال intrapharyngeal pressure ← راح حاصل herniation فى ال pharyngeal mucosa ال pharyngeal mucosa اللى جوة دى راحت herniated كدة
- يبقى إذا herniation of the pharyngeal mucosa through Killian's dehiscence
 - و البروف بيسأل يعنى ايه Killian's dihesence ؟
 - Dihscent يعنى deficient يعنى weak.. ده dihscent area of muscles مافيشهاش muscle fibres ما بين ايه و ايه؟
 - The two parts of the inferior constrictor اللى هما:
 - Thyropharyngeus و cricopharyngeus
 - يبقى ده dihscent point between the oblique thyropharyngeus and the transverse cricopharyngeus
 - أحد الناس هيقعد يقولك لأ ده بين ال oblique و بين ال horizontal و يقعد يغلطك لأن هو فهمها غلط لأ انت صر على كلامك ال oblique thyropharyngeus و ال transverse cricopharyngeus طيب ده ال Killian's dihsence اسمها التانى Zenker's diverticulum
 - و قتللك السبب:
 - spastic Spasm of cricopharyngeal sphincter المفروض تفتح قدام اللقمة تعدى تقفل تانى لأ قفشت.
 - يا إما مش spasm بس مش بفتح قدام اللقمة ال tone بتاعها عادى بس مش هفتح مش relaxا قدام اللقمة برضو اللقمة اتجمعت
 - ☆ إذا spasm or failure of relaxation of cricopharyngeal sphincter .spasm
 - يعنى قافش failure of relaxation يعنى مش قافشة بس ما بتفتحش

لو ما فتحتش قدام الأكل؟

الأكل هاتجمع

بس مش هيتجمع فى الoesophagus؟

هو أنا قلت انه هيتجمع فى الoesophagus!

يعنى مش هيبقى تحت هيتجمع فوق فى الsphincter كله نفسه؟

ماهو عشان كدة هيجصل herniation . ال sphincter يجصل فيه herniation اهو احنا مالنا و مال الoesophagus دلوقتى؟ ال cardia لو حصللها spasm يجصل herniation فى الoesophagus هنا كدة. الصورة اهي يا جماعة انتو كلكم مش فاهمين؟ ال sphincter اهي و ال herniation فوقيه واحد ال anus بتاعته حصللها spasm بطنه تتنفخ ال spasm تحت نفس الكلام فهمت قصدى؟

نيجى بعد كدة للClinical Picture:

و الله يا دكتور ده بيحصل فى الelderly males أكثر الelderly ليه؟

○ لأنه عنده Weak abdominal wall weak muscles هنا يحصل hernia ال hernia

تملى فى العواجيز إلا لو congenital ده عشان ال weakness هنا نفس الكلام فيه

weakness فى الelderly

- أولاهى مش common عندنا يعنى ما بنشوفهاش كثير هى common فى الCaucasian people يعنى فى الناس بتوع أوروبا و كدة دى common

▲ تعمل ايه؟ الhypopharynx اهو الoesophagus اهو الcricopharyngeal sphincter اهي ال herniation حصل هنا اهو وصلت؟ لأن دى قفشت فالأكل اتجمع هنا راح ال intrapharyngeal pressure زاد دلوقتى الأكل بدل ماهو بينزل هنا بقى بيتجمع هنا ماهو ده Dysphagia الأكل بيوقف يبقى نوع من أنواع صعوبة البلع

1. يبقى Dysphagia

▲ الأكل بيتجمع فى الpouch ده بقاله ساعتين بقاله ثلاثة بقاله عشرة ف يبيجى ينال كدة يروح الأكل راجع بالgravity و أكل ريحته وحشة متخزن بقاله فترة يبقى

2. Regurgitation of undigested food

3. طيب ماهى hernia زى ما بتعمل abdominal swelling تعمل هنا neck swelling.

الneck swelling ده فين؟ قاللك على الleft side بس ،

ماتحيش على الright ليه؟؟

← الoesophagus و الhypopharynx ← midline بس هى shifted لل right ولا الleft؟

الoesophagus shifted لل right ولا الleft؟ وال trachea shifted right

فاكرين الكلام ده؟ ال trachea جاية ع الright وال oesophagus جاي ع الleft بس

ال اثنين midline ف طالما هو جاي ع الleft يبقى ال swelling بيان ع الleft

☆ يبقى إذا ال swelling ع الleft side only لأن الhypopharynx و الoesophagus left-

← midline sided structures و لكن left-sided.

دكتور هو مش برضو ممكن المكان ال dihescent ده ممكن على الناحية تانية؟ ممكن كل حاجة بس ده exception.

دكتور دى lymph nodes ولا ايه يعنى؟؟ ايه علاقة ال neck swelling بال oesophagus؟ يعنى ايه الأكل هيتجمع هنا الأكل هيطلع فوق؟؟

← الدكتور: دى ال hernia نفسها ايه علاقة ال lymph nodes؟ ال hernia بانث من تحت الجلد هو لما أرسم ال hypopharynx و ال oesophagus كدة من جوة ال mucosa و بعدها muscles و بعدها skin ف دلوقتى مافيش muscle هنا ال mucosa راحت بظة تحت ال skin زى بالضبط ال intestine مش بتبُظ من تحت الجلد؟ كذلا ال pharyngeal wall بظت من تحت الجلد لدرجة ممكن لما تفحصها انت لما تفحص الأكل الى جواها ممكن يروح شارق

دكتور ال pouch الى بيطلع ده من ال mucosa صح؟
← آه ال mucosal wall pharyngeal wall احنا بنسميها ال pharyngeal wall ال pharyngeal wall ال mucosa.

❖ يبقى إذا: neck swelling - regurgitation - dysphagia ع ال left side . ليه ع ال left side ؟ عشان ال left sided structure.

ال examination:

← ال examination من برة external swelling:

الى هو ال pouch مش lymph node ده ال pouch نفسه يعنى لو دوست عليه هتلاقيه cyst بيفضى و يملئ مش lymph node ده ال swelling من برة فى ال neck.

← و حاجة من جوة لازم أشوف ال hypopharynx من جوة:

انت إزاي تشوف ال hypopharynx بتاع العيان؟ من ال examination بتاع أول امبارح؟
بال indirect laryngoscopy

مش لما أدخل مراية فى بوء (فم) العيان و أقول له يقول (يبيبي) هاشوف ال larynx من قدام و ال hypopharynx من ورا؟ يبقى إذا هعملله indirect laryngoscopy:

♦ هلاقى ال pyriform fossa فيها خرم مليون froth يعنى ايه؟؟ رغاوى saline
Froth شوربة رغاوى هنا ايه ده؟ دى ال larynx و دى ال pyriform مليانة رغاوى طب الرغاوى دى موجودة ليه؟؟ مش المفروض الرغاوى دى تبقى واقفة هنا! المفروض ال mucosa smooth و تنزل؟ أتاى الرغاوى دى معموله ع ال opening ده مليون رغاوى بأكل فالرغاوى باينة من هنا وصلت للعبة؟

☆ يبقى هلاقى froth فى ال pyriform fossa

طبيب يا دكتور ال neck swelling هلاقيه left ولا right؟؟

← Left....

هلاقيه قدام ال sternomastoid ولا وراء؟؟

- ← هو ال pharynx عند ال vertebrae ؟ لا قدام ال vertebrae يبقى لازم ألاقيه قدام ال sternomastoid. يعني just تحت ال anterior border of sternomastoid
- ← يبقى إزء هلاقيه left-sided تحت ال sternomastoid
- ↔ احزق يا عيان! يكبر لأن ده ال Wall بتاعته من جوه.. ال lumen بتاعته معاه و بالتالى هو بيزيد بال coughing و ال straining.

Cystic

- ← آه لأن ده ال wall بتاع ال pharynx و لها نفس ال dough sensation أو ال girgling sensation بتاع ال intestine زى ال hernia بالضبط

Compressible ليه؟

- ← لأنه يا إما مليون أكل يا إما مليون saliva ف لما تدوس عليه يفضى بس الحركة دى خطر لأن ممكن تدوس عليه يشرق ينزل ع ال larynx يبقى إزء compressible أو اللى انتوا سميتوها فى ال hernia ← reducable.
- ❖ يبقى: cystic - compressible - بتزيد بال coughing وال straining

ايه ال investigations؟؟

- ♦ فاكركللك ال oesophagus و ال hypopharynx ← potential spaces ماتبنش فى ال X-ray ؟ فاكركللك دى؟ لأنه مقفول
 - ♦ **طب بلعه صبغة Barium** عشان بيان ألاقى ال pouch اترسم ال Barium اتحوش جوة ال pouch ال Barium ببيان فضى اللون فهيبان كدة آه شوية barium هتلاقهم هنا و شوية هنا ف رحنا مسمينه **Retort-shaped swelling**
 - ♦ **ايه هو ال retort؟** القارورة بتاعة جابر بن حيان قارورة بتاعة الكيمياء غير ال flask ال flask حاجة تانية ف ده ال Retort-shaped swelling زى براد الشاى كدة Retort-shaped swelling هما بيسموها كدة إناء عارف الإناء؟ قلة
- a. ده ال Barium**

b. دكتور طب ما يعملوا منظار Hypopharyngoscopy؟

- ♦ ينيموه بينج كللى و نخلله ماسورة حديد من بته (فمه):
 - لو دخلتها ناحية ال larynx سميتها direct laryngoscopy ،
 - لو دخلتها لورا يبقى Hypopharyngoscopy ماهو ال hypopharynx ورا ال larynx
- ♦ بقى هتوريك أحسن من ال indirect laryngoscopy:
 - لأن ال indirect ده مرآة يا بشوف بيها يا مابشوفش أما ال direct laryngoscopy أنا شايف بعينى على ول و العيان نايم under general anesthesia ف هلاقى froth in the pyriform fossa.

- ده ممكن الواحد يغلط و هو بيعمل Hypopharyngoscopy بدل ما يدخل ناحية الoesophagus يدخل فى الpouch نفسه يمزعه تلاقى المنظار بتاعك طالع من هنا complications للعملية بس طبعا ده rare بس مكتوبة
- ✦ ف دلوقتى الHypopharyngoscopy لما أحطه الاقى opening ← pouch الاقى undigested food طبعا ريحته زبالة لأنه متحوش بقاله فترة أشفطه . نسبة إنه يتحول لcancer من ال0.5% chronic irritation
- ☆ يبقى ده الHypopharyngoscopy : froth أو undigested food فى الpyriform fossa و الopening بتاعته بتبان. ماتنساش الصورة دى بتاعة الBarium swallow و ال-Retort shaped swelling يبقى ده عبارة عن Pharyngeal pouch.

ايه علاج الPharyngeal pouch؟؟

دكتور احنا أخذنا الhernia فى الpathology مش كدة؟

ايه علاج الhernia؟

- ← باشيل الhernia و بعمل Repair للabdominal wall عشان ماترجعش تانى مش كدة؟ طب ما دى نفس الكلام أنا ممكن أشيل الhernia بس اخترعوا علاج قبل ما يشيلوا الhernia دكتور هي الhernia فوق الsphincter؟؟
- ← ماهى لازم تبقى فوق الsphincter دى الcricopharyngeus و دى الthyropharyngeus الspace الى ما بينهم ده يا أمجد هو الى طالع منه الhernia متخيل المنظر؟ و ده الoesophagus
- هي الhernia حصلت ليه ؟ سببها ايه؟ الsphincter قافشة شطورة الsphincter قفشت طب ماتقطع الsphincter ؟ استك ماسك اقطعه بس خللى بالك أنا لما بقطع الmuscle ما بقطعش الmucosa بتاعة الhypopharynx ! أنا بقطع الmuscle بس يعنى أنا لما باقع استك بنطلون البيجاما ده مش هاعور جلدك ف أنا بقطع الاستك الى محزم ع الhypopharynx من برة ف أقطع الاستك ده الsphincter وسعت الأكل ينزل براحته الpouch ماعدش هيكب

← يبقى لو الpouch small عمل له Cricopharyngeal Myotomy

واحد هيقوللى طب ماهو هيجصل hyperacidity و gastric regurge ادبلله antiacid ماهى دى عملية minor عملية أراحته Cricopharyngeal Myotomy يعنى شق

- طبيب دكتور الpouch لو كبير ماينفعش أعمل Cricopharyngeal Myotomy لوحده ماهو فيه swelling العيان مكسوف يمشى و عملله مشكلة طب يبقى أعمل ايه؟ يبقى لازم أشيل pouch اهو فتحت شلت الpouch قصيت الpouch و خيطت مكانه و عملت repair طب ماهو هيرجع تانى اعمله Cricopharyngeal Myotomy فى نهاية العملية يبقى excision of the pouch. الpouch اسمه ايه؟ Zenker's diverticulum يبقى العملية اسمها:

← Diverticulectomy مع Cricopharyngeal Myotomy

To prevent recurrence فهمتوا؟

- طبيب راحوا مخترعين المناظير ال pouch اهو قاللك ايه؟ طب ما تعمل dilatation لل sphincter دى لو ال pouch صغير بدل ما تقصها و بتاع و جراحة لو بتقصها انت بتفتح من برة و تقص.. طب من جوة وسع ال sphincter القافشة Repeated dilatation المنظار اهو و اقعد أدخل elastic dilator يوسع يوسع فاكر امبارح؟

← يبقى elastic dilator وسع ال sphincter

طب ما هيجيلك بعد شهر شهرين تضيق تانى اعمله تانى يبقى وسعت ال sphincter ده

- طبيب لو ال pouch كبير ما ينفعش dilatation لوحده لو ال pouch كبير أعمل ايه؟ راحوا مدخلين المنظار اهو دلوقتى مش فيه adventitia برة كل ده مغطى؟ ! آه انت فاهم قصدى ولا لأ؟ يعنى هو فيه adventitia مغطية ال muscle coat من برة و فيه skin و فيه كل حاجة. طبيب ايه رأيك لو أنا دخلت المنظار من هنا يا ولاد و رحت شاييل الحتة دى؟ خللى بالك ال muscle مش المفروض بتبان أنا كنت راسمها كدة ايه رأيك؟ المنظر بقى الآتى: كان المنظر اهو بقى كدة اهو (الصورة اللى فى الكتاب) شلت ال septum اللى كان هنا بين ال oesophagus و ال pouch ده

← خليت ال cavity pharyngeal pouch مع ال lumen بتاع ال oesophagus و

ال hypopharynx حاجة واحدة فهمتوا اللعبة؟ ده بايه؟ **ب diathermy أو**

laser كل ده بمنظار وانا بابص بالمنظار سلطت شعاع قطعلى ال septum.. كدة أنا

عملت Cricopharyngeal Myotomy و أنا شغال على فكرة أنا كدة قطعت

ال muscle طب هنا ال pouch ده لسة هيكر؟ لاا بس أنا سبته فى مكانه

- ▲ إذا المنظار تمللى للحالات الصغيرة مش للحالات الضخمة أوى أو لو العيان مش عايز يعمل جراحة من برة يبقى إذا أنا دخلت المنظار و شلت ال septum اللى in between ال pouch و ال oesophagus يمكن فى الكتاب الصورة أحلى بكثير أوى بص بقى ال septum اهو و ال oesophagus ال oesophageal lumen اهو شلت ال septum ده بقى حاجة واحدة اللقمة تيجى تنزل مايتحوش تروح نازلة ع ال oesophagus.

معلش يا دكتور هو فين ال **cricopharyngeal sphincter**؟ كان المفروض هنا من برة ولا بتشوفها

انت من جوة بقى مابتشوفش ال muscle انت شلت ال septum ده و بالتالى قطعت جزء من ال muscle.

طبيب الأكل و هو نازل مش هيعدى ع ال **sphincter**؟ ماعدش فيه sphincter يا ابنى المسألة وسعت

هوت أنا قطعت لك الاستك ماعدش فيه استك

أنا شلت ده من جوة بالمنظار بتاعى بالماسورة دى أنا شلت ده بالمنظار حرقتة عملتله ablation خالص اهو اتحولت للشكل ده يلحموا إزاي يا جماعة؟ ! مش ليهم wall واحد من برة يا جماعة؟ ماهو ليهم wall واحد من برة ماهو أصل المسألة مش ان ده حاجة و ده حاجة مش فيه adventitia مغطية من برة كل ده برة ال muscle coat؟ fibrous coat يعنى؟؟

✍ دكتور يعنى كدة ال fibrous coat موجود أنا شلت ال layers الثانية؟ بالضبط شلت ال inner و

سببت ال outer coat يعني هنا ال outer coat باين اهو بنى غامق هل اتقطع؟ لأ هو موجود من البداية اهو أنا شلت مجرد ال wall دى بالضبط فيها muscle و mucosa لكن ال adventitia زى ما هى من برة

طالب: هى الأزمة بس ال sphincter تحت الكلام ده كله احنا شلنا اللى من الجنب طب مالمشكلة فى اللى تحت بس يا إما بقى كله هيتشال.

الدكتور: يا واد يا ابو مخ ضلم ال pouch لما حصل هو دلدل من تحت ال oesophagus بس هو طالع من هنا واخذ بالك و بالتالى هو نزل تحت ال level بتاع ال sphincter بس الخرم بتاعه هنا هو

✍️ *هو احنا ليه مانقصش ال pouch من برة؟ ماهى العملية كدة اهى من برة surgical مش ده اللى

انا قلته؟ ده انا باشرح ال endoscopic مش أنا شرحت ده؟! اهو اللى انت بتقوله ده لو انا مش هاعملها بمنظار (منظار ايه و بتاع ايه و اقعد...)

SYMPTOMATOLOGY

- ← صعوبة في البلع اسمها **dysphagia** ،
- ولما يبقى معها pain يبقى اسمها **odynophagia** ، هناخذها النهارده في ال esophagus لان ال symptoms بتاعته dysphagia.
- ← طبيب ايه رايك لو ال pharynx or nose اتقفلوا؟! هتفتح بوقك علشان تتنفس منه وبالتالي تشخر اسمها **snoring** ، تتخنق اسمها **dyspnea** يعني توقف النفس ،
- ← **feoter oris** يعني ريحة فمه وحشه ،
- ← **trismus** اللي هو locked jaw.

تعالوا بقا ناخد ال snoring and sleep apnea:

- طبعا لما تيجي تشرح الشخير او تقرأه وتذاكره فاكر انه رفاهيه ، لكن الشخير ده social problem ، سيبك من فيلم محامي خلع والست طلبت الطلاق من جوزها الكلام ده بيحصل في الواقع اوعى تفتكر ان ده كلام افلام وبس لا ، **الشخير ده بيعمل up to death** يعني ممكن يموت الواحد وهو نايم لأنه بيخنق.
- الشخير من مية سنه مكنش مرض ، كان مجرد بيقولك دا بيشخر طالع لباباه او مامته تمام؟! لغايه اما واحد إنجليزي مكنش طبيب ومع ذلك عرف ان أي واحد قصير وسمين لازم يشخر ، دا قانون؟! اه ده قانون ، اي واحد قصير وتخين ويقولك انا مش بشخر دا كذاب لان ال air way بتاعه بيبقي ضيق ويبقي فيه دهن فلازم يشخر ، وبص لباباك او مامتك في البيت لو تخان ورقبتهم قصيره لازم يشخروا.
- عمل المسرحية بتاعته وكان البطل دا بيقعد جنب الحيطه وينام على نفسه ، لأنه مكنش بينام كويس وبيعمل "خخخ" ، والناس بيروحو هتفرجوا عليه عرفوا فعلا ان أي واحد تخين وقصير عنده sleep apnea ومن ساعتها دخلوها في الطب.
- من اشهر المشخرين في العصر الحديث رئيس امريكا شخصيا قبل ما يمस्क رئاسة الولايات المتحدة ، كان لما ينزل مع زوجته في فندق كانت قوة الشخير بتوصل 40 db ، تخيل كانوا بيروحوه عشان باقى النزلاء علشان الصوت فدا social problem كبيره جدا ، تخيل لما واحد يقول لمراته انتي بتشخري مش عارف انا منك هتقولي ماكل واحد ينام فاوضته هقولك ماهي دي بداية المشاكل!!

Snoring ◀

الشخير صوت غير طبيعي abnormal noise produced during sleep ، طيب ليه؟ *اشمعنا اللي بيخسر*
بيخسر وهو نايم!!

- علشان اثناء النوم فى hypotonia فى relaxation فى ال muscle ، ال muscle مرخره تشخلل مع الهوا ... "due to vibration of redundant tissue" فى ال **hypopharynx and oropharynx** مش ال nasopharynx لانه لازق فى العضم.
- اما ال oropharynx فاللسان كبر ، قاعدته كبرت ، ال uvula كبرت ،
- وال hypopharynx عنده redundant mucosa فشخلل.
- ◀ انا بمثل الشخير بواحد لابس بنطلون جينز وماشي فى الشارع كله هوا ، ومعاها واحد لابس جلابيه واسعه ماشي جمبه ، ايه اللي هيحصل!!
- اللي لابس بنطلون جينز مش هيطلع صوت ، اما اللي لابس جلابيه الهوا عمال يطرقع فى القماش اللى هو صوت الشخير. زى بالطبط المملط اللى ماشي فى tissue ملظظه وعماله تتحرك مع الهوا يبقى دا صوت غير طبيعي ،
- ◀ وكلمة takes after his mother او his father او واحد صعيدى بيخسر عادى ، كل ده كلام فارغ مينفعش لان الشخير دا مرض .

abnormal noise produced during sleep due to vibration of redundant mucosa of oropharynx and hypopharynx.

: Apnea ◀

طيب يعنى ايه *apnoea!*

- توقف النفس على الاقل عشر ثوانى ، والسؤال ده جه مره MCQ ، cessation of breathing at : least 10 sec
- ← لو كانت اقل من كذا يبقى اسمها hypopnea ، ولو عشر ثوانى يبقى apnea.

ايه انواع ال apnea؟ انواع توقف النفس؟

1. Central:

يعنى ايه؟

← يعنى RC depression.

هو انت بتتنفس ازاي؟!

← ال RC بيبيع order لا intercostal muscle and diaphragm يوسعوا ويشفط هو -ve pressure ،

طيب افرض انت عامل depression of RC by morphine or barbiturate ؟ واحد مبيع دا هيموت وهو واقف بلا حراك ، بس احنا بنفترض ان جاله depression لمدة عشر ثوانى ورجع تانى تخيل!! وبالتالي ال central apnea هي توقف النفس بلا حراك.

2. peripheral or obstructive :

لو انا جيت اخنق احمد كذا هيشهق ، لان ال intercostal muscle and diaphragm بيحاولوا يقاوموا الخنق فاهم؟!

الفرق مهم جدا بين الاثنين:

← دا مفيش respiratory effort لان ال order حصله depression ،

← اما ال obstructive ده حصله over stimulated لان ال CO2 زاد وعمل stimulation of

RC ، وبالتالي عمل ال intercostal muscle and diaphragm وهو نايم ،

علشان كذا لو باباك ومامتك تخان شوفهم وهما نايمين ، وراح صاحى كذا مره واحده على شهقه مفزوع وبالتالي افرق فى ال respiratory movement ... ده فيه respiratory movement لأنه مخنوق ، ودا مفيهوش لان ال RC depressed ، فهمتوا الفرق؟!

3. Mixed :

يعنى مره central ومره obstructive.

✍ **يعنى ايه apnea index؟!**

- يعنى hour sleep \ number of apnea يعنى كل ساعه بتتخنق كام مره؟!
بتحصل كتير جدا للتخان واللى عندهم obstruction of air way.

✍ **يعنى ايه فلان الفلانى عنده sleep apnea syndrome؟!**

- يعنى بيتخنق اكتر من 30 مره فى الليله ، والليله يعنى كام؟ متوسط سبع ساعات.
← ايه ده يعنى الواحد ممكن يتخنق 30 مره فى الليله وكل خنقه 10 ثوانى ، يعنى 300 ثانيه ، يعنى خمس دقائق متقطعه؟ اه دا mild or moderate متوسط 40\30 ثانيه ،
← دا فى ناس sever اكتر من 40 لحد 60 ،
- ال sleep apnea syndrome ده 7 hour sleep \ 30 apnea . more than

▪ الراجل ده قصته ايه؟!

الراجل ده مراته كانت مضايقه من كرشه ، ال fat سدت ال air way فهو بيشر وهو نايم فمراته اتضايقت منه ، طلع نام بره فى الصاله فبناته سمعه صوته من اوضتهم ، والغبي نايم على ظهره فلازم يشخر ويشخر اكتر كمان ، فولاده قعدوا يتريقوا عليه وسجلوله وهو نايم ، ولما صحى تانى يوم قالوله بابا انت كنت بتشخر وانت نايم وسمعوه.

القصة دى بتحصل فى كل بيت وهما مش فاهمين ان القصه دى بتعمل psychological effect عليه ، بتدخله فى depression ان عياله بيسجلوله والحاجات دى ، تمام؟!

✍ **يادكتور هو ممكن حد يشخر من التعب؟!**

- دى حاجه ثانيه خالص دا occasional snoring مش continuous snoring طبعا ، التعب يعمل relaxation of muscle .

انا ك ENT كل شرحي هيبقى peripheral اللي هو obstructive بلاش كلمة peripheral ، ال central ده يروح لبتاع neurology مش انا.

بصوا ياولاد اللسان كبر وال uvula كبرت وتضخمت وقعد يرخرخ مع الهوا وطلع صوت شخير.

ايه اسباب الشخير!!

A. اولاً ان النفس يتسد ودا اسمه **stridor**، لكن لما ال nose or pharynx يتسد دا اسمه snoring.

ايه الفرق بين ال- **stridor and snoring**!!

- ال stridor بيبيقي ال larynx مسدود والعيان يطلع صوت وهو صاحى وهو نايم، دا cancer وقافل.

- اما ال snoring وهو نايم بس.

انا معاك ان شفت ناس بيشخروا وهما صاحيين داخلك بيعمل "خخخخ" بتوع ال adenoid والكلام ده، بس دا مش قانون ومش ده ال medical term بتاعه.

← ال medical term بتاعه لما يسالك فى الشفوى، ال stridor نايم وصاحى ،

← اما ال snoring نايم بس ،

هيقولك فى فرق تانى!!

← اه ال stridor بيبيقى high pitch رفيع،

← اما ال snoring بيبيقى low pitch تخين لكن ده مش رقم واحد فى الاساس بتاعت

انت صاحى ونايم ولا نايم بس.

: Causes of obstructive sleep apnea

دلوقتى انا نسيت كلمه peripheral ومركز فى obstructive، فهو بيبيقى:

↳ nasal or

↳ laryngeal obstruction.

: Nasal obstruction

طبعا ال nose مقفوله من الناحيتين لان لو ناحيه واحده هيتنفس من الناحيه التانيه.

ال bilateral nasal obstruction سببه:

← bilateral nasal polyp,

← bilateral nasal packing,

← bilateral enlarged turbinate

← : and nasal packing

- ال nasal packing فى كل عمليات ال nose بتحط packing فى كل عملياته،

- انا ليا واحد صاحبي للأسف الشديد مره عملها فى عيانه عندها deviated septum وعدله،

وبعدين حط packing للعيان وكان بخيل شويه ساب العيانه تروح بيتهم وهى كانت

المفروض تبات في المستشفى، قامت ماتت في نفس يوم العملية، طبعا الاهل افكروا انها ماتت قضاء وقدر علشان في البيت ما هي طلعت من العملية صاحيه وفايقه. وده criminal لانه المفروض مكنش سابها تروح لانها obese وعملها nasal packing يبقى لازم تبات في المستشفى، دا كمان ممكن ال ICU.

Pharyngeal obstruction

← *Large adenoid* :

الفهالي، اي هي الـ *commonest cause of sleep apnea في الاطفال؟!!*

• Adenotonsillar hypertrophy or adenotonsillar enlargement

يبقى الـ *commonest cause of pediatric sleep apnea* هو ده .

- الناس اللي فاكرين ال tonsil في مجرى الاكل وال adenoid في مجرى التنفس لا يا حبيبي :
 - ال adenoid في مجرى التنفس بس ومش في مجرى الاكل،
 - اما ال tonsil في مجرى الاكل والتنفس يعني داخل فيه الهوا.

← *Large soft palate or uvula* :

الناس بتشخر ليه؟! 

- علشان ال soft palate and uvula دلدل وورخ.

← *Macroglossia* :

ال tongue كبير وال base بتاعته،

← *Micromagnethia* :

ال mandible صغير، الجماعة الانجليز كان عندهم ال mandible راجع لورا، كانوا بيسموها

micromagnethia or retrognathia تمام؟!!

فيضيق ال air way وراحه اني اكسره واعدله امام طبعا علاج قوى جدا.

هو كل الانجليز بيشخروا؟!!

لا مش كل الانجليز بعض الانجليز بيقوا كذا فعلا بنشوفها في الكارتون بتاعهم بتبقى واضحة اوى بس مش شرط، افرض واحد رفيع وال mandible راجع لورا مش هيشخر.

← *pharyngeal tumor* :

سواء naso or oro or hypo هيسد ال air way وبالتالي الشخص يشخر.

هو ليه ال nasal obstruction يعمل snoring؟ لما واحد مناخيره تتسد يتنفس منين؟!!

من فمه فالهوا يروح داخل فيعمل حركة في ال palate and uvula اتفرجو اهو

ده ال nasopharynx , soft palate & uvula & tongue base وال OPX عماله تكبر اهي الهوا بيحي

من هنا شافين ال vibration كل ما بيحصل كل ما يطول اكثر

دي ال apnea ال partial obstruction >> snoring لما يحصل collapse هي دي ال apnea نوقف تعال

نشوف دا دا احسن مثال الشخي دا ال uvula وده tongue base اخدت بالك هو دا صوت الشخير طيب

ايه ال C/P بتاعت ال snoring & sleep apnea ؟

طبعا الشخير بيقول خخخخخ اثناء النوم دا snoring، لكن snoring دي الحركة الوحشة بتاعة الشارع voluntary. طيب اللي بيشخر او لما ينام يدخل في الشخير؟ اللي هو partial obstruction ولما يعمل complete obstruction يعمل apnea دي بقا تعمله arousal طول الليل كدا. يشخر .. يتخفق .. يتفزع .. يصحى.

هو اتفزع وصحى ليه؟

عشان لما اتخفق حصل CO₂ +++ stimulation of respiratory centers by. دا بيزيد لما ينام على ظهره عشان ال tongue بيرجع لورا فيخنقه.

الراجل اللي بيشخر طبعا لما يبجي الدرس بينام طبعا لأنه منامش كويس في بيتهم. دا اسمه hypersomnia by day (hypersomnism).

على فكرة اي واحد تخين ورقبته قصيرة اول ما يدخلك العيادة قبل ما يتكلم اسأله هو انت بتشخر بالليل وانت نايم؟ يقولك عرفت منين؟ انا جاي عشان موضوع ثاني خالص، ويقوم فاتح معاك الموضوع بقى وبالامارة بتصحى من النوم مصدع وريقك ناشف تلاقيه ينبسط منك اوي بتضيفه وال alcohol بيعمل inhibition of respiratory center وبيعلم hypotonia. وكمان ال sedatives لأنها بتعمل Inhibition of respiratory center. بس مش كل مشخر عنده sleep apnea.

الشخير ده موضوع مهم اوي، تمام !

Signs:

مرة جدة واحد صاحبي واحنا نواب لسه كانت دكتورة اسنان وكان عندها ال syndrome اللي هيا المشخر وال obese ورقبته قصيرة، حجزناها في ال ICU. لا انسى اليوم ده، قلنا للحكيمة تقعد جنبها، كل ما تدخل في sleep apnea لازم تهزها تروح صاحية، طبعا انت عارف ال nurses، سابتها اول ليلة ماتت في ال ICU. يعني في بيتها كان حد يقعد جنبها ينغزها بحيث انها تصحى، لما سابوها ماتت.

Examination:

أتحداك لو دخلتلى العيادة ومعرفش انت بتشخر ولا لأ. انا دلوقتي وانتو قدامي عارف مين فيكم بيشخر ومين لأ.

اولا ال short neck & obese لما تقيسه الضغط هتلاقيه hypertensive. على كده اليمينين كلهم مش بيشخروا، كلهم رفيعين، والخليج فوق كلهم بيشخروا عشان كلهم تخان. ف local اكشف على ال nose & hypopharynx ودور على ال site of obstruction .. موضوع لذيذ اوي.

Investigation:

ال investigation بتاعت الشخير، انا عايز اعرف ايه؟

انا عايز اعرف كمية ال apnea اللي عنده قد ايه، وهل obstructive or central، وفين ال obstruction عشان اسلك ال airway.

1. Cephalometric study:

Cephalo- يعنى head، و metry يعنى قياسات

ودي X-ray على ال head & neck عشان اشوف مجرى التنفس مسدود فين، معرفش هتشوفو كدا ولا لأ. مجرى التنفس هو الأسود ده، أشوف انا العمود بتاع الهوا الأسود ده اتزق فين، لو في ال nasopharynx أهو مثلا، ممكن oro- or hypo.

2. Flexible nasopharyngoscope:

أدخله في المناخير وأبص على أضيق جزء فين هو دا اللي هيخليه يشخر.

طبيب يا دكتور دا المريض صاحي فالمفروض مش هيضيق لأن وأنت صاحي ال airway مفتوح لأنها بتحصل والمريض نايم، بالتالي ال muscle relaxed. هل ينفع أقول للمريض شخر؟ أدام العيان عيب مينفعش، اما ال بنعمل ايه؟ بندخل المنظار من المناخير ونقول للعيان أقفل مناخيرك حتى على المنظار كدا وأشفط، اعملوها على نفسكوا، أقفل مناخيرك وفمك واشفط عشان اشوف اكثر حته collapsed فين، عكس ال Valsalva. ال Valsalva سد مناخيرك وانفخ، بينما ال Muller's سد مناخيرك واشفط، تمام؟

يبقى ده سد مناخيرك واشفط، تلاقي حصل collapse، واشوف اكثر حته حصل فيها collapse يبقى هي دي اللي بتخليك تشخر، معايا؟
التانية Valsalva مناخيرك وانفخ عشان ال ET.

3. Rhinomanometry:

طبيب. يبقى اذن ال flexible nasopharyngoscopy بنعمله وال Muller's ال Rhinomanometry
.. myometry قياس الضغط زي ما ال sphignomanometry قياس ضغط، ده قياس ال nasal resistance. ال nose اهي، بصوا ياولاد بجيب جهاز اهو يضخ كمية O_2 وفيه sensor هنا اشوفه اترد من هنا ولا اترد من هنا، مشي قد ايه، يقيس ال nasal resistance. يعني يا دكتور بيضخ ويشوف الكمية اللي اتردت ومشيت قد ايه واتردت منين عشان اعرف مكان ال obstruction فين في ال nose. ياترى عند ال level of inferior turbinate؟ يا ترى عند ال level of middle turbinate؟ وهكذا .. ده اسمه rhinomanometry يقيس ال nasal resistance

Polysomnography

اهم investigation في ال snoring & sleep apnea.

Poly = قياساته كثير، somno = nose، graphy = رسم.

The patient stays a night in sleep lab. ايه ده! فيه حاجه اسمها معمل الشخير؟ اه، لو انت طالع العيادة الخارجية مكتوب بالنحاس كده معمل الشخير التابع لقسم الأذن والأنف والحنجرة، وحدة ذات طابع خاص، يعني متدخلوش الا لما تدفع فلوس، طابع خاص ده يعني فلوس. وفي قسم الصدرية نفس الكلام وفي الأطفال ابو الريش نفس الكلام، اللي هو sleep lab.

Sleep lab ده بنيم العيان ليلة، لكن الحقيقة دلوقتي بنيمه ساعة، ده غلط، انا المفروض بنيمه ليلة وبقيسله ستة مقاسات، من فضلك وانت نايم لو اتخنقت مش هيحصل heart changes؟ اها، يبقى تقيسله ECG، تحط ال chest leads بتاعة ال ECG.

انت لو اتخنقت هيحصل brain chemistry هتتغير و EEG = brain changes .electroencephalogram

هو لو اتخنقت مش هيحصل twitches in muscles؟ اها، دا اللي بيتخنق دا و بيقتد يرفض هي دي المشاكل اللي بتجيب مراته طالبة الطلاق، كل شوية يهز السرير و يرفض لما يتخنق، بيحصل twitches في ال muscles و بالتالي أحسبه ال electromyography EMG، احسب العضلات دي، معايا؟

حد فيكوا دخل أوضة العمليات بتاعة أى برانش ENT؟

هنلاقي مشبك كدا بيتحط ف صباع العيان و يتوصل بشاشة عشان يحسب O₂ saturation و دا اسمه pulse oximetry. فوانت نايم الاكسجين بيقل و CO₂ بيعلي. فبحط ال oximetry عشان احسب O₂ tension in mouth and nose.

شايفين الراجل دا؟ السينسور بيتحط علي mouth and nose .. طول ما انت بتتنفس من ال nose أو mouth عماله تعمل كدا، فدا بيتسجل، فدا مش مخنوق. طب لو وقف التنفس؟ مش هيتحرك، يبقى دا اتخنق ف الدقيقة الفلانية الساعة الفلانية. انت فاهم؟ و ال apnea قد ايه. إذن يبقى دا ال oral & nasal air flow.

آخر حاجة ال chest و ال abdominal movement. شايفين الحزام دا؟ حزام ع الصدر و حزام علي البطن. طول ما ال intercostals & diaphragm بيتحركوا هو بيتحرك معاها. طب لو فيه apnea؟ هيتحركوا جامد ولا مش هيتحركوا؟ هيتحركوا جامد، اتخنقت ف يشتغلوا جامد، بينما في ال central apnea مفيش حركة خالص، centrally depressed مش بيدي order for muscles to move.

إذن أنا قلت 6 حاجات، ECG, EEG, EMG, pulse oximetry, nasal & abdominal movement خلاص؟

chest & abdominal movement دي بتفرق بين ال central and peripheral apnea. يبقى أهم حاجة ال Polysomnography.

Complications:

طب ال complication بتاعة الشخير الى انت واحد lightly كده و بتقول ايه موضوع الشخير دا !
الشخير دا يموت الشخص من ال hypoxia و دي بتزود ال pulmonary pressure و يحصل spasm in
pulmonary artery و دا بيعمل right side enlargement of the heart without failure
= cor. pulmonare

طب و systemic hypertension ليه؟

.snoring & sleep apnea cause increased peripheral resistance = heart failure

إذن 1 و 2 عملوا 3 pulmonary hypertension عشان + pulmonary spasm due to hypoxia
sys. hypertension due to increased peripheral resistant عشان يحافظ علي شوية الاكسجين.
الى عنده. cor pulmonale + heart failure + personality changes. الراجل دا يا إما يتعصب
جدا علي مراته و ولاده يا إما يبقى محبط و منزوي عشان خايف يموت، تمام؟ و دا بيؤدي الي الطلاق كثير
جدا.

Treatment:

1. Reduction of body weight:

العلاج بقي يا دكتور للشخير reduction of body weight، ما هو ميقاش وزنك 150 كيلو و عايز
تخلص من الشخير، مفيش واحد obese بعمله عملية الا لما اديله محاولة للتخسيس الأول، لو معرفش
بعمله العملية، لو عرف ممكن يرتاح من الشخير عشان لازم نبتدي بالأخف الأول، ال non invasive
بيبقى الخيار الأول.

2. Avoid alcohol & sedatives:

ماهو العلاج ما تروحش تبليغ و تقول انا بشخر، ما هي البلعة دي بتخليك تعب، بتعمل relaxation
muscle لل

3. Anti depressants:

مش عشان هوا داخل في depression. دي عشان تنظم ال mood of sleep. انا مش عايزه يدخل
في deep sleep عشان لو دخل هيحصل relaxation للعضلات فيتنق.

Naso-ventilation:

اكيد كلنا وا احنا بنجري ف النادي او في ماتش اكيد شفت مرة لاعب كورة حاطط بلاستر كدا و يقولك ايه
دا؟ دي حاجة اسمها NASOVENT، شغل امريكاني.
انا لا اعتقد فيها خالص لاني جربتها مبتعملش حاجة، فيها مادة كيماوية تروح فاتحة ال nasal valve
الاكسجين يدخل جامد. طبعا اخترعولها كذا اسم .. الراجل الي لسانه كبير و بيخنقه كل شويه عملوله

مشبك معدني يطبق علي لسانه طول ما هو نايم يكون كده.
طبعا الدبان يدخل، الناموس يدخل، و الهوا و هكذا عشان اللسان ميخنقهوش.

4. CPAP:

و اخر حاجة CPAP دي continuous positive airway pressure فريش بنطلع منها mask و خرطوم بتتوصل بكهربا او بطارية و اروح حاططها تضخلي O_2 طول مانا نايم continuous عشان مايحصلوش hypoxia. إذن CPAP دي من أنجح ال medical ttt لا snoring بس عيبها ان حياتك بتبقي dependent علي شنطة، لو انت مسافر و نسيت الشنطة دي مصيبة لان حياتك معتمدة عليها.

5. Surgical treatment:

و دا بيبقي حسب ال obstruction.

إيه هو ال commonest cause of obstruction؟

Adentonsillar obstruction = adenotonsillectomy.

ساعات بيبقي عنده nasal septum deviation، اعمله SMR.
لو عنده enlarged turbinate اعمله turbinectomy.
لو فيه polyps → polypectomy or endoscopic sinus surgery.

طيب ال palatal surgery بقى:

بالمناسبة انا قلت commonest cause for snoring & sleep apnea in children هو adenoid enlargement، و in adults: enlarged uvula & soft palate. واحد عنده uvula طويلة و ال soft palate & tonsils كبيرة اعمله حاجه اسمها Uveopalatopharyngoplasty، بشيل ال uvula و حته من ال soft palate و ال tonsil، انا create uvula من جديد، بس اخر عيان عملته كدا راح لدكتور قاله دي ماتشالتش فحرمت الصراحة، بقيت بقص ال transitional زي الناس، دا بيقل ال uvula و بشيل جزء من ال soft palate بس مش بشيله كله، لو شيلته كله بيحصل regurgitation و بشيل ال tonsils. انا بحب اعملها جراحة، اللي هيا بالليزر laser associated uvulopalatoplasty، عملية فاشلة الحقيقة بس ليها ميزة، تمام؟

دلوقتي العيان قاعد قدامك فاتح بوقه، تديله local anesthesia و تشيله ال uvula بال laser. شعاع ال laser بيتسلط عليها و يشيلها بعد ما ياخد ال local anesthesia. تشيل ال tonsils وهكذا، طبعا فيه تفانين لل laser assisted uvula palatoplasty، اللي هو بعمل إيه؟ أنا ممكن أعمل trench كده و trench هنا، ال laser ده إيه؟ حرق، مجرد ما عملت trench و trench الحرق ده عمل fibrosis فى ال uvula و ال soft palate فمبقوش يشخللوا، ما هو مشكلتهم إنهم مدلدين فبيشخللوا وهكذا.

ال LAUP ميزتها إنها بتتعمل under local anesthesia و short hospital staying.

Glossectomy:

اللسان كبير أوى، ضخمة، فيibrate مع الهواء، المنطق يقول إيه؟ تشيله من الجنب ولا من النص؟ من الجنب عشان شكله يتغير ما يعرفش ياكل ولا يتكلم؟ انت تشيله من النص وكأنك يا زيد ما غزيت، تشيل الحتة دي وبعدين تخطط الباقي، يبقى انت كده كشكشت حبة، أما لو شيلت من الجنب لسانه هيتغير ولا هيعرف ياكل ولا يتكلم، يبقى midline glossectomy بالlaser بردو لو عنده macroglossia.

طب لو الmandible رجع لورا؟

أقصر الmandible من هنا ومن هنا وأقوم شادد الmandible على قدام وأروح جايب عظمة وأعملها wedging، هنا بقى الmandible طلع على قدام، وبالتالي وسعت، ما هو الmandible اللي راجع ورا ده ضيق الairway، أنا عملته mandibular advancement، عملية قذرة عمرى ما شفتها ولا عملتها.

Tracheostomy:

لو مفيش other options، أقدر عملية tracheostomy تعملها فى حياتك للعيان ده، ليه؟ لأن العيان obese, short neck، الtracheostomy العادية تاخد معاك 4 دقائق، ده ياخد 4 ساعات منك عقبالا ما تجيب الtrachea، مبتقاش شايف الanatomy، الدهن كتير ومغطيله على الtrachea، تمام؟ دي تتقال آخر حاجة وانت مكسوف، مفيش other options، لأن ده مش حل، ده حل مؤقت، أنا بعمله tracheostomy لما ييجى مخنوق، بعد كده بعد ما عمل الtracheostomy تخسسه وتعملع عملية من دول على حسب الobstruction فين، واضح الكلام؟ طيب.

نيجى للـ N.B. الحمراء دي، مهمة جدًا:

الobesity هي الcommonest cause للsnoring والsleep apnea فى الadults، والobesity بردو فى الأطفال، اوعى تفنكر فى الكبار بس! بس هي الcommonest فى الكبار، الcommonest فى الأطفال هو adeno-tonsillar enlargement، الairway obstruction دي mouth breather grade، دي أقل حاجة، بعدها الsnoring، بعدها الapnea، فهمت الكلام؟ طيب. طبعا موضوع الsnoring ده مهم جدًا لأنه social.

Foetor oris (halitosis)

الريحة الوحشة اللى طالعة من البُق، أكيد هتتسلوا فى يوم من الأيام أيًا كان تخصصاتكوا: أنا ريحة بُقى وحشة يا دكتور، أتصرف إزاي؟! أنا بقول قبل ما أشرح الموضوع ده حته ليكوا، أنا بقول 80% من أسباب الريحة الوحشة من البُق أسنان، كونك رحت لدكتور السنان وقالك سنانك كويسة مليش دعوة، 80% أسنان و10% pharynx وخلافه و10% بطن، constipation والحاجات دى بتعمل ريحة وحشة.

Causes:

يا إما oral causes اللى هى mainly الأسنان اللى أنا قلت عليها، يا إما nasal causes اللى هى offensive nasal discharge راجعة على ورا، يا إما pharyngeal، يا esophageal، الارتجاع وريحة stomach تعمل ريحة، metabolic اللى هى metabolic coma واللى عنده renal coma وهكذا.

نهاية يوم رمضان كل الناس ريحة بُقىها بتبقى وحشة، تمام؟ ليه؟ من dryness، انت طول مانت صاحى فاطر عمال تشرب وتغسل، مغسلتش الريحة تطلع وحشة، fasting و psychological كثير أوى، psychological: no existing odor.

واحد متجوز جديد ومراته قالتله ريحة بُقك وحشة، بتنفر منه، فراح حكى لواحد صاحبه متجوز من زمان، فراح صاحبه ده "يا خرابى! ده أنا ريحة بُقى وحشة! وده بيحصل كثير أوى"، يبقى أنا عندى من 6 pulmonary، psychological نمرة 7، physiological نمرة 8.

1. Oral causes:

oral يبقى dental caries، لازم تيجى 1 number، ده infection، ده anaerobe، تسوس عمل necrosis، دى عضمة ميتة عملت ريحة وحشة، معايا؟

يبقى إذن dental caries هى commonest cause، و bad oral hygiene، العيان هيبجى يقولك أنا ريحة بُقى وحشة، تقوله بتغسل سنانك بالفرشة؟ يقولك لأ، طب أنا أعمل إيه؟

bad oral hygiene، و oral ulcer زى Vincent's angina، خلى بالك Vincent's angina دى pharyngeal ulceration mainly oral، diphtheria، و ulcerating malignant tumor.

يا ولاد وإحنا نواب كنا تملى نقول لبعض إيه؟ الراجل ده عنده cancer من بعيد، ليه؟ cancer larynx، بيطلع ريحة معينة، بس ده مش common ال pharynx يسبب الريحة.

2. Nasal causes:

النose لديه؟ لأن cancer يبقى فيه necrosis للtip، راحة tissues ميتة.

طبيب إيه كان اسباب offensive nasal discharge؟

atrophy rhinitis .. foreign body of the nose: unilateral nasal discharge in child
والoro antral fistula و chronic و acute tonsillitis تعمل راحة وحشة. الام الشاطرة تعرف ان
ابنها عنده اللوز من قبل ما يسخن.

3. Pharyngeal causes:

pharyngeal ulceration زي الdiphtheria. والpharyngeal pouch .. pouch ده مليون اكل، و
ulcerating malignant tumor.

4. Oesophageal causes:

GERD gastroesophageal reflux disease .. الواد كل شوية الgastric content تطلع وتنزل،
فالواد راحة الاكل تطلع من بوقه.

5. Pulmonary causes:

الbronchial ulcer او الinfection فى الbronchi abscess وفتح على الbronchus فريحة الصديد
تطلع bad odor.

6. Metabolic:

الcomas .. الdiabetic علشان الacetone like odor الى عنده .. الuremic راحه urine علشان
kidney معادتش تنضف ،urineferous odor hepatic ،sweety odor علشان الmetabolism بتاع
السكر مبقاش يحصل وحصل .. hepatic failure

7. Physiological:

كلنا، hungry and fasting.

8. Psychological:

non existing odor.

ده كان موضوع الfoetor oris .. هو جه مرة فى بنى سويف، ما جاش فى قصر العينى خالص.

TRISMUS



Inability to open the jaw.

Anatomy:

هناخذ الاناتومي بتاع ال jaw بسرعة كدة ، condyle داخله فى clenoid fossa يتحرك بال pterygoid muscle .. ال condyle اتكسرت او ال muscle نفسها حصلها spasm .. تمام؟

Causes:

مشكلة ال trismus بتبقى inability to open the jaw, defect in muscle of mastication او العظم hysterial condyle fracture زى ايه يا ابراهيم؟ epilepsy او واحدة جوزها ضربها تروح عاضة علي لسانها. فاذن muscular ، traumatic.

1. Muscular lesions

انا عاوز اسال سؤال ، لو حد اتخبط على ايده هيجصل ايه؟ هتزرق ، وهتبقى العضلات spastic .. نفس الكلام لو حصل maxillofacial trauma يحصل spasm احيانا لا pterygoid يومين ثلاثة ، يعنى يقولك الواد بعد اللوز مش عارف ياكل ، يبقى maxillofacial trauma of tonsillectomy ، inflammatory اللى هو ال dental infection وال peri apical abscess .. السنة بتاع ضرس العقل ورا تعمل spasm فى ال pterygoid .. معايا؟ فاكرا ال quinsy ؟ مش كان بيعمل trismus وال para pharyngeal abscess مش كان بيعمل trismus ؟ تمام؟

cancer maxilla =neoplastic او cancer pharynx , oro pharynx miscellaneous .cancer pharynx مين اللى يموت وهو بيضحك؟ هو مش بيضحك هو عامل كده ، ال tetanus بيعمل spasm .. ال exotoxin اللى بيعمل spasm .. يموت وهو عامل كده .. ال tetany calcium deficiency ، ال strychnine poisoning هو الضحكة المرة ، الضحكة المرة اللى بيتسمم ويموت بال strychnine poisoning

2. TMJ lesions:

ال fracture condyle او inflammatory عمل fibrosis يعمل spasm او الي عمال ياكل لبان كل شوية.

3. Hysterical:

قلناها من شوية.

اغلب دكاترة ال ENT يقولوا احنا اتخصصنا ENT عشان عملية اللوز، واللى يقولك احنا اتخصصنا عشان نبقى دكاتره Cancer head and neck ، لا طبعا هما اتخصصوا عشان عملية اللوز هي عمليه money making عمليه pocket saving .

عندنا عمليتين واحده life saving هي ال tracheostomy، وعمليه pocket saving هي ال tonsillectomy يعنى تجمع بيها فلوس مش غاليه لكن كثير.

TONSILLECTOMY

الست تقولك اعمل لوز لابنى يادكتور، ايا كان تخصصك حتى لو كان نسا، الست اللي ولدت عندك هتتصل بيك وتقولك يادكتور اعمل اللوز ولا لا، تمام؟! فده سؤال مشهور جدا، فترد عليها لو recurrent acute attack لو ا تكررت اكتر من ثلاث مرات فى السنه، فى ناس اختلفوا عليها فى ناس قالت اربعه وناس قالت خمسه المتوسط ثلاثه، كل شوية تجيله اللوز ويرقص فى السرير ويغيب من المدرسه.

لو ال first attack of quinsy لان once quinsy always quinsy ، فاكر؟! ال tract اتكون لكن دلوقتى بنقول فى 50% من الحالات لو recurrent لكن هتقولها فى النظرى والشغوى chronic tonsillitis وكمان hypertrophied وساده مجرى التنفس snoring & sleep apnea

كتب جميعها only absolute indication يعنى اى ياولاد؟! يعنى recurrent acute attack اديله antibiotic هيخف، hypertrophied دي سادة مجرى التنفس، الاول هتقوله استنى اجازة نص السنه واعملها لك اما التانى تقوله لازم اعملها لك دلوقتى لان sleeping snore apnea and hypoxia هيعمل تضخم فى عضلة القلب و cor-pulmonale and heart failure ، فده only absolute indication.

الاول relative تعملها بكرة او بعده اما التاني بيشخر ويتخنق بالليل وهو نايم، hypertrophied وعامله dysplasia سادة مجرى التنفس وساده مجرى الاكل، اختلفوا عليها الجماعه الامريكان ويقولوا:

indication of tonsillectomy :

1- snoring and sleep apnea

2- recurrent attack

لكن فى مصر نكتب العكس.

Dysplasia وعامله hypertrophied وان كان mechanical obstruction and persistent enlarged jugulo-digastric LNs
الله! ماهو ال LN عاديه، يسبب acute tonsillitis وتديله antibiotic ويخف، لكن tonsillitis and LN مش هيخف.

ال LN فضلت كبيرة ممكن TB (Primary cervical complex)، ايه ده؟!
TB lymphadenitis, TB pharyngitis and TB tonsillitis يبقى لازم اشيل اللوزه وابعثها لبتاع الباثولوجى اقوله فيها caseation ولا لا، علشان اعرف فيها TB ولا لا
متفتكرش انها صعبة المنال Jugulo-digastric enlarged.

هى cyst فيها pus عاملة بؤرة صدي، مهمدة ف الجسم وعامله غثيان ووجع فى العضلات والمفاصل، glomerulonephritis and rheumatic fever.
طبيب يا دكتور لما انت تشيل اللوز هيخف GN and RF؟! لا طبعا لكن انت بتمنع ال Vegetation زياده وتمنع infected endocarditis لان لازم تديله علاج لل RF الى هو الاسبيرين، اما البنسلين لل Organism.

Long acting penicillin علشان ميعملش infected endocarditis، والاسبيرين بيعمل سيولة فى الدم يبقى مينفعش اعمل اللوز.
لان البعبع بتاع اللوز هو ال bleeding فلازم نوقف الاسبيرين قبل العمليه ب 10 ايام.

Diphtheria carrier

ال diphtheria ممكن تكون عايشه فى crypt مفيهوش اعراض، لكن ب swab تعرف انه carrier يبقى انا خايف على المجتمع الى حواليه فاعمله tonsillectomy، كلام فارغ تمام؟!

Tumors of tonsil

1) Adenoma or papilloma

2) malignant carcinoma

فاكر ال occult primary كنت بقول بشيل اللوز على نفس الناحيه يمكن هى الى عامله metastases، خلاص؟!

سؤال ال indication and complication of tonsillectomy and tracheostomy

اكثر سؤالين مشهورين جم فى ال throat .

Contraindication

امتى تقول للام مش هنعمل العمليه وانت حزين، ليه حزين؟ لان العمليه بتاخذ من خمس لعشر دقائق والاهل مبسوطين ويفرقوا شيكولاته وجيبك مليون فلوس ومرتاح نفسيا، فتبقى حزين لما تقول مش ممكن اعملها.

Absolutely contraindication •

- (1) Bleeding disorder زى ال hemophilia بسبب deficiency فى factor 8 ، ويبقى معاه كارنيه جمعيه ال hemophilia وعارف blood group علشان لو حصله bleeding نعمله لوز.
- (2) platelet ال purpura او قلت
- (3) Leukemia leukocytosis عنده سرطان الدم ال WBC'S زادت عنده.

- اما relative انا مش هعملها لابنك دلوقتى، ولكن هعملها بعد اسبوعين، لما ال infection يخف، لما الحكه تخف ولما نزله البرد تروح لان المنطقه دى congested ، يعنى فى CI عينك على Bleeding يبقى فى relative تستنى لما يخف، اما ال absolute مش هيخف معايا.

- (1) Acute tonsillitis فيها pus and congestion ، لو قالت العلاج ايه تقوله tonsillectomy؟! لا طبعا دى medically .
Follicular Tonsillitis
- (2) Acute tract infection, common cold, exanthemata and cough معايا؟!
- (3) لو فى active systemic disease as hypertension or juvenile DM نعالجه الاول ونظبطله الضغط والسكر وبعدين دخله العمليه اذن دى Relative .
- (4) Active RF تعمله سرعة ترسيب تلاقيه فى السما بيبقى فيه نشاط روماتيزمى يبقى تعالجه قبل اللوز علشان ميدخلش فى. Infected endocarditis
- (5) ال menstruation زمان 4AM ، زمان كان Poliomyelitis لان زمان لو قريه عندها poliomyelitis مينفعش تعملها لوز.
- ال menstruating female مينفعش تعملها tonsillectomy لان عندها bleeding ، واذا افاجأ ان اغلب الحالات تقولك وهى فى اوضه العمليات زى اخت دكتورة قالت بعد ما العمليه جهزت خلاص، دى relative فعملنا العمليه اما لو قالت قبل العمليه كنت هاجلها علشان ال body بتاعها كله congested فى ال menstruation يبقى 4AM

Preparation

التجهيزات بقاء، لما يجى العيان تاخذ منه history وتطلب منه investigation، وقوله قابلنى فى المستشفى الفلانيه وتروح صايم قبلها بساعه لان النايب هياخد history تانى، لو عنده سيولة او نزيف فى عمليه قبل كذا ويشوف ال investigation يمكن عنده bleeding disorder. ويسال امه اذا كان بياخد اسبرين ولا لا وان كان صايم ولا لا.

How to prepare RF patient to tonsillectomy?

هى هى ولكن تضيف انه يوقف الاسبرين، زى ال cardiac or renal patient كلهم واحد. النايب يشوفه ويسال كام مرة بتجيله اللوز، اكثر من ثلاث مرات يعملها ويستبعد ال CI، هل هو سخن؟ هل حرجه بيلم ولا بينزف فترة؟ وال Examination علشان ناك ال indication كل ده وعينى على ال bleeding.

Signs of chronic tonsillitis

- Asymmetric enlargement,
- irregular in sharp
- and in squeezing there is pus,
- congested,
- cropping is firm and indurated
- and LN is indurated

ست حاجات لل chronic tonsillitis .

To exclude CI of acute tonsillitis
لو طلع pus اوقف العمليه والا هينزف،

: Investigations

هعمله سرعة ترسيب عشان RA rheumatic activity .
1st hour from 5 to 10, 2nd hour from 10 to 20
لو عالى فى السما اكثر من 100 يبقى عنده RA
اعمله blood picture علشان لو ال RBC'S قليله يبقى anemic، ال WBC'S عالىه يبقى leukemia
وهينزف، لو ال platelet قليله يبقى purpura وهينزف.
اعمله coagulation test تانى مرة واقوله قولتها قبل كذا فى epistaxis اى حد عنده bleeding اعمله
bleeding time, clotting time and prothrombin time and concentration partial
thromboplastin time.
فاكر الكلام دة؟!

:Preoperative instructions

لازم يبق صايم قبلها بخمس او ست ساعات، ده وقت تفريغ المعده تفضى فى ست ساعات، لازم تبقي فاضيه علشان ميرجعش وميحصلش aspiration، وخلي بالك ده طفل وممكن ياكل من ورا اهله. على فكرة اللوز بتتعمل من سن 3 سنين

:Preoperative medications

3A

- atropine فى العمليه علشان نلقل ال salivation
 - antibiotic علشان نمنع ال infection
 - والاسبرين نوقفه قبل العمليه بعشر ايام علشان النزيف
- طالب بيسال: يعنى ايه نشاط روماتيزمى؟
- يعنى اللوزة فيها pus وانت بتشيلها تفعضها فشوية pus تروح للدم وتعمل infected endocarditis .

:Technique

فى جميع انحاء العالم تتعمل تحت تأثير ال general anesthesia اللهم الا فى اليمين، ويقال ان الصينيين بيعملوها تحت تأثير ال local anesthesia.

زمان كان الهنود الحمر بيعملوها بالصباغ، وكان 50 % من العيانيين يموتوا فى النوبه يعملوها بالغابه دا بنات يجيبوه ويسنوه يبقى شبه السكينه ويشيلو اللوزتيت بحتة من ال soft palate .

فيه بطريقة التبخير ودرجة حرارة منخفضة جدًا . المهم فى جميع أنحاء العالم لازم بنج كلى، have many techniques been described . فيه كلمة مشهورة جدًا عندنا: كل شيخ وليه طريقته، فى عملية اللوز فعلا كل واحد بيتفنن فى عملية اللوز، الأسبوع اللى فات فيه أم بتقولى انت عملتلى اللوز وأنا صغيرة وجاية ابنها كبير علشان يعمل عملية اللوز.

الطريقة ال standard هى ال dissection، يفصل ال capsule من ال muscle، glutin يعنى إيه يا ولاد؟ المقصلة، فى الثورة الفرنسية، اللى بتنزل وتقطع الراس، عبارة عن سلكة شبه ال snare بتاع ال nose تلف حوالين ال pedicle وتقطع اللوزة، فى مصر بيبقى شبه معلقة وتمسك من هنا وتحط ether (بنج) وتشيل اللوزة، ممكن يحصل نزيف ينزل على ال larynx أو ال trachea يعمل aspiration & pneumonia، ممكن ماتشيلهاش كلها، incomplete removal، وممكن تعمل injury زيادة وتشيل شوية من ال tongue وال palate، ولكن not used nowadays.

وفيه طريقة بال laser، هو جهاز ليزر بمليون جنيه وغالية للوز، جهاز laser شعاع يقص ويحرق فى نفس الوقت، بيعمل focus ويحرق ويقطع بيه، ده الجرح، حرق ويلم ب secondary intention.

Coblation tonsillectomy ده عبارة عن شعاع radio-frequency بيسخن ال tonsillar tissue ويعمل ال denaturation لل tissue Ptn ويموتها

كل الطرق دي أثبتت فشلها ورجعنا للـdissection، الـcryo-surgery اللي هي بالتبريد، درجة حرارته من -200: -150 °، يجلط الدم ويقطع بيه وبيستخدم في الـbleeding disorders، عمري ما اشتغلت بيه.

نرجع للـdissection method:

العيان نايم على ظهره ومتبنج بنج كلى وأجيب حاجة اسمها mouth gag، ده self-retaining mouth gag حديد يفتح على مفصلات، ساند نفسه عشان يفضل فاتح بق العيان زى بتاع الأسنان، هلاقى anterior pole آخد incision في الـmucosa بس وأجيب dissector وأعمل الـdissection، الـdissector دا حطة مبطة أدخلها من الـincision وأقعد أفصل اللوزة عن الـcapsule وأعلقها على الـlower pole، اشمعنى lower pole لان ده اللي اتاخذ منه الـtonsillar branch بتاع الـfacial artery الـmain blood supply واروح رابط الـligation واربط ده اللي هو lower pole.

بص كدة عملية اللوز دي لوزة ودي uvula ودي soft palate ودي انبوبة البنج، على فكرة ده tongue والـmouth gag زاقه وبشوف بالـposterior rhinoscopy وهو مفيش adenoid قفش ع اللوزة .. ده كدة الـanterior pillar هياخد فيه الـincision هو بطيء جداً على فكرة ماياخدش الوقت ده خالص .. هياخد فيه الـincision بالمقص مقص أو مشرط مايفرقش .. Mucosa بس اللوزة بدأت تبان من تحت اهي لها بقية هنا ... ده الـmucosa only هيكمل mucosa only شايف داخل تحت الـmucosa وبيقصها إزاي ده الـdissector يبقى بيعمل الـdissection ما بين الـtonsil.. الـcapsule بدأ بيان اهو .. ما بين الـTonsil و الـcapsule أو ما بين الـcapsule و الـMuscle ...

طالب يسأل: بيحصل aspiration بكل الدم ده؟؟

الدكتور: لأ ماهو ماسك في ايده جهاز شفط زائد الـtube دي cuffed .. كل حاجة ممكن .. هو طبعاً بيحترم كل نقطة و عمال يربطلي بـgift و forceps و الكلام ده .. مافيش وقت للحاجات دي على طول الـdissection و انتهينا .. على فكرة الوقت ده اللوز كانت اتشالت فيها اهو اللوزة اهي الـposterior pillar و الـanterior pillar و اللوزة اهي ممسوكة لسة ماكملش .. هايعلقها من الـlower pole هنا و على فكرة العيان عايش اهو و بياخد نفس اهو .. دي حاجة اسمها Diathermy أسوأ الأنواع و الاستخدامات اللي كل الناس بيعملوها Tonsillectomy بيه .. يقعد يقص بيه و يشم ريحة كباب .. الـdiathermy ده يجلط الدم

مش عارف ليه كل الناس بيعملوا بيه اللوز ؟!!! أنا ما بعملش بيه خالص

طالب: آمال بتعمل بايه يا دكتور؟؟

الدكتور: على طول الـdissection حتى لو فيه bleeding .. شفت و اعمل اعمل اعمل و خلص .. دقيقتين هينزف ايه يعنى ؟!

ده كدة الـlower pole على فكرة .. ده كدة الـanterior pillar و ده الـposterior pillar و دي الـtonsillar fossa .. تمام؟ و اللوزة اهي معلقة ع الـlower pole .. هيلقط الـlower pole الـligate

طالب: كنت عملت خمس عمليات

الدكتور: لأ ده مش أنا ده أى حد .. بس ده عشان demonstration كان فيه طلبه و عمال يشرح لهم طلبه ماجيستير

علقها ع ال lower pole اهو clamping خد clamp عليه و يقص ... خلصت أول عملية لوز يعنى أول ناحية .. هي قص ال tonsil اهي خلصت .. هو كدة هيربط ال lower pole هيدخل خيط حرير و هيربط

ال lower pole بتاع ال tonsil .. مش ده كدة ال upper pole و ده كدة ال lower pole و ده اللسان و هو نايم على ظهره ؟ شلت ال tonsil و سبت ال lower pole ربطته ماينفعش أقصة لأن داخل منه ال Tonsillar artery هينزف .. ده الخيط الحرير هيربط بيه ال lower pole .. لأ ربط ال lower pole لأن داخل منه مين ؟؟ tonsillar branch of facial artery

طالب: خلاص مش هيشيلله الثانية ؟

الدكتور: لا هيشيلها بس أنا عامل مونتاج للفيلم ... فيه حد يشيل اللوزة و يسبب الثانية؟!

طالب: و بعدين يا دكتور ال mucosa دي هتقع ولا ايه ؟؟

الدكتور: طبعا بالتدريج مع الأكل .. خلصت عملية اللوز و العيان لسة عايش و بياخد نفسه ... عملية لذيدة .. يا ولاد لازم تحضروا عمليات ده غلط اللى انتو بتعملوه .. لازم تحضر عمليات فى كل branch انت بتاخده عشان تعرف هتمشى فى ال branch ده ولا لأ .. ماهو ماينفعش بعد أما تخلص امتياز تفاجأ أنك مثلاً جت لك نيابة جراحة عامة تفاجأ و انت ملكش فى الجراحة ... جت لك نيابة ENT و انت ملكش فى الدم .. جت لك نيابة رمد و انت مش واخد ع النظافة مثلاً ... ماينفعش !

Postoperative Care

ال Tonsillectomy بقى Postoperative Care: يعنى ايه يا دكتور أحمد Postoperative Care ؟؟
يعنى بعد عملية اللوز هتعمل ايه للعيان ؟ العناية ما بعد العملية ..

أولاً ال Position:

بمجرد ماتخلص عملية اللوز تلاقى على طول التمرجية أول ما خلصت تروح قالباه على جنبه .. اللى منكو حضر عمليات هيلاقى المنظر ده .. نام على جنبه و حطتله مخدة هنا بحيث إن راسه تبقى تحت .. ليه ؟؟ عشان لو جه دم ينزل كدة .. ال tongue مايقعش على ورا .. بالمناسبة العيان مايبقاش فايق أوى بيبقى Semi-conscious يعنى ممكن لسانه يقع ورا يخنقه ... علشان كدة لازم راسه تبقى تحت .. يبقى إذن ال postoperative position ← نايم on the side مع pillow تحت ال shoulder علشان ال head تبقى low down علشان

- to avoid aspiration of blood or vomitus لو رجّع
- air obstruction by tongue و

ثانيا امتى أشيل tube البينج ؟

طبيب طول العملية شفتوا وانا بقول العيان لسة عايش ؟ كان حاطط ايه ؟ tube البينج .. هتشيل tube البينج امتى ؟ هل أول ماتخلص ؟! لا .. أول ما cough reflex ترجع أول ما يفوق يعنى بيفضل tube البينج بعد أما بتخلص لغاية ما بيعمل (كح كح) أنا ارتحت رحت شايلها ليه ؟ لأنه طول ماهو comatosed بالبينج مايكحش .. لو انت شلتها له قبل ما cough reflex يرجع الدم و vomitus يرجع ف يجيله Aspiration pneumonia .. ولازم يكح ليه لازم يكح ؟؟

لأن فيه tube عاملة irritation لل pharynx .. يبقى إذن after the cough reflex ما ترجع ← Extubate .. Intubate يحط extubate يشيل ... عشان coughلدى بتextrudeال salivation

Observation of respiration-3 ← أهم اتنين يموتوا بعد أى عملية أو حادثة: airway 1 و 2 نمرة 1 و 2 ... Number one airway

يا جماعة أكثر دكتور بيقلق منه دكتور التخدير هو دكتور ENT لأنه شغال فى مجرى التنفس بتاعه ف ممكن العيان يتخنق و فى نفس الوقت ممكن أنفذ دكتور التخدير العيان اتخنق أنا الى هانقده ف إذن .. observation of respiration

بعد أما انت حطيت فى أوضة recovery أوضة برة أوضة العمليات دى اسمها أوضة recovery يبقى فيه حكيمة قاعدة جنبه بتشوف لون شفائفه colour of lips for cyanosis .. بتشوف noise of respiration (صوت شهق أو stridor) طبعاً لو اتخنق على طول تنادى ع الجراح حتى لو فيه فى ايده عملية لازم يسيبها و يروح .. يبقى إذن

- noise of respiration
- colour of lips و ..

برة زى ما قلت قبل كدة فيه pager الحكيمة الى قاعدة فى Recovery room قاعدة عليه زى heart doctor doctor الحاجات دى ف يرن فى كل أوض العمليات .. هى بتصوت زى ما قلنا قبل كدة ف بييجيها كل الناس .. الكلام ده مهم يعنى احنا فعلاً متقدمين فى هذا العمل .. بالمناسبة يا ولاد نسبة bleedingل عندنا فى مصر أقل من إنجلترا بتاع اللوز .. يعنى سيبك من كلام التليفزيون و الكلام ده احنا عندنا الطب مش واقع بس للأسف ده فى القاهرة ماضمنش بقية الأقاليم

4- طبيب Observation of bleeding

لو بعد ما عملت كذا عملية لوز طلعت أفرج ع العيانيين الى أنا عملتلهم العملية لقيت واد عمال ييلع و هو نايم على جنبه كدة و عمال ييلع .. بيبلع ايه ده ابن اللذينة ؟ بيبلع دم !! يبقى فيه bleeding و عمال ييلعه و مش باين برة .. Frequent swallowing بيبلي ← bleeding ... أو حاطط ايدى ع pulseال الابقه rapid weak أقيسه الضغط الابقه hypotensive ده داخل فى shock ← haemorrhagic shock و انت مش شايف كل الدم ده دخيل عمال ييلعه

5- أديله antibiotics بعد العملية to prevent wound infection من 7 ل 10 أيام ..

6- أدوية analgesics عشان الألم بس خللي بالك اوعى تدي aspirin أو NSAIDs عشان bleeding

7- و بعدين Feeding .. يا جاد أنت عملت اللوز ليه؟؟ عشان ضحكوا عليك و قالوا هتاكل ice cream بعد العملية .. ف كل الأطفال بنضحك عليهم و نقوللهم ice cream ليه ؟ ice cream ده اللي هو semisolid food .. أولا ice لأنه بيعمل clotting للدم .. Semi-solid عشان مايعورثش.. و الساقع بيجلط الدم .. مش عارف فيه trend فى مصر يقوللك أكله بعد 3 ساعات! انت أكله immediate على طول أول ما يفوق لأن الأكل بدرى بيحرك Constrictor فى blood vessels ف بيقلل blood vessels .. Feeding is so important عشان يقفل blood vessel

(اقرالى ال postoperative care بسرعة و اسالنى فى الى انت عايزه)

طالب: ايه أقل age للعملية؟؟

الدكتور : 3 سنين فيما فوق .. بس أنا بعملها فى سن أقل من كدة لو فيه snoring and sleep apnea ده سبب absolute انت فاهم ؟

طالبة: دكتور هو فيه حد بيجيله اللوز و هو كبير؟؟

الدكتور : آه فى مصر لأن احنا polluted country المفروض يحصللها atrophy فى مصر لأن

طالبة : يا دكتور أنا كان عندى اللوز و اتعالجت مش بعملية بـ Penicillin الطويل المدى ده

الدكتور: لحد سن ال25 ..

الطالبة : لا ده اخدته 10 شهور و بعدها ماجتليش تانى ..

الدكتور: خلاص يبقى كنتى بتاخديه غلط أصلاً .. لأ ماكنلوش دور أصلاً ..

الطالبة : لأ ده كان بيجلى اللوز أكثر من 5 مرات فى السنة يبقى Acute ..

الدكتور: ماهى حصلت و صادفت معاكى .. لكن احنا بنديه لى أنا شاكك عنده rheumatic fever عشان مايجيلوش infective endocarditis

: Complications

Complications of tonsillectomy : الحقيقة
Tonsillectomy ده سؤال اتكرر كثير أوى أوى يا دكتورة.

أنا بلخص complications فى ← HAI RAI .. احفظيها كدة

Injury طلعت لفوق عورت palate نزلت لتحت عورت tongue وأنا بدخل mouth gag عورت
السنان

Infection حصل respiratory infection و wound infection و هكذا

Incomplete removal شلت حثة من اللوزة بس.

Complication of Anaesthesia مين أكثر دكتور ممكن تخاف منه؟ دكتور البينج .. أنا دخلت أوضة
العمليات كعيان مش فاكر 3 أو 4 مرات اتبنجت general anaesthesia الحقيقة أنا ما بخافش من
الجراحة خالص أنا بخاف من Anaesthesia لأنك غايب عن الوعى و الله أعلم بيحصل ايه و الله أعلم
هترجع تانى ولا لأ

Haemorrhage ← ده NUMBER 1 ... Post tonsillectomy Haemorrhage أحيانا بييجى
سؤال لو حديه و أحيانا بييجى complications كلها على بعضها.. bleeding

Respiratory complication

نقولهم بقى واحدة واحدة

(1) تعالى نخلص من complication of anaesthesia ← 3A .. ده أى anaesthesia فى الجسم
طالما يجيلك

← Anaphylactic shock : Hypersensitivity reaction من البينج

← Succinylcholine Apnea : فاكر Succinylcholine الى انت بتديه فى anaesthesia عشان
تعمل relaxation paralysis للمuscles عشان أعرف أشتغل؟؟ اديته muscle paralyzed
مارجعتش تانى الintercostal و diaphragm فضلوا مشلولين جاله توقف فى التنفس apnea علاجها
صعب جدا مش عليك

← Cardiac Arrest من overdose

طالبة: دكتور هى Apnea دى من overdose ولا عشان ...؟؟

الدكتور: لا عشان عنده succinylcholine apnea فيه ناس عندها hypersensitivity أكثر فى
Negros بس برضو البيض موجود فيهم .. بمجرد ما أديله succinylcholine يحصل paralysis

للعضلات و ده الهدف بتاعه عشان أعرف أشتغل relaxation .. بعد ما effect بتاع succinylcholine muscle راح المارجعش

طالب: مش المفروض بعمل test قبله؟؟

الدكتور: test ايه العيان بيموت قدامك لازم تلحقه

الطالب: قبلها ..

الدكتور: آه انت بتفكرنى بالعيانين (اعمللى اختبار بينج يا دكتور) مافيش حاجة اسمها كدة .. ماهو اختبار succinylcholine هيدخله فى apnea برضو .. لا لا مافيش حاجة اسمها كدة .. هو الدكتور اللى بيدفع الضريبة .. عامة الجراح اللى بيدفع الضريبة بياخدوا عينة من دمه و يحقنوها فى العيان .. مش علينا details .. ليه الجراح ماعرفش! يعنى ليه مش الحكيمه ليه مش التمرجى؟! آه والله ده علاجها .. ليه مش دكتور التخدير!! هو اللى أعطاه بعمل haemolysis للRBCs و histocompatibility ف يحصل stimulation قصة كدة يعنى مش علينا .. ماشى؟ ده complication of anaesthesia

(2) Incomplete removal شلت لوزة و سبت حته منها ... اللوزة كانت هنا لما شلت نصها و سبت النص مثلا النص اللى اتساب ده نسيج ليمفاوى و هيد bleed ده early complication مش هتعرف تربطه لأنه نسيج ليمفاوى زائد إن النص اللى اتساب ده لو مانزفش هيجصله compensatory hypertrophy و يعوض اللى اتشال ... مرة بكشف على واحدة فى سنة خامسة ف لقيت عندها لوزة و اللوزة الثانية متشالة ف بقولها ايه ده؟ هما شاييلنك لوزة و سايبينك الثانية؟ قالتلى لا يا دكتور ده انا عاملها فى الإمارات .. طب إزاي؟ ده حل من اثنين يا إما شال لوزة و نص واحدة و النص اللى اتساب ده كبر و عوض يا إما فعلا سايب لوزة كاملة شال واحدة و ساب واحدة .. دخلت فى cardiac arrest فى العملية ف قعدوا يفوقوا فيها و بتاع لغاية ما ردت ماکملش و شال الثانية أى حد كدة هيكمل و يشيل الثانية؟! خلاص كفاية أوى ده الحمد لله إنها ردت .. ده incomplete removal يا يحصل haemorrhage يا يحصل compensatory hypertrophy of the remnant للبقايا

(3) Injury طلعت لفوق عورت palate نزلت لتحت عورت اللسان و انا بحط mouth gag عورت dental injury... teeth... السنة اتخلعت منى معايا؟

(4) Infection فيه wound infection حصل ايه يعنى ما كلهم هيجصللهم secondary infection اهو ... على فكرة ده anterior pillar و ده posterior pillar و ده مكان اللوزة و نفس الكلام ... ف حصل wound infection ايه يعنى؟ ماتقلقش هيعمل pseudo membrane مانت لما بتعوض على شفتك بتعمل pseudo membrane أبيض و بيخف بيروح من 7 ل 10 أيام .. بس لو ال wound infection ده لو severe infection يقعد يعمل necrosis necrosis necrosis لغاية ما ال wound ده ييجى ل blood vessel ← vascular necrosis ← severe haemorrhage اسمه ايه كدة؟؟ Secondary haemorrhage بسبب Secondary infection

Necrosis يعنى ال wall بتاعة ال blood vessel اتاكلت و بالتالى نزف

anaesthesia and ligation or diathermy of blood vessel طالما severe يبقى diathermy the blood vessel

3) طيب أmaal Secondary ← في خلال 10 أيام من العملية ده due to wound infection
بتؤدي الى vascular necrosis .. أكثر يوم يحصل فيه ال7th day الPeak بتاع الinfection ..
أدليله antibiotic ؟؟ السؤال ده اتكرر كثير جداً .. الFirst line of treatment لل secondary
Antibiotic ← haemorrhage لأن ده secondary infection .. و الcause بتاع ال secondary
← haemorrhage Wound Sepsis اتكرر السؤال ده MCQ ..

أدليله antibiotic .. أدليله Sedatives ليه ؟؟ عشان غالباً داخل في Shock لازم تديله sedative ..
الstress و الirritability وهكذا ... Re-anaesthesia لو severe

ينفع تعمل ligation أو diathermy و الحثة friable ؟؟ friable يعنى ايه؟ طرية متهتكة infected ..
قميص دايب قميص صاحبه بيلبسه 20 سنة القماش دايب اتقع ينفع تخيطيه ؟؟ القماش دايب هتيجي
تخيطه كدة و انت بتربط الغرزة يشق لأن القماش دايب
واحدة في النسا قالتلي ينفع تاخذ غرزة في بطيخة ؟ هتدخل الإبرة من هنا و من هنا تيجي تربط تشق
قتلها والله كويس فكرة حلوة
ف الtissue ← friable دايرة ف ماينفعش تاخذ فيه غرزة .. طب تعمل ايه ؟؟ أنا عايز أوقف الدم ...
الanterior pillar اهو و الposterior pillar اهو و مكان اللوزة اهو اللي اتشالت لو جيت أخيط غرز هنا
هتشق هيبloed أكثر أقوم أعمل ايه؟
أجيب piece of gauze الفها و احط عليها antibiotic cream و أدفسها هناها و آخذ غرز تسندها بعيد
عن الinfection في الanterior pillar و الposterior pillar و أسببها يومين و انا بديله antibiotic و
حاجات تجلط الدم .. ف إذن أنا كدة تجنبت إني أعمل ligation أو diathermy لل friable tissue ..
Tissue متهتكة
فيه ناس بقى يقوللك ايه ؟ طب الtonsil : supplied بالexternal carotid اعمل ligation لل external
carotid artery آه افتح هنا و اربطه ممكن يبقى effective و ممكن يبقى فيه crossed anastomosis
و ينزف .. (ممكن نربط الcarotid الثاني) ماهو من الcarotid الثاني cross anastomosis ف ماينفعش
تربط الاثنين الرقبة هتتغذى ب ايه؟! ... لا لا الwall بيتهتك من جوة الintima ماينفعش .. ماهو بياخذ
الvascularity من الناحية الثانية مش قضية

6) Respiratory complication يا ولاد:

- Respiratory Obstruction ... الrespiratory obstruction ده مصيبة كبيرة ده
Immediate death! من 3 ل 6 دقائق مات .. بص بقى الRespiratory complication
أثناء البينج أنا حاطط tube .. الtube دى داخلة بين ايه و ايه ؟؟ بين ال2 cords .. الlarynx اهو
الtube داخلة هنا cord اهو و cord اهو ف الtube داخلة هنا .. ف أنا مش قلقان طول ما ال
tube في الlarynx .. جيت أشيل الtube كان فيه saliva أو دم حوالين الtube فوق الlarynx
مش عارف يدخل لأن كان فيه الtube .. أنا أول ما شلت الtube الدم أو saliva بدأوا يدخلوا
الlarynx ده foreign body .. أى foreign body يدخل الlarynx الlarynx تقفش spasm

.. إذن لو حصل قبل ما تشيل الأنبوبة شفط الدم و saliva لو حصل spasm لازم تديله
Mask oxygen .. oxygen علشان يفك و بعدين يشفط... يبقى إذن suction of blood و
oxygen inhalation

طالب يسأل: دكتور هو مش المفروض كدة يحصل spasm أول ما عمل intubation من الأول؟؟
الدكتور: أحياناً بيحصل بمجرد ما تدخل tube و تلزق في chord يروح حاصل spasm .. انت و
شطارتك بقى مجرد ما تلمس cord لو حصل oxygen inhalation و شفطه و بعد كدة استنى .. أما
أنا بندي Succinylcholine ليه؟؟ relax .. معاًيا؟ ...

طبيب ايه رأيك؟ سمعت عن محمد عبد الوهاب الله يرحمه بتاع الأهللى اللى بلع لسانه فاكرو؟ لما وقع
comatosed و لسانه وقع لورا و خنقه .. طبيب ايه رأيك إن العيان ده مش فايق و ممكن لسانه يقع لورا و
يخنقه علشان كدة نيمته كدة .. طبيب افرض الواد اتقلب على ظهره؟ لسانه يقع ورا و يخنقه .. أعملله ايه
لو لسانه وقع لورا و خنقه؟؟ أشدله اللسان و أحطله plastic جوة airway و يعض عليه ... Plastic
جوة airway شكله كدة مفتوح من النص و يعض عليه فى نفس الوقت سند لسانه زنق لسانه لتحت...
اسمه ايه؟ plastic oral airway

• **Respiratory infection** نزل شوية دم ع bronchi و trachea ← bronchitis – pneumonia – lung abscess و هكذا

طالب: هي الـ anterior posterior pillar مش فاهم ايه الكلمة اللى قبلها؟
الدكتور: لأ انت بتحط شاشة .. الشاشة دى اللى بتمنع الـ bleeding .. طب الشاشة دى هتسند إزاي؟ طب
ما انت لازم تحط خيطة هنا و خيطة هنا فوق الشاشة تتمسك

طالبة : دكتور هو أنا هاعرف أشتغل بالبتاعة اللى فى فمه دى ؟
الدكتور: آه .. أنتى ما لاحظتيش حاجة؟ فى العملية mouth gag نفسه مشقوق و واخد tube معاه
بعيد عنى و حتى لو مش بعى عنى بيبيها يمين و اشتغل بيبيها شمال و اشتغل .. ضايقتنى باشيلها و احطها
سيبك من دكتور التخدير .. لا احنا بنحطها بنتصرف .. احنا بنحط tube أحسن منهم لأن احنا عارفين
anatomy يعنى أنا درست anatomy لبتوع التخدير قبل كدة فى الماجستير .. ف سهلة انك تحط
tube و بتاع بالعكس ده المفروض يأمن دكتور التخدير يكون آمن و دكتور ENT معاه لأن أنا فاهم و
شايف tube داخلة فين و رايحة فين غير دكتور الجراحة العامة و دكتور المسالك مايعرفش

Adenoidectomy

الحمية Adenoid .. لحمية خلف الأنف Adenoidectomy .. مش لحمية أنف مش nasal polyp ..
Adenoid ← post nasal فى nasopharynx

Indications:

امتى تعمل لحمية ؟ امتى تعملى Adenoidectomy ؟؟ لو فيه Adenoid ماهى كلمة adenoid معناها
أعطت symptom .. إذن فيه adenoid طب ايه symptom؟؟

(1) hypertrophied

- Causing nasal obstruction with snoring and sleep apnea ... فاكرو؟
- hypertrophied و causing Eustachian tube obstruction and conductive
- ... deafness due to secretory otitis media and recurrent acute otitis media
- hypertrophied و causing adenoid facies و تكتب السبع نقط ...

(2) Recurrent infection ما adenoid ده عبارة عن infected tissue .. recurrent infection

طلع ع Eustachian tube ← otitis media نزل ع nose ← rhinitis and sinusitis
ع bronchi ← laryngitis – pneumonia – bronchitis و هكذا ...

يبقى إذن امتى تعمل adenoid ؟ لو أعطت symptom .. هى دى symptom بتاعة adenoid ..
سهل الكلام؟

بس مش من حقتك تقول أعمل adenoidectomy لعيان عنده nocturnal enuresis ... بصراحة مع ان
adenoid بتعمل .. هقوللك ليه : لأن ممكن nocturnal enuresis يبقى بسبب تانى أنا ما عرفش ..
افرض مامتك بتضربك كل ما تغنى ؟ جالك psychological trauma بتعملها بالليل على نفسك و انت
نايم ما قدرش أعمللك حاجة .

طالبة تسال: دكتور بس هما لما بيعملوا عملية بيشيلوا اللوز و معاها adenoid ..

الدكتور: بصى بقى .. و أنا باشيل اللوز لازم أعمل Adenoidectomy ده routine .. لكن و أنا
بشيل adenoid مش شرط أعمل Tonsillectomy لأن ممكن مايكونش بيجيله tonsillitis ... لكن و
أنا باشيل اللوز باحس adenoid زى ما الدكتور عمل كدة .. لو أنا لقيت Adenoid حتى لو صغيرة لازم
أشيلها ماهو متبجح .. أما اللوز لازم تاخدى موافقة الأهل .. adenoid حاجة زيادة ع الجسم ما باخدش
موافقة الأهل حاجة كدة زيادة .. أما اللوز ده جزء من الجسم لازم تاخدى موافقة

Contraindications:

امتى تقول أنا مش هاعمل adenoid ؟؟ نفس الcontraindications بتاعة اللوز .. Absolute and

relative for AM

ضفت عليها واحدة لو طفل عنده cleft palate .. ده الsoft palate ايه رأيك لو الpalate ده مشقوق ؟ اسمه ايه؟ cleft palate .. وجود الadenoid سادة الشق تخيل؟! بييجى يشرب ماترجعش من الnose لأن فيه adenoid سادة .. بييجى يتكلم الحروف ماتهريش من الnose لأن الadenoid سادة ... سعادتك عملته adenoidectomy وهو عنده cleft palate فتحت له السكة الأب بييجى يقولك لا أنا ابني ماكانش بيرجع مياه من مناخيره لأ ابني ماكانش مخنف أنت فتحت له السكة .. إذن الحركة دى اسمها عملته Velopharyngeal incompetence .. velo اللى هو الpalate ... يبقى اللى عنده cleft palate ماتعمللوش adenoidectomy .. بص الcleft palate ؟ وفيه adenoid اهى .. ماتشيلهاش دى الadenoid سادة الشق!

طالب: مش أنا ممكن أعالج الcleft palate؟؟

الدكتور: حتى لو عالجت الcleft ماتعملش adenoidectomy لأنك بعد ما بتعمل repair بال palato-plasty يبقى ضعيف لها طرق معينة تبعته لى انا ماتعملهاش انت

الطالب: و الcomplications بتاعة الadenoid أعمل فيها ايه ؟

الدكتور: يموت بدل ما تودى نفسك أنت للسجن .. لها طرق معينة لها ناسها واحد اسمه velopharyngeal surgeon تبعته له واحد شغال الموضوع ده لكن انت ماتدخلش نفسك فى مشاكل لسة دكتور فى الصعيد متحول للتحقيق و مشاكل و بيكلموني انا للأسف لازم أكتب أشهد و أعمل .. طبعاً بنطلع الدكتور براءة حتى لو مدان ماينفعش .. بس غلط غلط .. يعنى يا ولاد لو حد عنده cleft palate ماتعمللوش adenoidectomy ليه هيبيله ايه؟؟ incompetence .. فتحت له الشق اللى كان مقفول يا أخى و الadenoid سده تقوم أنت تفتح له !!؟ فاهمين ولا لأ؟؟ هيجيله حاجة اسمها ايه ؟ Velopharyngeal incompetence

أنت عارف احنا بنعمل ايه ؟ بنشيل الحتة دى اللى فوق اللى عند الchoana و نسيب له الحتة اللى تحت اللى سادة

طالب: طب ما هتكبر يا دكتور ؟

الدكتور: يعملها تانى ... مش أحسن ما تجيب له مصيبة؟! و بالمنظار و بطرق معينة .. ليه اسم معين ملكش دعوة بيه مش عليك .. الأساتذة حتى بيعتوها لى بيعمل الموضوع ده .. تدخل نفسك فى مشاكل ليه ؟

Preoperative preparation و Postoperative care زى اللوز بالظبط ..

الTechnique بقى :

انت هتعمل Adenoidectomy ب local anaesthesia ؟ إزاي هتدخل فى الnasopharynx ب local anaesthesia ؟؟ ده العيان يا أخى حتى لو مارجعش و نرف يعض على صباك .. لازم بينج كلى general anaesthesia و ادبلله حاجة اسمها adenoid curette

هحلقها صح هكحتها صح Curettage أو Shaving .. ايه يا ولاد بتضحكوا على ايه؟؟ هي اسمها shaving أو curettage وفيه ناس بتقول أكنسها كمان بصوا بقى الكحاته اهي اسمها Adenoid Curette .. Curette يعنى كحاته.. بدخلها بصوا ايدي بتعمل ايه فى ال nasopharynx و اروح طالع تطلع adenoid فيها أروح حاطط حته شاشة اسمها posterior nasal pack لمدة 10 دقائق بعد 10 دقائق أشيلها القى الدم وقف .. يبقى under general anaesthesia

الpatient نايم إزاي؟ supine برضو نفس نومة اللوز .. بس فيه حاجة يا دكتور ← لازم الراس تبقى semi-flexed .. دي حته مهمة جداً! ليه؟؟ لو الراس extended vertebrae باظة على قدام الصورة دي غلط كل الكتب بترسمها كدة ... الvertebrae لما تبظ على قدام فى extended neck و انا بكحت بعور الpre-vertebral muscles .. واضح؟ يبقى لازم الراس تيجى كدة semi-flexed عشان الvertebrae تبعد .. يبقى لازم semi-flexed

فى اللوز extended ليه؟؟

بص لإيدي كدة لو انت عملت semi-flexion كدة اللوز تغطس يبقى لازم فى اللوز extended عشان اللوز تبقى more accessible تعرف تمسكها تبظ .. لكن كدة اللوز تستخبي ماتعرفش

طيب adenoid is shaved اتحلقت أو curettage و الpack يتساب 10 minutes ...

سؤال MCQ جه فى امتحانات الMCQ : كل الpost-adenoidectomy bleeding علاجه حاجة واحدة بس ← Posterior nasal pack

(primary – secondary – reactionary) هو هو كلهم هتتعرف تمسكهم بحاجة واحدة بس بالPosterior nasal pack ..

أنا وريتكو الفيديو ده اللى هو ماخدش نص دقيقة اهو و انا باشيل adenoid و مع ذلك شوفوه تانى .. دي إيد الجراح ماسكة الadenoid curette و ده الmouth gag يا ولاد بعد ما بنخلص بضغط ع الزر ده يقفل أروح شده .. دي إيد الجراح لابسة gloves و ده الadenoid curette أنبوبة البينج داخله اهي

طالب: هو شايف حاجة كدة؟؟

الدكتور: لااا بنعملها blind انت هتشوف إزاي ده ورا .. بتدخل صباعك تحسها و ممكن تكحتها فى النص كدة تجمعها و ممكن تكحتها بالadenoid curette .. اهو دي adenoid اهي حته اللحمية الحمرا دي و دي الcurette أخذت بالك؟

طالب: شكله extended ...

الدكتور: لا مش extended ولا حاجة ممكن يحصله extension و انت بتعمل لكن هي semi flexed ..

طالبة: دكتور هو وانا بعمل ممكن أسيب حاجة جوة ؟

الدكتور: آه عشان كدة بتدخل ايديك تحسى تانى .. لقيتي احدى تانى .. عايزة تدخل بالمنظار دلوقتى بتدخل بالمنظار من الفم 70 درجة كدة بنشوف عايزة تدخل بمراية عايزة تحسى بصاعك لازم تتأكدى

طبعة عشان remnant

ايه complications of adenoidectomy؟؟

هى هى بتاعة tonsillectomy بالظبط بس باضيف عليها ايه؟

- لو عملتها لعيان cleft palate يجراه ايه ؟ Velopharyngeal incompetence ..
- طب لو ايدك جرحت جامد ؟ Pre-vertebral muscle injury ..
- طب لو روحت laterally مين lateral opening لل nasopharynx ؟ Injury to Eustachian tube orifice ...

يبقى باضيف عليها 3 injuries :

Velopharyngeal incompetence – Eustachian tube injury – Pre-vertebral muscle injury

كل أنواع post adenoidectomy bleeding علاجه؟ Posterior nasal pack ..

امتى تعملى عملية اللوز و اللحمية فى قعدة واحدة؟؟

Adenotonsillectomy ← ايه ال indications of Adenotonsillectomy؟؟

indications of tonsillectomy و indications of adenoidectomy

ايه complications of adenoidectomy and tonsillectomy ؟ تروحي كاتبة complications of

tonsillectomy و فى adenoidectomy تكتبى as above زائد ال3 الى انا قلتهم : Velopharyngeal

incompetence – Eustachian tube injury – Prevertebral muscle injury

و أنا بعمل عملية اللوز - ده شفوى بقى مش نظرى - و أنا بعمل عملية اللوز و اللحمية

مين اللى يتعمل الأول ؟

Adenoidectomy ولا Tonsillectomy ؟؟

المنطق بيقول Adenoidectomy ليه؟ هعمل Adenoidectomy بعد ما بعملها باحط pack قد ايه ؟

10 minutes فى خلا ال 10 minutes دول أكون شلت اللوز .. طب لو بدأت باللوز ؟ هعمل بعدها ال

Adenoidectomy و أحط ال 10 minutes pack و أقعد جنب العيان .. إذن مش علشان وقت الجراح ...

علشان البينج الى داخل للعيان ده toxic و علشان وقت المستشفى ده فلوس هتغرم العيان أكثر .. ف

إذن لمصلحة العيان ان انت تعمل Adenoidectomy الأول و فى خلا ال 10 minutes الى انت حاطط

فيهم ال pack تكون شلت اللوز فهمت الكلام؟

و أنا بعمل Adenoidectomy ال Neck ايه؟ semi flexed ..

بينما و أنا بعمل Tonsillectomy ؟ extended ..

بتحط تحتها مخدة ف تبقى extended تحت كتافه ..

طالب: ايه اللى هيحصل لو semi flexed ؟؟

الدكتور: ماتعرفش تجيبها اللوز بتبقى غطسانة

أنا كدة أخذت ال Adenotonsillectomy

ESOPHAGUS

المريء أو ال esophagus طويل في الطوال وقصير في القصيرين. ال fibromuscular tube esophagus طوله في المتوسط 25 cm لكن ممكن يكون اطول من كدة وممكن يكون اقصر من كدة، البوصة تساوى 2.5 cm زى ما قلنا قبل كده، يبقى 10 inches تقريبا فى ال adults.

ال esophagus بيمتد من فين لفين؟

نفس الكلمة دى اتقالت على ال pharynx (fibromuscular tube) .. البلعوم هو هو المريء، فهو fibromuscular tube .. اذا كان البلعوم يمتد من ال skull base لحد C6 اذن يبقى ده يمتد من C6 لT12 .. عند T12 فيه sphincter حد فاكر اسمها ايه؟ cricopharyngeus وال sphincter الثانية اسمها ايه؟ lower esophageal sphincter .. اسمها التانى ايه؟ cardia مش كدة؟ طيب.

يبقى اذن ده موضوع ال esophagus 25cm يمتد من C6 .. C6 يا ولاد كان ليها 6 surgical importance .. ال pharynx انتهى وابتدى ال esophagus ال larynx انتهى وابتدت ال trachea تمام؟ طيب

ال esophagus ده فيه 3 constrictions:

عند ال upper end او عند البداية بتاعته ده constriction اللى امجد قالنا اسمها cricopharyngeus sphincter و sphincter عند نهايته اللى هى lower esophageal sphincter او ال cardia بتبعد عن السنان ب 16 بوصة .. يبقى عاوز تقريبا بالسسم، ازاي يحسبها من السنان؟ علشان اما اجى ادخل endoscope المتدرج كدة بالبوصة او بالسسم فباجى اشوف السنان عند كام، 15 اعرف هو واصل لفين تحت تمام؟ معايا. يبقى واحد عند نهايته وواحد in between ، هو ال esophagus ماييل على ال left ولا right؟ ال aortic arch زانق ال esophagus مع ال left bronchus .. ال esophagus مش ضيق، هو ضاق باللى حواليه، اتكبت، حوالى 15 بوصة من ال central incisors.

انا ليه بقول ال constrictors؟ عشان لما عيل يبلع جنيه معدن يبقى عند ال constrictor دى foreign body .. الاكلة الشهيرة لبتوع الخليج لما ييجوا القاهرة اللى هى الكبسة بيعملوها ويالا كور دا مش بيحبلك اللحمه مزنوقة فى ال esophagus معايا؟

Diseases of the esophagus

congenital, traumatic, inflammatory, neoplastic, organ ای diseases ال
.miscellaneous

1. Congenital:

atresia .. اتولد من غير lumen فی ال esophagus .. او fistula.

2. Traumatic:

الواد اللى هيبلع coin او بوطاس.

3. Inflammatory:

Plummer Vinson syndrome .. خدناها. فاكرها ولا لا؟ ما هي دي ال chronic pharyngo
.esophagitis

4. Neoplastic:

مثلا ال cancer esophagus وده فيه سؤال فی ال ENT اسمه ده cancer esophagus بيحي فی ENT
مع انى عمرى ما شوفت cancer esophagus .. ولما جيت انا كبرت كنت مستغرب جدا.

5. Miscellaneous:

ال achalasia عملت spasm فی ال cardia.

1. Congenital:

يعنى ايه atresia ؟ يعنى مفيش lumen .. ال trachea esophageal fistula دي اللى هي ال TOF ما بين
ال trachea وال esophagus وممكن تبقى fatal لو متعالجتش، chest infection أو pneumonia.

2. Traumatic:

الصورة دي جت فی امتحان الصور قبل كده، ده anteroposterior view ده lateral view ، coin
foreign body .. طب عرفت مينين ان ده hypopharynx ولا esophagus؟ والله لو above level of
clavicle يبقى hypopharynx .. تحت يبقى جوا ال thoracic cage roughly كدة مفيش فرق ما بين
ال hypopharynx وال esophagus .. بس هيقولك ده فی ال hypopharynx علشان above the
.thorax

Foreign body in esophagus

ده تالت foreign body ناخده .. هناخد foreign body فى ال food channel وهناخد فوق foreign body فى ال larynx .. كل ما نذاكر foreign body يا هنذكر عنوانين، ال type of patient وال type of foreign body مش كدة.

coins in children انا طلعت 200 coin وانا نايب انا محتفظ بيهم بس ضاعوا. يبقى coins in children.

fish bone and meat bone in adult .. شم النسيم .. تخيل بعد شم النسيم بالشوكة بقى ويا حبذا لو بتشتغل يوم شم النسيم بالليل فى عيادتك يجيلك الحاجات بقى الحلوة والدهاليز بتاعة ال foreign body .. متستغريش دى حاجات مش غريبة يعنى.

denture in old age .. طقم السنان وقع فى ال esophagus .. طقم السنان ده لازم يتربط بسلك قبلهم وبعدهم وهو بيحطهم وقع معايا razors وال pins دبائيس فى ال prisoners ..

بصوا بقى السؤال ده جه MCQ:

most common foreign body in prisoners ال razors ولا pins ؟ ليه امواس الحلاقة؟ المجرم حاطط موس الحلاقة تحت لسانه عشان يتخانق مع صاحبه فى الزنزانة بيه و بتاع فحاطط الموس تحت لسانه، فالراجل ده ذكى جدا، خلى بالك من الكلمة دى علشان لو ربنا كرمك وبقيت دكتور سجن لازم تبقى فاهم aware طبعا، العيان المسجون ده حط موس الحلاقة تحت لسانه وبعدين هو عايز ياخذ اجازة، عايز يروح المستشفى ينام على فرشاة نظيفة وأكل نضيف، فهيصرخ ببطنه ويقول انا بلعت موس، هو مبلعهوش ولا حاجة، لحد ما الاسعاف يجى ياخده المستشفى، اول ما يتحط على طراييزة ال X ray طبعا دكتور الاشعة مش يبقي قاعد جنبه لانك لو وقفت جنب كل عيان هيجيلك cancer .. ده irradiation فييستخى ورا ال shield .. وفيه شباك بيص منه فيروح مطلع الموس وحاطه على بطنه فيبان فى بطنه، وصلت؟ معايا؟ فلانم تبقى فاهم ال site of impaction ..

، هتقف فين ال coin او ال foreign body ده؟ ال site of constriction .. لو انت فكرت بالعقل، سبحان الله مبتقعش هنا عند ال cricopharyngeal sphincter .. الدكتور سألتنى ال sphincter دى بتفتح وتقفل، ال sphincter فتحت ال foreign body عدى جرحها، فتروح عاملة spasm قفشت عليه يبقى ال foreign body just تحت ال sphincter ماشى؟ اول ما اتجرح و دى كانت مشكلتنا فى ال coin العيان أو الطفل اول ما ينام تروح مدخله منظار .. مضلم الاوضة طبعا و منور فى راسك و مدخل الماسورة الحديد، ال sphincter عمالة تعمل كدة، انت وشطارتك بقى، الحق دخل gift وهى فاتحة وبعدين نطلع، تمام؟ كنا بنعمل كثير والتمرجية تكتفه بالبطانية كدة وتعمل العمل الإجرامى بتاعها، فده ال site of impaction .. عيل بلع coin مش هيعرف يبلع، بس خلى بالك ال fluid ممكن، بتنزل عصير ممكن ينزل بس بصعوبة dysphagia, regurgitation .. ال digested ولا ال undigested food ؟

NB:

3 coin مصدى بقاله .. a coin may remain latent for weeks or even months
 saliva خليته صدى والواد عايش ليه لانه عايش على fluid.

Investigations:

plain X-ray .. كلمة plain يعنى من غير صبغة، تمام؟ ال radio opaque هيبان. يعنى ايه radio opaque؟ يعنى معدن أو عظم، اما لو حاجة تانية، خضار بقى لحمه، مش هيبان فى ال X ray .. فده محتاج barium swallow

بص يبقى لو ال esophagus اهو وال foreign body هنا بلعه، تمام، هتصبح هنا وهتصبح هنا والباقي فاضى لانه مش بيبان بال X ray اصلا تمام؟ لو مش radio opaque الى هى radiolucent .. اديله barium swallow .. اعمله esophagoscopy .. النظار وراكى ال foreign body وبالمرة اشيله، منه diagnostic و therapeutic، removal by esophagoscope.

نيجى بقى للcorrosive:

بلع البوطاس، على حد علمى لا يوجد بوطاس الا فى مصر والدول الفقيرة، البطاس ده عبارة عن ايه؟ عبارة عن crystals .. ال crystals دى بتاخذ اتنين تلاته و تحطها فى كوباية و تدوبه فيبقى شبه اللبن الابيض و بعدين يا دكتور يبقى قدامك الطشت و عمال تاخذ و تحط شوية وتغسل، تمام كدة؟ هو ده البوطاس، بيستخدموه فى الاقاليم على اساس انه مادة رخيصة جدا للغسيل زى الكلور بس كاوى اكر. البوتاسا الكاوية، corrosive esophagitis, swallowing corrosive materials usually
 accidental in children and suicidal in adults .. الام وهى بتغسل على الطشت ابنها الصغير يفتكرها لبن، هى crystal والام مدوباها عشان تغسل بيها. تلاقيه مشافش لبن يا عيني طول عمره و سائل ابيض يروح شاربه، يبقى ده accidental in children و suicidal in adults ..

من ألد الحالات الى شفتها انتحار فى ال adults .. واحد بلع فيه نار وعقابا ليه عاش المنطقة دى كلها متاكلة، ال vocal cords مش موجودة، ال arytenoid هى الى موجودة، وهو بيتكلم مش طالع صوت، ال arytenoid بتتحرك كدة و خلاص، معايا؟ كل ده اتاكل، تمام؟ يبقى ده انتحار فى ال adults ، accidental فى ال children .. يعنى قبل ما تشرب اللبن شمه لو فيه حرق فى مناخيرك يبقى ده مادة كاوية.

Alkalis بقى زى ال caustic potash وزى ما قولنا ال acid بقى rare.

Management:

جه مرة سؤال على فكرة .. أنا بتكلم فى تانى اهم موضوع فى ال pharynx .. اول موضوع ال dysphagia وتانى موضوع ال corrosive.

يعنى إيه first aid management؟

يعنى بعد ما بلع هتعمله إيه؟ هيجصل fibrosis .. chronic .. بعد 3 شهور .. ال fibrosis بعد acute stage. اول ما بلع البطاطس .. أول حاجة، acute dysphagia و pain ..

ليه حصل eschar حوالين ال mouth؟

ال eschar يعنى ulceration .. هناخدوها بالاسم دا فى الشرعى، وهى معديه ع ال larynx .. ال epiglottitis وهو ورم بالبوتاسا الكاويه >> stridor .. ال laryngeal edema .. الود اتخنق، عشان كدة لازم تلحقه. الود هتجيله shock طب ليه؟! يا اما neurogenic shock من شدة الالم يا اما hypovolemic shock لانه مش عارف يبلع ولا يشرب من ال ulceration، فال fluid volume فى جسمه هيقبل .. اذن يا إما early ب neurogenic shock او late ب hypovolemic shock بعد 3 ايام.

ال treatment بتاع الحالة دى demulcent يعنى إيه؟!

دا حاجة تلين الجدار بتاع ال pharynx وال esophageus. بص لايدى كدة، ده الجدار بتاع ال pharynx وال esophagus، لما اسقيه حاجه تليس على الجدار تعمل عليه coating تقوم تمنع ال reaction بين المادة الكاويه وال wall. ايه ال demulcent ده؟ (milk and egg white) معايا !! طيب اديله antibiotic علشان ال ulceration دى ميحصلهاش infection ومتعملش healing by fibrosis .. اديله steroids وال steroids هنا مهمة جدا life saving .. ليه بقى؟ لانها يتعمل anti edema و early: anti و late: anti fibrotic تمام كدة !! طيب. واحطله rubber nasogastric tube .. انا مبعملهاش، بيحبوا rile يحطوها من ال nose لحد ال stomach ليه !! عشان لما يحصل fibrosis يحصل عليها فيبقى ال lumen patent وميحصلش obliteration ويسيبوها لمدة 1 month.

انا مبعملهاش ليه؟! عشان ال tissue friable، ممكن يحصل perforation فتدخل على mediastinum.

A rubber nasogastric tube may be used in first few days to maintain the lumen patent.

ال chronic stage بقى هيجصل fibrosis و stricture .. بص ال barium stenotic .. اول حاجة لما يحصل stricture & fibrosis يحصل dysphagia الاول لا solid .. late solid and fluid .. جميع انواع ال diseases ال dysphagia اكثر لا solids لا يقفل خالص يبقى لا solids as fluids .. طب قافل يا دكتور، الاكل هيتجمع ويروح راجع يعمل regurgitation of undigested food loss of weight الراجل ده يجيك جلد على عضم بعد 3 او 4 شهور لانه مش عارف ياكل.

Investigation:

هو ال esophagous بيان فى ال plain X-ray .. ال X-ray العاديه من غير صبغة؟

لا، ده معقول؟ لازم ابلعه صبغة ال barium .. ده potential space .. ال barium swallow هيوريك ايه ال site .. هو فوق ولا تحت ولا فى النص؟ ال stricture يعنى، وال length قد ايه، ال thickness قد ايه، ال degree فيه lumen ولا مفيش؟ يعنى عدى ال barium ولا معداش؟ يبقى ال degree, length, ال site بتاع ال stenosis.

وماهو ال esophagus فى ال investigation ال barium swallow و esophagoscopy .. هاشوف الآتى، white fibrous concentric narrowing .. بدخل dilator عشاناً dilate ال stricture .. يعنى دا dilator كدة حاجة بلاستيك تقدر تدخل ويروح فاتح حاجة بالونة كدة عشان يوسع ال lumen .. تمام !!

Treatment:

ال chronic stage بتاعة ال esophagus إيه؟ هو كان فيه lumen ولا مفيش؟! طب لو مفيش lumen هتوسع ايه؟ complete fibrosis = atresia هتوسع ايه. طب لو فيه lumen يعنى permeable، كلمة permeation .. يعنى بيعدى و pathable يعنى فيه path .. بالتالى يبقى repeated dilatation by elastic dilator .. احط عليه فازلين واروح مدخله وبعد دقيقتين احط واحد اوسع منه او ممكن pause اللى هو بيدخل وفيه حواليه بالونه اروح نافخ البالونه واروح موسعه.

طبعا انت ممكن تفرقع ال esophagus بسهولة جدا تمام !! بالتالى دا عن طريق المنظار. طيب لو مفيش فتحة تعمله ايه؟ تفتحله فتحة فى المعدة gastrostomy وكل الحلول دى مؤقتة (temporary ttt) وبعدين resection anastomosis .. أقطع الحنة اللى فيها stricture .. مش انا بقى دا دكتور جراحة جهاز هضمى ويعمل re-anastomosis وان كان العمليه دى major جدا لانه dissect فى ال mediastinum .. يبقى resection reanastomosis (انت لما تشيل الجهاز بتكون واسعة وبعد كدة تضيقها تانى عشان كدة اسمها repeated) اجابة سؤال.

العيان دا بيكون معاه كراسة انت ماضى فيها انك مثلا يوم 3/10 وسعت لدرجة كذا، يجيلك بعد شهرين او ثلاثه يقولك الكراسة اهيه، وسعت لدرجة كذا، تبتدى النهاردة توسع بيها او اكتر وتمضى تانى وهكذا. لازم repeated.

للاسف يا اولاد لحد دلوقتى فيه كتير من حالات البوطاس وحالات كتير مش قليله. للأسف دى عقدة حياتى لما المريض حصله rupture فى ال esophagus. بس الحمد لله العيان عاش لكنه I did it once .. الحقيقة الطفل دا هيعيش لكن mortality rate عالى .. بس بعثها قبل كدة لواحد صاحبي جراحة عامة وعملها كويس جدا لست عندها 35 سنة كانت رفيعة اوى جلد على عضم .. ممكن تعمله colonic bypass لكن ده مجرد حل مؤقت لغاية ما يموت. لكن فيه حالات بتنجح فى ال resection reanastomosis.

Cancer Esophagus

جينا لموضوع ال cancer .. كل ما ييجي موضوع cancer نذكر فيه كام عنوان؟ 7 عناوين.

Age:

old age. في ال Plummer Vinson يجيب Cancer Esophagus.

Sex:

More common in males.

Predisposing factors:

Smoking, alcohol, irradiation, Plummer Vinson syndrome.

السؤال ده لما جه ممكن يتألف. مش متأكد، فيه امتحان ENT من سنتين تلاته ولما الطالب قاللى فى التليفون كنت مسافر وقاللى Cancer Esophagus قتلته مش ممكن يا بنى استحاله! وبعدين روحت متصل باستاذ قولتله قوللى كدة امتحان رابعة جالهم ايه؟ قاللى Cancer Esophagus .. مش ممكن! طالب فى سنة رابعة ليه يجيله Cancer Esophagus؟ دا ييجى لطالب فى سنة ساته.

Pathology:

الباثولوجى مليش دعوة بيه، لكن انا بتكلم عن الكلينيكال، انا بتاع ENT .. مش بشوف cancer osophagus خالص؛ الباثولوجى اربع عناوين هم gross, microscopic, spread, prognosis.

1. Gross:

Shape:

الثلاثة اياهم، ulcer, cauliflower, nodular infiltration.

Site:

بيقولك ان ال lower 1/3 هو ال commonest، طب اشمعنى؟! عشان ال gastric juice بتعمل irritation وبالتالي metaplasia يتبعها ال middle 1/3، ثم ال upper 1/3.

2. Microscopic:

كل ال head & neck فيه sq. cell carcinoma .. بس خلى بالك كل ما يبقى من تحت كل ما يكون
.adeno

3. Spread:

Direct: pleura & mediastinum.

Lymphatic: hilar LNs & Para aortic.

Blood: bone, liver, brain, lung.

4. Prognosis:

.. very bad مشفناش عيان عاش لا هنا ولا بره لان دا اكثر cancer يعمل loss of weight هو و
.hypopharynx

Clinical picture:

Dysphagia for solid and fluid. -

the only case that dysphagia for fluids is achalasia ودى حالة جت 5000 مرة فى ال MCQ.

loss of weight .. لانه مش عارف ياكل ولو أكل الاكل مش عارف يعدى.

Regurgitation of nondigested food.

Sever sternal pain.

hematemesis & melena ال malignant ulcer.

اتسأل سؤال شفوى ، قوللى يا بنى لو واحد عنده dysphagia و loss of weight لمدة اطول من شهر تشك
فى ايه ؟!

الاجابة cancer oesophagus or hypopharynx .. اهى اى old male و dysphagia و loss of
should be considered cancer oesophagus or ال weight for more than month
.hypopharynx

Investigations:

طالما esophagus يبقى barium swallow & oesophagoscopy
وايه اهم investigation فى ال cancer ؟ مش هقول هنا CT على الرغم من انه ممكن بس barium
swallow هنا اوقع.

فى امتحان سنه سانه بيقولك تعرف مين ان دى cancer oesophagus من ال X-ray ؟ يقولك

مسحوبه زى ديل الفار. ظهر الفار اهو ودا ديله.

Irregular filling detected = (rat tail appearance).

وال esophagescopy عشان اخذ biopsy.

وال metastatic work على bone, liver, lung, brain.

Treatment:

هو العيان جالك early or late؟

لو جالك early هيخف، هيكون curable .. فيه حالات operable يعنى ممكن عمليه surgical و radio.

Surgical:

excision & re-anastomosis .. يعنى الحتة دى لو فيها cancer .. ال stomach هسيلها واعمل وصله بين ال esophagus & jejunum وهكذا .. يعنى انت هتشوف هتعمل فين excision & re-anastomosis ولازم العلاج يكون combined. ولان ال prognosis very bad مينفعش جراحة بس لازم تحرقه بعدها ب radiotherapy.

Palliation:

بتريحه ب palliative ttt لحد ما يموت. مثلا لو fixed to vertebral column ورا .. او fixed to mediastinum .. او عامل metastasis خلاص انتهى الوضع يبقى اديله pain killer عشان الالم. و surgical .. gastrostomy .. اهى ال stomach مفتوحة ع الشارع وعاملها غطاء يدخل منه ال fluid وعصاير وحاجات مضروبه فى الخلط.

direct radiotherapy عن طريق Sutter's tube .. ايه دى؟ يجيب tube مصنوعة من الكوبلت المشع ويقوم مدخلها بالعافيه جوا ال esophagus فى قلب ال cancer فهى تشع irradiation وتموت ال cancer وفى نفس الوقت دا طريق conduction of food عن طريق ال gravity.

واحد فى الشفوى بيسال يعنى ايه Sutter's tube؟! هتقوله الكلمتين اللى قولناهم دول.

سؤال، طب هو ال radio مش carcinogen؟ ماهو old male .. لو ربنا مد ف عمره 20 او 30 سنه هيجيله cancer بس صعب يعنى.

chemotherapy بحيث ال cancer يخس شويه لازم يكلم دكتور الباطنة يديله fluids لانه مش عارف يشرب عشان يظبطله المحاليل عشان امنع ال renal failure.

دا كان موضوع ال cancer esophagus.

تعالوا بقى نسمع مع بعض ال causes of stricture of esophagus:

- 1- congenital atresia عملت narrowing وممكن obliteration of lumen.
- 2- corrosive.
- 3- inflammatory .. ممكن PVS .. فاكر ال web؟ ماهى نوع من انواع ال atresia.
- 4- neoplastic .. ممكن malignant زي carcinoma .. ماهى عملت annular stricture. ممكن كمان benign زي leiomyoma بس قليله.
- 5- miscellaneous زي scleroderma ..

حد سمع عن مرض ال scleroderma دا قبل كدة؟!

sclerosis فى الجلد = subcutaneous fibrosis يصاحبه sub mucous fibrosis ودا بيعمل narrowing.

فيه احد المثلين الله يرحمه كان راجل طيب. بيقولك كان اول ما يطلع على التليفزيون يقولك دا عنده علامة صلاه، دى مش علامة صلاه دى scleroderma .. ومات بيه بس ربنا هداه ومات جنب الكعبة .. فدا مرض مشهور اوى، تلاقى علامة صلاه هنا سودا، دا sclerosis ودا autoimmune disease بيتعالج بالكورتيزون، دا من ضمن اسباب ال esophageal stricture.

سؤال، هو مفيش حاجة اسمها علامة صلاه؟

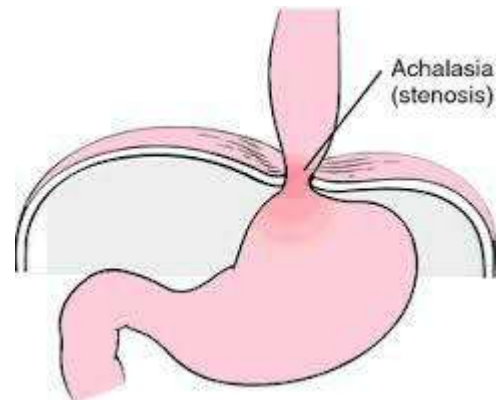
لا فيه. هى علامة الصلاه دى عبارة عن ايه ؟ compression يعمل subcutaneous fibrosis.

دكتور طب دى حاجة فى ال skin .. ايه اللي جابها هنا؟

قولنا قبل كدة ان معظم ال skin diseases ممكن تيجى فى ال mucosa زي ال pemphigus وال pemphigoid.

Achalasia of the cardia

يعنى ال cardiac sphincter حصلها spasm فالاكل اتجمع فراح حصل dilatation فى



oesophagus. يا دكتور دا انا بفكر كى بال pharyngeal pouch .. حصل spasm of cricopharyngeal muscle
sphincter فراح حصل pouch على جنب واحد .. اما ده فكله واسع عشان مفيش dehiscence area.

بقى dilatation in lower 2/3 of oesophagus نتيجة spasm of cardiac sphincter. طب دى
Auerbach's plexus .. بيقى دا بسبب defect فيها أدى الى failure of relaxation .

CI/P:

More common in middle aged female.

لقينا ال disease اكثر فى الفيميل ال middle aged .. لقيناها اكثر فى الستات العصبيه, الست من دول
جوزها يتنرفز عليها تقوله اللقمة وقفت هنا ويبتدى بعد كدة يحصلها regurgitation و dysphagia
لكن لا fluid وللا لا solid ؟ اكتبلى ان دا اكثر واحد لا fluid .. السؤال دا اكرر كذا مرة.

طب ليه؟ لما تشرب ميه الميه دى بتنزل ملهاش weight اما ال food ليه weight بالتالى ينزل ب gravity
بالعافيه اما ال fluid يفضل يتسرب يتسرب ياخذ وقت على ما يتجمع وينزل ودا ف حد ذاته
dysphagia.

ال cancer اه بيزنق لكن مش بيقفل complete .. بيقى بالعقل كدة هيزنق مين اكثر؟ solid وللا
fluid؟ بيقى المشكله فى ال solid ..

ماشى ماهو achalasia بتكون complete لكن المشكله فى ال muscle مفيش peristalsis فاللقمة
بتنزل بالجرافيته اما فى ال tumor تلاقى ال peristalsis شغاله لكن فيه mechanical obstruction
لكن هنا ال muscle بايطة مفيش peristalsis طبعاً، بيقى intermittent ، more for fluids than solid.

regurgitation of undigested food .. الله! مش ال solid بتنزل بال gravity اها بس هى
intermittent.

سؤال شفوي لاحد الاساتذة، يقول ايه الفرق بين ال Plummer-Vinson وال Achalasia of the cardia؟
 ليه يا عم ايه اللى جاب دا لدا؟ خالص ملهمش علاقة ببعض غير انه عايزك تقول ان PVS دا precancerous اما التانيه لا.
 ال PVS بيكون فيها dysphagia اكثر ل solid اما ال achalasia اكثر ل fluids من solids

Investigations:

ايه ال investigations يتاعة ال esophagus؟ ما هي ال barium swallow و esophagescopy..
 مع barium swallow هلاقى dilatation فى ال lower 2/3 من ال esophagus مع lower end smooth tapering.

بص ايدى هتعمل ايه .. يا ولاد ال achalasia تعمل كدا وبعدين ال stomach انثنت .. اما ال cancer esophagus كان يعمل irregular filling defect اللى هو rat tail appearance مش smooth tapering lower end.

Treatment:

Medical:

- متتفرزش بقى مش كل شويه تتفرزى .. اديها مهدئات لان الترفزة دى بتعمل spasm فى ال cardiac sphincter .. يبقى sedative لا neurotonic patient زى ال diazepam.
 - اديها ms relaxant عشان تعمل relaxation لا sphincter زى ال nitrates.

Surgical:

- مش ال sphincter قافلة؟ اعملها relieve dilatation .. فاكرا ال dilatation؟ ال elastic dilator وال paque وكدا فاكرين !! تمام. يبقى endoscopic dilatation لا cardiac sphincter بالمنظار و esophagoscope واحاول اعمل dilatation لا sphincter ويجيلك بعد شهرين تلاته وتعمله تانى. طبعا هيجيلها heart burn مش مهم .. المهم ترتاح من المشكله الاكبر.

- cardiomyotomy، ياه يا دكتور، الدكتور لابس بنطلون بيجامه محزق علي وسطه جامد، انا هقطع الاستك بتاع البنطلون فالبنطلون هيقع ومش هيبقى ماسك عليه.
 فاذن ال sphincter دى قافشة جامد، الاستك وجواه ال mucosa .. انا هقطع الاستك من غير ما نقطع ال mucosa من جوه.
 ال ms اسمها cardiac يبقى العمليه اسمها cardiomyotomy.

مشكلتها ايه بقى ؟!

هيحصلها GERD .. ال gastric juice هتطلع تعمل hyper acidity اسمها Heller's operation او cardiomyotomy.

- طب ايه رايك لو عايزين نوسعها نص نص بدل ما افتحها كدة وابهوقها، تعالى نخليها توسع سيئة.
حتة معقدة شويه كدة، ال sphincter اهي في ال cardiomyotomy .. انت شقيتها كدة راحت
وسعت، انت ايه رايك؟ ما تيجي نشقها كدا؟ انت شقتها بالطول فراحت واسعة كدا المنظر الآتي ،
#rectability هتكش كدا. راحت عامله كدا .. معايا؟ دي ال cardiomyotomy.

ال cardioplasty وانا بفتحتها بالطول واخليها بالعرض، بص للجلد بتاعى كدا، تخيل لو انا اخدت مقطع
من الجد بالطول خيطته بالعرض هيوسع منى ويبقى redundant ها وصلت؟ بصوا يا ولاد دي ايد ، انا
هاخذ incision بالطول كدا، ماشي الكلام؟ اهو بالطول، فالجلد راح فاتح رحت مكشكشه وهخلي
الفتحة دي عرض ورحت مخطها فالجلد وسع .. وصلت !! يبقى اسمها cardioplasty او dilatation.

GLOBUS PHARYNGIS OR GLOBUS HYSTERICUS

واحدة هتدخلك عيادتك وانت عارف الواحدات اكثر، انت عارف الستات حكاية الالم عندهم اكثر، فواحدة
دخلك تقولك ان فيه حاجة واقفة هنا. الحالات دي كتير اوى وزادت مع ال psychological tablets
اللى في المجتمع المصرى .. فيه حاجة وقفالي هنا يا دكتور، الحاجة دي بتطلع وتنزل مع بلع الريق، مش
بحسها وانا باكل لكن وانا ببلع ريقى احسها بتطلع وتنزل، انا خايقة يا دكتور. اصل واحدة صاحبها
حككتها ان جوزها جاله cancer .. اصل واحدة حككتها ان عندها goiter .. ف psychologically بدأت
تحس بالمنطقة دي وبدا يحصل spasm في ال ms وبدا يحصل ان فيه حاجة بتطلع وتنزل في ال midline
مع بلع الريق، اكيد مش مع الاكل لان مع الاكل بتفكر في الاكل، لكن مع بلع الريق مش بتفكر في
حاجة.

اذن المشكله وهى بت swallow ال saliva .. يعنى salivation of lump .. يعنى ايه lump ؟؟ يعنى
mass عماله تطلع وتنزل with no organic cause.

Etiology:

Unknown لكن ممكن psychological; caused by cancer phobia.

كان ليا واحد صاحبي في الجيش يجيلى كل سنة بال cancer phobia بتاعة دي لانه شغال اصلا دكتور
جراحة جهاز هضمى فهو شايف حالات cancer esophagus ليل ونهار، فبيتوهم من الحالات اللى
بيشوفها. كل لما يجيله لوز وللا حاجة يجيلى على طول يقولى يا دكتور فيه حاجة بتطلع وتنزل هنا، اكشف
عليه واعمل منظار مفيش عنده حاجة، دا كان بقى cancer phobia.

CI/P:

unilaterality is a sign of tumor usually .. قولتلك Sensation of lump usually in midline
in midline during swallowing of saliva, absent during swallowing of food
لانها وهى بتاكل بتفكر في الاكل بال direct attention بتاعها.

Investigations:

اعملها كل ال Investigations الى انت تعرفها عشان لو عندها حاجة.
Barium swallow و esophagescopy هتلاقى .no abnormality

Treatment

Psychological reassurance .. متقلقيش يا ستى انتى العضلات قافشة ودى حاجة نفسيه عندك ..
انتى اقتنعى بكلامى وهتبقى كويسة ، هتقتنع بكلامك شهر شهرين وتجيلك تانى ، تقنعها تانى وتأخذ
فلوس تانى ، مش قضيه ، معايا؟ تمام؟ دا اسمه Globus Hystericus او Globus Pharyngis او
globus sensation. كلها بمعنى واحد.

GERD

الgastric juice عامل زي النار فلو نفسك جت علي اكله كنتاكي spicy فرحت اكلتها او بيتزا بالشطه
فالمعده ولعت وخرجت الgastric juice حرقت المرئ دا عبارته عن ارتجاع المرئ reflux او
regurgitation لا gastric juice في oesophagus ولا تروح المرئ تروح طالعها علي الpharynx
وتعمل pharyngitis تروح نازله علي الlarynx تشرقك يشرق كل شويه وهو نايم ، تروح نازله علي
trachea وال bronchi وتعمل cough يعني الgastric juice تطلع فوق؟ اه دا precancerous
كمان من ال chronic irritation .

Causes of GERD

ال sphincter دا ماسك جامد failure of the lower oesophageal sphincter وبتلتالي حصل reflux
طب reflux ليه؟ عشان ال tone بتاعها قل زي ال hiatus hernia جزء من ال fundus حصلها
herniation من ال diaphragmatic opening ، طب وبعدين ال sphincter كدا عليت معدش
الحزام بتاع ال diaphragm اللي رابط عليها يبقى اذا يحصل lose ال tone لا hiatus hernia
بالتدخين او ال alcohol وال fatty food الاكل الي فيه دهن كتير يضعف اي عضله في الجسم بما فيها
عضله ال >cardium

س: ازاي ال smoking بيعمل ال hiatus hernia او GERD ؟
ج: لان ال smoking بيعمل weakness في ال muscles كلها بالنيكوتين.
increase gastric secretion في اكله ال spicy الي انت اكلتها و ال stress ، الكافيين * القهوة
والنسكافيه* وكمان الناسكافيه العن من القهوة ، تعني تملي واحد يجيلك ب GERD تقوله امنع القهوة
يقولك ماشي هشرب نسكافيه ، لا دا العن من القهوة وكل مشتقات القهوة ، فالقهوه تعتبر اقلهم

Clinical picture

gastric content طلعت علي المرئ عملت فيه ايه؟ ، طلعت علي ال pharynx وال larynx عملت
فيهم ايه؟ وهتنزل علي ال trachea هتعمل ايه؟

Oesophageal symptoms

chest pain ، heart pain

انا عندي حرقان وصهرجه اكلت اكله طعمية لقيت فيه حرقان هنا هو وبيقولك انا صدري ولع انت عندك
فكره ان ال GERD دي من ضمن differential diagnosis بتاع ال angina pectoris ايوه طبعا
oesophageal spasm يفرقو من ال angina يعني ممكن يجيلك بنفس اعراض ال angina

Pharyngeal symptoms

تطلع علي ال pharynx تعمل recurrent pharyngitis بس لو اخدت swap هتلاقي
 ال helicobacter pylori هتلاقي ال organism مختلف بتاع ال stomach طلع هنا recurrent
 pharyngitis و chronic pharyngitis وبعدين بقي ليه ما بيخفش بال antibiotic هتلاقي ال
 gastric juice طالعاه تحرق المنطقة وتنزل.

Laryngeal symptom

recurrent laryngitis بتلاقي العيان بتاع ال chronic laryngitis يعمل كل شويه يعمل احم احم
 عنده همهمه ، لا يبقى عندك gastric juice تعمل hoarsness ، shocking ، شُرقة و cough
 يزودها.

ال NB الحمره بقي:

NB: hypopharynx and larynx ، it is a predisposing factor for cancer oesophagus

دكتور يعني طب ال laryngeal symptoms دي عشان ال gastric juice بيطلع بيدخل ال larynx
 نفسها؟ طبعا دا كمان بيدخل ال bronchi و trachea.
 دكتور الناس اللي بت vomit كثير ممكن تكون سبب كذا؟
 الله اعلم may and may not انا معرفش اصل الموضوع دا بعيد عننا ، العيان لما بيجيلي chronic
 laryngitis ، chronic pharyngitis بشك فيه ، ايوه بعطيه علاج لكن لو مخفش يروح الجهاز
 الهضمي.

Investigation

واحد عنده hiatus hernia هنا دا هييان ازاي هييان ب barium swallow صبغه الباريوم هتلاقيها
 صبغالي الجزء دا معايا ، طبعا barium swallow وراسه توطي ورجليه لفوق وتصوره عشان الباريوم
 يروح نازل هنا فاهم اللعبة؟ ، يعني ال barium swallow بيورك ال hiatus hernia لو عملته منظار
 بيورك ulceration ، congestion في الجزء دا ، وتاخذ biopsy عشان ال barretoesophagus
 معايا.

هعمله monitoring ال pH بتاع النطقه دي طبعا هتلاقيه acidic زي ال stomach يبقي
 phmontring 24 heures لان ممكن يجي في مره وال ph يبقي normal.
 oesophagealmonometry هيقيس الضغط جوه ال lumen بتاع ال sphincter هنا هلاقي الضغط
 قليل اوي لان ال sphincter فاكه تمام ، يبقي اقيس ال intra luminal pressur جوه ال sphincter
 itself الاقيها مش spastic يعني مبتقفلش.

Treatment medical

مهو انت كشخص كل يوم تدبها وتنام كل يوم كل يوم مينفعش انت لما بتاكل وتنام ال gastric juice
 بيطلع ، انت لازم اخر لقمه تاكلها تكون قبل ما تنام ب 3 ساعات او من 2-3 ساعات بحيث للعدة تكون
 هديت شويه يبقي دي 1 number ، avoid eating 3h before bed time .

fatty and spicy food ، caffeine ، smoking ، alcohol ، avoid stress
 انت بطل دخان متشربش مياه غازيه كلام مهم متشربش قهوه ونسكافيه و مشتقاتهم ، تقلل الشاي لانه
 برضه بيعمل hyper acidity تقلل الاكل السمين والدهن ، تنام علي مخدتين ثلاثه تجيب راسك فوق
 ورجليك تحت عشان مييجيش ال gastric juice يطالع بيقى elevation of head bed .
 ممكن تعطي proton pump inhibitor و h2 antagonists عشان تقلل ال acidity زي
 omeprazole والحاجات الثانيه.

Surgical

ممكن تعمل fundoplication for ttt of hiatus hernia بمعني: انتو ملاحظين الصوره دي كانت
 كدا طبعا مش انا الي بعمله دي ممكن تعمل بالمنظار جرح صغير ويدخل المنظار من الجلد كدا ويعملها
 بتاع الجراحه.
 ليه بناخد ال oesophagus في ال ENT ؟ لانه بيعمل اعراض شبه ال pharynx فلو جالك عيان لازم
 تبقي عارف ان دا oesophagus وتبعته للراجل بتاعه بتاع جراحه الجهاز الهضمي.
 بصي بقي انا عندي حته من ال stomach طلعت هنا "hiatus hernia" herniated اروح جاييها
 لففها حوالين دي اهي يعني ال fundus الي طلعت دا عملته plication حوالين ال sphincter ال
 plication الي هو تحزيم ، يعني حزمت بيه ال sphincter بيقى دا fundoplication for treatment
 of hiatus hernia .
 منها اني لغيت الجزء ال herniated ومنها اني قويت ال sphincter بس برضو محافظه علي ال lumen
 من جوه انا زنقت ال lumen بس ، دا انا بشتغل من بره ، ماليش دعوه بجوه خالص يعني جاب حته هنا
 وحته هنا ولفهم وخطهم fundoplication .
 نيجي لل oesophagoscopy المنظار: ال operation بتاع ال oesophagus انا هعمل منظار النهارده؟
 ليه يا دكتور اصل انا عندي مشكله ، وهيشخصولي حاجة بيقى دا diagnostic ، او هيسعولي
 stricture بيقى دا therapeutic ، اي منظار في الدنيا diagnostic ، therapeutic .

المنظار بتاع المرئ يا ولاد دا نوعين:

- يا اما نوع flexible
- يا اما نوع rigid

ماسورة حديد ، under general anaesthesia انا بتاع ENT وهستخدم ال rigid ، اما بقي ال flexible
 الخرطوم الجلد دا ، دا بتاع ال GIT ، الي بيديلوه sedation ويدخل ماسورة بلاستيك يشوف بيها زي
 ال flexible laryngoscopy بتاعنا بس اتخن ، بيقى ده
 direct visualization of the oesophagus using oesophagoscope .
 بنيم العيان بنج كلي ادخله ماسوره حديد من بؤه لا hypopharynx لا oesophagus ممكن توصل
 stomach لو عاوز ، لانها طويلة ، ده ال oesophagoscope بيكون under general anaesthesia
 لان دي ماسوره حديد اما لو هي flexible بتكون under sedation ، ومش الي يعمل دي يكون دكتور
 الجهاز الهضمي gastroenterologist ، لكن ENT الماسوره الحديد عيل بلع coin ، واحد عنده
 dysphagia ومعرفش السبب ، واحد عنده stricture وهوسعه ، وكله دا تبع ال ENT لكن لما بيكون

cancer oesophagus والحاجات دي بتكون تبع الجراحة.

Indication

therapeutic ، diagnostic زي اي منظار رايح تعمل منظار النهاردة هيشخصوني او هيعالجوني زي ال .nasal endoscope

Diagnostic

to detect cause of dysphagia – to take biopsy from a tumour, malignant or benign

Therapeutic

to remove F.B to remove benign tumour, عيل بلع coin عاوز اشيله بالمنظار يبقى ال benign tumour ممكن اشيله بالمنظار لكن ال cancer مينفعش اشيله بالمنظار لازم افتح safety margin زي ال nasal endoscope بالضبط يبقى ال benign زي ال leiomyoma ممكن اشيلها بالمنظار، اما ال cancer لا دا انا لازم افتح.

to dilate stricture ، بعمل دي في انهي stage في ال acute ولا ال chronic ؟ في ال chronic ممنوع ال acute لان ال acute دا friable tissue هيفرقع ال tissue لسه مهرية.

Contraindication

رجل الاعمالالي انا بقولك عليه النهارده عنده aortic aneurysm يفرقع مني وانا بعمله المنظار، مش ال aorta ورا ال oesophagus فلو فيه aneurysm ضاغط علي ال oesophagus فوانا بدخل الحديد بضغط علي ال aneurysm ، يبقى aortic aneurysm ممنوع لو انا عرفت انه عنده A.A قبل امنظار ممنوع نعمله منظار مرئ.

ال acute stage بتاع ال corrosive oesophagitis اوعي نعمله منظار هتخرمه. sever kyphosis احذب عارفين الاحذب، اوعي تفتكر انك لما تبنيجه ممكن تفرده لا ده هو ربنا خلقه كده يعني ال vertebral column بتاعه شكله عامل كده فالمرئ بتاعه معوج هو كمان، فتيجي تدخله المنظار فانت كده خرمته فاذا دا ال sever kyphosis مينفعش نعمله منظار rigid لا لازم نعمله بال flexible

Complication

perforation وانا عملتها مره الحقيقه ان ال oesophagus يتخرم ليه؟ وانا داخل بال oesophagoscopy يتخرم مني.

حضرتك قولت ان ال ENT مش هم الي بيعملوا، لا لان ال stricture oesophagus هو الي بيعمله بي dilate ال stricture. الحقيقه بتوع الجراحه العامه بتوع الاطفالداخلين هما كمان في الموضوع ده برضو يكن في جراحه الاطفال بيوسعو المرئ واحنا بنوسعوه، perforation في المرئ

يؤدي الي: العيان بيكون تحت التخدير الكلي وانت خرمته تعرف من فين انك خرمته انه جه دم، لان وانا بدخل المنظار المفروض ما يجيش دم، لان المنظار ماشي جوه ال lumen ، جه دم تشك انك خرمته، اول ما العيان يفوق من البنج يقولك الحته دي بتوجعني اوي يا دكتور، بقي انا منيمك عشان اوسعك والاكل ينزل بسهولة تقوم تحس بالم يبقى انا عورتك يبقى retrosternal pain ويبقى sever- dysphagia

زادت عن الاول لا إما المرئ متعور.

dyspnea فيه؟ هو انت مفكر ان ال oesophagus ده بعيد عن ال lung المرئ هو وال lung اهي وال pleura اهي، فانت لما بتخرم المرئ فانت بتخرم ال pleura لانها لزقه فيه عطول فلما تخرمها فال saliva وال food ينزل علي ال lung ويعمل pneumothorax ده هواء وكذلك الاكل والميه infection، mediastinitis، fluid يبيقي اذا هينزل fluid، mediastinitis والهواء يدخل من المنظار بتاعتك علي ال pleural sac فتتنتفخ ال pleura وال lung يحصل collapse ويحصل pneumothorax عشان كذا يا ولاد بعد ال oesphagoscopy اول ما اخلص اقول للنايب اعمله chest x-ray عشان اطمن علي ال pleura وال lung لانهم لازقين في المرئ عطول طايب عملته x-ray يا ما هوا في ال mediastinum واسمه surgical emphysema الي هي هوا تحت الجلد ال mediastinum اتنتفخ يا ما pneumothorax هوا في ال pleural sac وطبعا ال pneumothorax ده بيعمل sever dyspnea

Treatment

خليه محجوز في المستشفى زي ما هو hospitalization مع parenteral antibiotic هل تاكله وتشربه من بؤه؟ لا طبعا nothing by mouth ده ال ttt بتاع ال perforation يبيقي iv fluid لغايه ما اطمن علي الخرم الي اتعمل.

external incision –drainage دا ما لو مالش لوحده هتكلم دكتور الجراحه قلب وصدر يا ما يعمل transthoracic او transabdominal وبفتح وي drain infection ويعمل repair، لان ممكن يكون اتكون abscess يبيقي ده موضوع ال perforation، اقرا ال perforation بسرعه.

DYSPHAGIA

اهم موضوع في ال oesophagus هو ال dysphagia ثاني اهم موضوع في اللرى corrosive .
ال dysphagia صعوبه البلع يعني ايه واحد عنده dysphagia يعني واحد عنده difficulty في البلع
مجرد الاحساس بالبلع ده اسمه dysphagia تخيل mere sensation of swallowing البلع عمليه
فسيولوجيه بخته مش المفروض تحس انك بتبلع الا لو فكرت فيه لكن العادي انك عمال بتبلع من غير ما
تحس حسيت يبقي dysphagia تمام ، طب لو معاها الم يبقي اسمها ايه odynophagia يعني
، pain during swallowing او painful swallowing

هو ال swallowing او ال deglutition كام stage ؟ ثلاثة

3 وهم oral وبعدين pharyngeal وبعدين oesophageal

اذا ال causes بتاع ال dysphagia يا هما oral ، pharyngeal ، oesophageal

تمام كل واحد من دول congenital ، traumatic ، neoplastic ، miscellaneous .

Congenital

ايه ال congenital الي في البؤ هي cleft palate علي فكره ال palate ده نصين: نصف hard ونصف soft ، ال oral cavity تبع ال soft وتبع ال oropharynx اذا ال cleft palate هيتكرر مرتين مره oral ومره pharyngeal وصلت؟

Traumatic:

physical ، chemical ، mechanical كاني بقول ulcer .

Mechanical

Lacerating injury يعني ايه؟

يعني مثلا الواحد الي كان بينط من علي سور الفيلا بتاعهم والصاروخ خبطه هنا الدكتور وهو بيذاكر بالقلم راح طخ خابط نفسه ، في العيد الواد يبقي ماسك الزماره في بؤه ومبسوط يروح واقع متكعبل تروح الزماره داخله في ال palate كتير وبرضه من ال mechanical ال misdirected tooth سنه معوجه بالعرض عماله كل شويه في لسانه.

Physical

واحد اشعاع radiotherapy تمام.

Chemical

بلع بوطاس ال chemical دي هتتكرر في الثلاثة.

Inflammatory

inflammation في الحته دي هتبقى اسمها ايه؟ stomatitis هتلاقي ال angel متشققه او ال tongue > glossitis او dental caries الي هي تسوس السنان بمجرد تشرب حاجه ساقعه وبتاع العصب متعري اي متكملش.

Neoplastic

cancer tongue هيجوش مجري الاكل تمام؟

Miscellaneous

paralysis للعضلات عضلات ال check ال buccinators الاكل يتجمع ورا خدك accumulation of food behind check فاكرنها في ال facial n paralysis .
عضلات ال palate لو اتشلت بال vagus هو الي بيغذي ال palate عدا ال tensor palate يحصل .nasal regurgitation

عضلات ال tongue لو اتشلت الي هي ترمي الاكل علي ورا وبالتالي لو اتشلت يحصلك dysphagia .
Miscellaneous عبارته عن paralysis في العضلات وكذلك ال miscellaneous بتاع المرئ عضلات
برضو miscellaneous بتاع ال pharynx هي pharyngeal pouch عضلات.
defect في العضلات ال mis بتاع المرئ هي achalasia of cardia يعني defect in muscles .

نيجي لل pharynx

Congenital

قلتك cleft palate بس soft المره دي زي المره الي فاتت oral زي ال hard .

Traumatic

زي ال oral ، chemical ، physical ، mechanical .

Inflammatory

ألفهالي acute ، chronic

ال acute

pharyngeal separation ، tonsillitis oesophagitis

choronic

الليهي plummer –vinson syndrome كان لها اسم ثاني patroson brown killy او chronic
pharyngeo-oesopagitis تمام هتكتبلي كلمتين عليها لو سمحت.

Neoplastic

كل انواع ال pharyngeal carcinoma ال nasopharyngeal cancer ال oropharyngeal cancer وال
hypopharyngeal cancer اتسأل سؤال من احد رؤساء الاقسام السابقين قالايه ازاي
nasopharyngeal cancer يعمل dysphagia ؟
حاجة من 2 اما downword extension علي ال oropharynx (oro لل naso) او ضغط علي

oesophagus ال vagus ب retropharyngeal LNS ، لما ضغط علي ال vagus عمل paralysis في ال oesophagus
retropharyngeal LNS metastasis بتعمل nasopharyngeal carcinoma مش ال
الي احنا مبنحسهاش فتعمل paralysis في المرئ عن طريق ال vagus compression.

Miscellaneous

pharyngeal pouch اكتبلي عليها كلمتين لو سمحت وهو عبارة عن ايه؟
herniation of nasopharyngeal mucosa through Killian's dehiscence

ماهو Killian's dehiscence؟

deficient area of muscles between oblique thyropharyngeus and transverse
cricopharyngeus.

نيجي لل oesophageal causes

علي فكره السؤال ده اتكرر كذا مره وهي عبارة عن اسباب جوه lumen بتاع المرئ، ايه الي كان جه جوه
ال lumen وسده؟ هو ال FB تمام، اسباب في ال lumen نفسه

كل ال congenital

atresia trachea-oesophageal fistula,

traumatic

mechanical ، FB يعني ايه هو جوه ال lumen وممكن يعور ال wall

oesophgосcopy

ممکن اعمل perforation ويجيله dysphagia

physical

radiotherapy

chemical

corrosive

inflammatory

في حاجه اسمها oesophagitis in exanthemata فاكرو ال exanthemata الحاجات الي كانت بتعمل
rash ، fever مش كانت بتعمل mucosal inflammation في كل الجسم بما فيها ال oesophagus
طب فيه حاجه اسمها P-V syndrome , chronic pharyngo-oesophagitis
مره ذكرت في ال pharynx ، لانها goesophagus و hypopharynx ينفع reflux يعمل dysphagia ؟
ايوه ال reflux بتاع ال stomach طلع حرقي المرئ حرق ال mucosa

neoplastic

اما malignant carcinoma ، benign leiomyoma خرينا في ال malignant

وارزعي ال NB

old man مع dysphagia, progressive loss of weight لاكثر من شهر = caner oesophagus.

Miscellaneous

achalasia of cardia ولو عاوز تزود scleroderma كمان معايا واكتبلي كمان كلمتين عن
lower 1/3 of oesophagus with spasm in cardiac sphincter ال
achalasia of cardia اللي مشروح في الكتاب ال definition كفايه اوي وهو
dilatation of Outside the wall
اسباب في الرقبه وجزء من ال thorax وجزء في ال upper abdomen .

في ال neck

ايه اشهر neck swelling انتو اخدتوه؟ goiter وال goiter دي لما تدخل وراء ال sternum
بال gravity تنزق ال trachea وتعمل dyspnea ، تنزق ال oesophagus وراها وتعمل dysphagia .
يبقي large goiter خاصه لو كان
large pharyngeal LNs, pharyngeal pouch, ، sub-thorathic
ازاي يا دكتور ال pharyngeal pouch؟ ما هو ال pouch دا جاي من ال hypopharynx فيضغط علي
المرئ يعني هيتقالفي الاتنين.

في ال chest

retrosternal goiter زي ما انا قولت ال goiter دفعت ورا ال sternum بال gravity زي ما هناخد في
ال neck .
mediastinal syndrome يعني ايه بقي؟ خدنها قبل كده وهي اي mass عامله occupation
لل mediastinum تمام؟ cardiomegaly القلب تضخم ضغط علي المرئ
aortic aneurysm ، bronchogenic cancer ، thymus gland tumour تمام.
في disease مشهور اوي احد الاساتذه بيساله في الشفوي اسمه dysphagia lusoria ؟
انت عندك كام aortic arch هو واحد علي ال left طب ايه رايك لو ربنا خلقلك اتنين واحد قدامه وواحد
وراه زق المرئ في النصف عمل lobe ، vascular lobe بال double aortic arch زنقولي المرئ وهيزنقولي
ال trachea ويعمل dyspnea معايا دا congenital anomaly .

في ال abdomen

enlarged left lobe of liver يضغط علي ال oesophagus فيميل علي ال left ، اقراو ال dysphagia
بسرعه.

PALATE

بص ده اسمه ال hard palate الي شاييل الاسنان ومتغطي بـ muco-periosteum، وده اسمه ال soft palate الي بينتهي بال uvula وعمل فكره ده ال ant. Pillar وده ال pos. pillar وما بينهما tonsillar fossa يبقى اذا ده ال soft palate الي ورا الاسنان وده ال hard palate الي شاييل الاسنان مش عاوز اكثر من كدة.

Cleft palate يعني ايه؟ يعني ال palate اتشق ممكن يكون hard complete, soft or uni, bilateral or it may be isolated or with cleft lip و طايب فيه حاجه اسمها incomplete cleft palate الي هي بيكون soft بس.

Clinical picture

velum ال velopharyngeal incompetence هو ال palate وكلمه velum يعني ستارة وبيحصل ايه فيها بقي ان لما بيحبي يشرب الميه بيرجع من مناخيره فكدا كانت complication للـ adenoidectomy, escape of fluid من مناخيره escape of nasal regurgitation اسمها speech الحروف تهرب من مناخيره اسمها Rhinolalia aperta او hyper nasality مش hypo زي ال adenoid لا، apertures يعني aperture ال aperture اتفتحت.

Treatment

اعمله palatoplasty يعني surgical repair عند 10 قاعده عند السن ده

age of 10 months

HB not less than 19 g/dl

weight not less 10 kg

الي يهمني اوي كلمه velopharyngeal incompetence. طيب يا دكتور ال N.B. الحمراء؟ طنش لا تسألوا عن اشياء ان تبد لكم تسؤكم.

ال palate وال pharyngeal paralysis

constrictor muscle او palate muscle لو اتشلت الاتنين لو uni مش هيعمل symptoms اما باقي لو ال pharynx هيدي dysphagia وال palate هيدي regurge، rhinolalia aperta وصلت؟ بصي بقي زي ما قولتلكم امبارح ال motor بال vagus وال sensory بـ glossopharyngeal وال الاتنين عملو حاجه اسمها ايه pharyngeal plexus ال motor root بتاعه اهو وال sensory اهو الي بيتغذيا ال mucosa.

Causes

هي نفس ال cause ال بتاع ال laryngeal paralysis تقريبا بس ملكش دعوه تحت ال thyroid وال neck في الاسباب يعني cranial ، intracranial بس هنبقي ننقلها في ال larynx لان ال larynx اهم. لو uni هتبقى asymptomatic تمام. pharyngeal ، oesophageal واعتبرناها asymptomatic خلاص واعتبرها ملهاش علاج يا سيدي ال uni ملوش علاج ، لانه asymptomatic اصلا. لو bilateral بقي هتبقى زي ال cleft palate ال palate ما بتحركش يبقى مش هيقل وانت بتاكل هيحصل regurgitation ، مش هيقل وانت بتتكلم يحصل rhinolaliaaperta خلاص تقوله يقول ايه مش اي ميترفعش مشلول ، ال uni في ال pharynx بيكون asymptomatic وملوش علاج ال bi يعمل dysphagia وكفايه اوي ، ال ttt بتاع ال uni ملوش علاج متعالجوش ال bi والله انا مستخسر الكلام وانا بقوله الحته دي مش مهمه اوي الحقيقه.

دلوقتي ال palate اتشل bi يبقى الاكل بيرجع من الناحير والكلام بيهرب من الناحير تروح مكلم دكتور الانسان يعمل طقم shelf كده لوره يربط علي الاسنان بمسامير وبلاستيكه لورا تسد ال palate يبقى اذا denature with post palatal extension فاهم اللعبه عشان تمنع ال regurge يجي ينام يشيله يصحي ويتكلم يحطه حاجه مقرفه اوي. ال pharyngeal paralysis ممكن عشان عنده dysphagia ومش عارف يبلع اعمله nasogastric tube ياكل منها وممكن اعمله tracheostomy لو عامل يشرق برضو مش مهمه اوي بس افكر ان ال uni مبيعلمش symptomatic لكن ال bi بيعلم dysphagia ، regurgitation .

Velopharyngeal incompetence

دا مهم بصي بقي ال cleft palate وال Velo pharyngeal incompetence

symptom

ال palate مش عارف يقفل علي ال post pharyngeal wall دي اسمها velopharyngeal incompetence دا في موضوع ال cleft palate هو هو نفس ال term نفس ال expression failure of palate to close at post pharyngeal wall escape of fluid regurgitation escape of speech "rhinolaliaaperta" ال cleft palate دا بيعمل حاجه في الاذن؟ او ال velopharyngeal incompetence؟ بيعملوا S.O. M بس دا الي انا عاوزك تعرفه. ايه هو ال velopharyngeal الي هو المنطقه ما بين ال naso وال oropharynx.

Causes

طبعا ال congenital الي هو ال cleft palate

Traumatic

فاكرين الواد الي بينط من علي السور بتاعهم ال palate بتاعه مخروم اهو الي هو ال mechanical penetrating injury فيه خرم اهو تمام بس دا بعد فترة.

Chemical
corrosive.

physical
radiotherapy

inflammatory

syphilis يعمل perforation في ال hard palate ويعمل في ال hard بالتحديد لان ال syphilis هو disease of B.VS bone ويكون more vascular.

neuro-muscular
palatal paralysis

Miscellaneous

functional disorder يعني يعمل ال incompetence ازاى؟

ما بتلاقيش عيل مخنف habitual معندوش اي حاجه بس هو مخنف تدور علي بابا وماما هتلاقيهم كدا هو شاف بابا وماما كدا راح نطق زيهم تمام، او بابا وماما سلام الواد بينطق بخنقان وهما فرحانين انه بينطق كدا وقاعدوا يتريقوا عليه وبيلعبوه لا دا انتي تعلمي ابنك ينطق صح من شب علي شئ شاب عليه ده دي functional وسابوه ينطقه الغلط طلع الواد مخنف يعني هنا مفيش organic lesion مجرد انو بينطق بخنقان متقوليش ومتسالنيش ليه البنت دي ساكتة علي نفسها لحد السن ده دا انا جتلي واحده دكتوراه تخدير عندها عندها 26 سنة.

Clinical picture

اكتبولي هو ال cleft palate

Eustachian tube dysfunction ، rhinolaniaaperta ، nasal regurgitation

بلاش difficult sucking ولا بتاع كفايه اوي الي هي SOM.

ttt

ومكتبتش حاجه ثاني palatoplasty زي ال cleft palate يعني اكتبه ال velopharyngeal

incompetence وال cleft palate زي بعض يا سيدي بس متنساش ال Eustachian tube trouble

وال SOM اقرا الموضوع ده بالطريقه الي انا قولتها دي بس متحزقش اوي وانت بتقراه.