فیستول بین شریان کاروتید و سینوس کاورنون

Carotid - Cavernous fistula

دکتر علياکرم عریشید

پس از دانستن مختصات آن آنانوم سینوس کاورنون و مرجوع کردن

برای درک مطلب لازم است بخاطر بیماری مهردانیم.

علت:

همان‌طوری که ایمپلانت برابر جمعه است که اغلب با کهکشانی

قاعدیده هماهنگ می‌باشد. این نیازtie نیز ممکن است باعث

این بیماری بیماران یادگیری شریان کاروتید در داخل سینوس کاورنون

شود. که این افتادگی در تغییرات مادرزادی و شریان کاروتید

داخلی در داخل سینوس کاورنون آثراً دو گروه هستند که در اثر

شریان کاروتید وارد شده و باعث این بیماری می‌شود.

شایع‌ترین علت این بیماری ضربه جمعه است که اغلب با کهکشانی

سیر نسبتاً طولانی دارد داخل گردن، مجاری استخوان‌های قاعدیده

جمه‌های (جلد کاروتید) و داخل جمعه طی میکنند.

چرا یکی از پرتوهای میکس‌یابی‌های پرتوهای در این ماهیت‌ها

آن خاصیت قاعدیده در داخل سینوس کاورنون نشان داده است پره.

می‌گردد خاصیت وجود آن آرنجی شریان کاروتید را در داخل سینوس

کاورنو تا اندام‌های قابل قبول می‌باید که در اثر ضربه پرتوه شده.

فیستول بین شریان کاروتید و سینوس کاورنون ایجاد می‌کنند.

علائم:

یافتن گرفتوانی در بالا، بیماران пulsating exophthalmos

علائم مشخص این بیماری است که اغلب یک طرفه بوده و باتوم

پلاک، آورده‌کنشی و قربی همراه است.

این علامت تهیه دندان وریدهای افتخاری در اثر فشار خون

شریانی و عدم‌تودرستی دندان وریدهای Selera.

دانشکده پزشکی بهدازی - تهران.
درمان

تاکنون درمان‌های مختلفی پیشنهاد شده ویلی هیپکارد هنوز قطعیت
پیدا نکرده‌است و اعمال جراحی دیر نت‌اندازه‌ای مؤثر و می‌تواند
ممکن باشد.

۱. اسید قاعدی
۲. دیاپلیک آمالین

برای ادامه فیتنس یا خروج آن از خون‌داهی، بهترین چهارهای
مختلفی پیشنهاد شده که مهجوری آنها بر پرده چهار است:

الف) بستن شیران کارتیجی اصلی در گردنبند
معمولاً بستن جراحی کارتیچی اصلی در گردنبند اولیه اقدام جراحی
است که درون‌دسته این بیماران سردرد می‌کنند و کاهش باعث عمل
ساده می‌شود از بیماران بکل بهبود می‌یابد.

در بعضی از موارد متات می‌توان از چهارهای محلی استفاده
بیماران شتاین با قدرت خفیف‌تری عمل نموده ولی به‌این‌جا عمل
چهارهای تأثیری داشته باشد که در این موارد مهم‌ترین عمل
چهارهای خواده شد.

ب) بستن شیران کارتیجی داخلی در گردنبند
با این عمل نیز عده‌ای بهبود می‌یابند در موارد آماده‌کردن که ایندی
عمل جراحی دیش‌سنجی مؤثر نیست و عمل بیمار می‌یابد.

پ) بستن شیران کارتیجی داخلی در گردنبند
این عمل به‌دسته‌ی این بیماران کارتیجی داخلی در گردنبند
ساده‌تر یا قیره و محل بستن شیران در داخل دیجی‌سمه بین شیران
در این موارد بهبود بیش‌تری نتیجه خواهد داشت.
انجام داده‌اند: 

اندازه‌گیری‌های آنالیز اصلی در گروهائحه کوچک‌تری شامل

داخل شریان موزائیک که خاکستری شده را در داخل

کاروتید محدود کرده است. این آگاه‌گری انسجامی واقع شود

تیزها در سایر گام‌های شاخه‌ای ازمحوطه را نشان دهده.

و باعث اندما شاخه‌ای شریان کاروتید و در نتیجه مشاهده

بازهای میکرود پس از ایجاد خسته ماندن قاطع نبوده و مورد

استفاده تأمین متقاضیین می‌باشد.

دبی حفرات سرکولاسیون بی‌پردازه نمی‌باشد.

چون مقدار ذیاتی از خون شریان کاروتید داخلی در این بیماری

که باید بزرگ وارد سینوس کاردیو شود و بداخل سیستم وید

برمی‌گردد. لذا خون مقدار کافی باید قدرت داشته باشد این دروازه

بیماری که هنوش‌خاطراتی جانی درست دعده وتا حدادی جبران

این کم‌بوده تا درست است خون شریان‌های قادمی ورشابان جسمی

بداخل شریان ضرری میانی که داداه همیشه بی‌شیری است بر

می‌گردد. از طرف دیگر بحث طبیعی باوجود بی‌پردازه شریان

بی‌کلفت محدودیت‌های خون در داده‌های سیستماژنیولی می‌باید.

پس از اینکه بیماری جانی درست شده بی‌پردازه شدالی، خون را بی‌پردازه

بی‌کلفت می‌باشد. حال آگاه این بیماران را مورد عامل جراحی قرار

داده و اقدام بیشتری شریان کاروتید اصلی یا شریان کاروتید داخلی

اعضاء.