



جامعة المنصورة

كلية الطب

## الإنتاج العلمي

للككتور / ناظم محمد علي شمس

أستاذ مساعد الجراحة العامة

كلية الطب - جامعة المنصورة

والمقدم للجنة العلمية الدائمة للجراحة العامة

توطئة للحصول على اللقب العلمي لوظيفة

أستاذ البراعة العامة

بكلية الطب - جامعة المنصورة

(أساتذة)

٢٠٠٠

## المحتويات

- ١- خطاب ا.د. / عميد الكلية الموجة للسيد أ.د/ مقرر اللجنة العلمية الدائمة للجراحة العامة.
- ٢- خطاب الخبرة (بيان الحالة).
- ٣- إخطار مجلس القسم.
- ٤- قائمة الأبحاث.
- ٥- بيانات تفصيلية عن الأبحاث (دور الباحث في البحث).
- ٦- قائمة الأبحاث التي قيمت سابقا.
- ٧- الرسائل العلمية التي أشرف عليها والرسائل العلمية التي ناقشها.
- ٨- النشاط العلمي:-
  - أولاً: المؤتمرات العلمية.
  - ثانياً: الدورات التدريبية.
  - ثالثاً: إعداد وتنظيم الندوات والمؤتمرات العلمية.
  - رابعاً: الإنجازات الإنشائية والإدارية والتعليمية.
  - خامساً: عضوية الجمعيات الدولية والمحلية.
  - سادساً: أبحاث إضافية.
- ٩- رسالة الماجستير (١٩٨٥).
- ١٠- رسالة الدكتوراة (١٩٩٠).



جامعة المنصورة  
كلية الطب  
مكتب العميد

**السيد الأستاذ الدكتور / مقرر اللجنة العلمية الدائمة**

**للجراحة العامة**

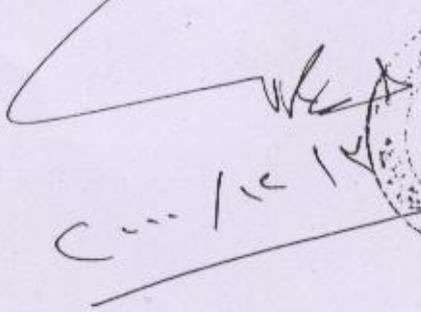
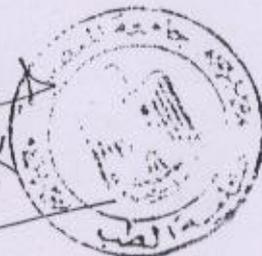
تحية طيبة وبعد...

نتشرف بأن نرفق طية التاريخ العلمى والوظيفى والأبحاث والرسالتين  
المقدمة من السيد الدكتور/ ناظم محمد على شمس - أستاذ مساعد الجراحة العامة  
والمتقدم بها للحصول على اللقب العلمى أستاذ بقسم الجراحة العامة بالكلية.

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر الشكر والتقدير

عميد الكلية

أ.د/ على حجازى



بيان حاله

الدكتور / ناظم محمد على شمس

الأسم : د/ ناظم محمد على شمس

تاريخ الميلاد : ١٩٥٧/١١/٢٥

المؤهلات العلمية الحاصلة عليها :-

- بكالوريوس الطب والجراحة من كلية طب المنصورة دور نوفمبر ٨١ بتقدير عام جيد جداً م/ش
- ماجستير الجراحة العامة من كلية طب المنصورة دور نوفمبر ١٩٨٥ بتقدير عام جيد جداً
- دكتوراه الجراحة العامة من كلية طب المنصورة دور نوفمبر ١٩٩٠

التاريخ العلمي والوظيفي :-

- معيد بقسم الجراحة العامة بالكلية اعتباراً من ١٩٨٨/٥/٣ حتى ١٩٨٨/٧/١
- مدرس مساعد بقسم الجراحة العامة بالكلية اعتباراً من ١٩٨٨/٧/٢ حتى ١٩٩١/٢/٢٤
- مدرس بقسم الجراحة العامة بالكلية اعتباراً من ١٩٩١/٢/٢٥ حتى ١٩٩٦/٣/٢
- أستاذ مساعد بقسم الجراحة العامة بالكلية اعتباراً من ١٩٩٦/٣/٣ حتى الآن

عميد الكلية

عبد اللطيف حجازي



## إخطار مجلس القسم

إجتماع مجلس قسم الجراحة العامة بتاريخ الثلاثاء ٢١/١١/٢٠٠٠  
الموضوع: الطلب المقدم من الدكتور/ ناظم محمد على شمس  
أستاذ مساعد الجراحة العامة  
لتقديم أبحاثه الى اللجنة العلمية الدائمة للجراحة العامة (أساتذة)

القرار: المانع

رئيس أقسام الجراحة العامة

د. أسامة شومان



## قائمة الأبحاث بالتفصيل (List of Details)

ملاحظات	مكان النشر	المشتركون في البحث	عنوان البحث	م
بحث سبق تقييمه في لـج ترقية أساتذ بتاريخ ٠٠/١٠/١٢	مجلة طب بنها المجلد (١٦) العدد (٣) سبتمبر ١٩٩٩	د/ أحمد ستيت د/ وائل خفاجي د/ سمير زيدان د/ ناظم شمس د/ طلال عامر أ.د/ محمد طاهر الشوبكى	خبرة قسم الجراحة بمستشفيات جامعة المنصورة فى حالات أورام الكبد السرطانية النازفة Ruptured hepatocellular carcinoma. The experience of the General Surgery Department, Mansoura University Hospital.	١
بحث سبق تقييمه في لـج ترقية أساتذ بتاريخ ٠٠/١٠/١٢	مجلة الجراحة المصرية المجلد (١٩) العدد (١) يناير ٢٠٠٠	د/ سمير زيدان د/ ناظم شمس	المثانة الصناعية المتحكممة فى التبول المصنعة من الجزء الأخير من الأمعاء الدقيقة، الأعور وجزء من القولون الصاعد بعد عمليات إستئصال سرطان المثانة. Continent ileocecal bladder after cystectomy for bladder cancer.	٢
بحث سبق تقييمه في لـج ترقية أساتذ بتاريخ ٠٠/١٠/١٢	مجلة طب عين شمس المجلد (٥٠) العدد (١-٢) ١٩٩٩ (٣)	د/ سمير زيدان د/ ناظم شمس د/ أحمد عبد الخالق	المحافظة على العصب الحوضى اللإرادى لمرضى سرطان المستقيم. Pelvic autonomic nerve preservation for patients with carcinoma of the rectum.	٣
بحث سبق تقييمه في لـج ترقية أساتذ بتاريخ ٠٠/١٠/١٢	مجلة طب بنها المجلد العدد (١٦) سبتمبر (٣) ١٩٩٩	د/ سمير زيدان د/ ناظم شمس د/ أحمد ستيت د/ وائل خفاجي د/ إيناس عبد الحليم	جراحة سرطان ويلمز: خبرة عشر سنوات Surgery of Wilm's tumor: Ten years experience.	٤

٥	الجيوب القولونية بعد عمليات إستئصال سرطان المستقيم Colonic pouches after surgery for rectal carcinoma.	د/ سمير زيدان د/ ناظم شمس	مجلة الجراحة المصرية المجلد (١٩) العدد (٢) ابريل ٢٠٠٠	بحث سبق تقييمه في لجنة ترقية أساتذة بتاريخ ٢٠٠٠/١٠/١٢
٦	علاج السرطان الأيمفاوى المبكر للمعدة بالجراحة متبوعا بالعلاج الكيمواوى Primary surgery followed by chemotherapy for early stage gastric carcinoma	د/ سمير زيدان د/ ناظم شمس د/ إيناس عبد الحليم د/ إبراهيم الدسوقي	مجلة الجراحة المصرية المجلد (١٧) العدد (٣) أكتوبر ١٩٩٨	بحث سبق تقييمه في لجنة ترقية أساتذة بتاريخ ١٩٩٩/٨/١٩
٧	الإستئصال الكلى لمساريفا المستقيم مقارنة بالإستئصال الجزئى فى حالات سرطان المستقيم. Total mesorectal excision versus subtotal mesorectal excision in management of cancer rectum.	د/ ناظم شمس د/ إيناس عبد الحليم د/ إبراهيم الدسوقي	مجلة الجراحة المصرية المجلد (١٨) العدد (١) فبراير ١٩٩٩	(بحث منفرد)
٨	Primary chest wall tumors: A challenging thoracic surgical problem.	د/ ناظم شمس د/ عادل الجمل	مجلة طب بنها المجلد العدد (١٣) (٢) مايو ١٩٩٦	(بحث منفرد)
٩	العوامل النزرية لسرطان الثدي بالذكور. Prognostic factors of male breast cancer.	د/ ناظم شمس د/ محمد العوضى	مجلة طب الإسكندرية المجلد (٣٦) العدد (٣)	(بحث منفرد)

عميد الكلية  
على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامه

د/ أسامه شومان

## بيان دور الباحث في

الأبحاث المقدمة للفحص العلمي والتحكيم

موقعة من المشاركين في الأبحاث

مقدمه من

**الدكتور / ناظم محمد علي شمس**

أستاذ مساعد الجراحة العامة بكلية طب المنصورة

والمترجم للحصول على اللقب العلمي لوظيفة

أستاذ الجراحة العامة بنفس الكلية

## « البحث الأول »

بحث سبق تقييمه فى لجنة ترقية أساتذة بتاريخ ٢٠٠٠/١٠/١٢

### عنوان البحث:

خبرة قسم الجراحة بمستشفيات جامعة المنصورة فى حالات أورام الكبد السرطانية النازفة

Ruptured hepatocellular carcinoma. The experience of the General Surgery Department, Mansoura University Hospital.

### دور الباحث

- شارك فى الفكرة الأساسية.
- المشاركة فى إجراء العمليات الجراحية.
- المشاركة فى تقييم النتائج وتحليلها.
- المشاركة فى كتابة البحث وجمع المراجع العلمية.
- متابعة المرضى.

### المشركون فى البحث

الإسم	الوظيفة	التوقيع
د/ أحمد ستيت	مدرس جراحة الأورام	أحمد ستيت
د/ وائل خفاجى	مدرس الجراحة العامه	وائل خفاجى
د/ سمير زيدان	أستاذ مساعد الجراحة العامه	سمير زيدان
د/ ناظم شمس	أستاذ مساعد جراحة الأورام	ناظم شمس
د/ طلال عامر	أستاذ مساعد الأشعه التشخيصية	طلال عامر
أ.د/ محمد طاهر الشوبكى	أستاذ الجراحة العامه	محمد طاهر الشوبكى

نوع البحث: بحث مشترك منشور

مكان النشر: مجلة طب بنها المجلد (١٦) العدد (٣) سبتمبر ١٩٩٩

عميد الكلية

أ.د. / على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. / أسامه شومان

## البحث الأول

خبرة قسم الجراحة بمستشفيات جامعة المنصورة

فح حالات أورام الكبد السرطانية النازفة

د/ أحمد ستيت - د/ وائل خفاجي - د/ سمير زيدان - د/ ناظم شمس

د/ طلال عامر\* - د/ طاهر الشوبكى

قسم الجراحة العامه والأشعة التشخيصية\*

• تم إجراء هذا البحث على ١٢٨ مريضاً: ١١٢ رجلاً و ١٦ أنثى كانوا جميعاً يعانون من نزيف داخلي ناتج عن انفجار لأورام سرطانية بالكبد في الفترة من يناير ١٩٩٥ إلى يناير ١٩٩٩ وكانت أعمارهم تتراوح بين ٣٠-٧٠ سنة ومتوسط العمر ٥١ سنة.

• وقد تم التعامل مع المرضى تبعاً لحالة الدورة الدموية تصنيف 'تشايلد' لحالة الكبد وتم تقسيم المرضى إلى خمس مجموعات حسب طريقة العلاج.

- المجموعة الأولى: تشمل ٢١ مريضاً تم علاجهم بطريقة جراحية غير استئصالية مثل الكي الحراري - رتق الورم بالكبد - ربط الشريان الكبدي.

- المجموعة الثانية: تشمل ٦ مرضى تم علاجهم باستئصال جزئي طارئ بالكبد.

- المجموعة الثالثة: تشمل ٢٨ مريضاً تم علاجهم بغلق الشريان الكبدي عن طريق القسطرة.

- المجموعة الرابعة: تشمل ٨ مرضى تم علاجهم بغلق الشريان الكبدي عن طريق القسطرة مع استئصال اختياري جزئي للكبد بعد الغلق.

- المجموعة الخامسة: تشمل المرضى الباقون (٦٧ حالة) تم علاجهم تحفظياً.

• وكانت نسبة الرجال للنساء هي ١:٧ وكان أكثر عرض لنزيف الكبد هو الصدمة (٧٩,٨%) وكانت معظم الحالات

في المرحلة (ج) حسب تصنيف 'تشايلد' (٦١,٧%) وتراوح حجم الورم من ٤-٢١ سم بمتوسط ٨,٥ سم وكانت

أكثر الطرق دقة لتشخيص انفجار أورام الكبد السرطانية هي الموجات الصوتية على البطن مع إجراء بزل من

البطن (٩٧% حساسية التشخيص) وكانت نسبة الوفاة بعد شهر واحد هي: ٤٧,٦% في المجموعة الأولى، ٣٣% في

الثانية، ٣٢,١% في الثالثة، صفر% في الرابعة، ٦٨% في الخامسة وكان معدل البقاء حياً لفترة سنة ٩,٥% في

المجموعة الأولى، ٥٠% في الثانية، ١٠,٧% في الثالثة، ٧١% في الرابعة، صفر% في الخامسة. وكان معدل البقاء

حياً لفترة أطول موجودة في المجموعة التي تم لها إجراء استئصال بالكبد: مدة الحياة سنتين كانت ١٦,٦% في

المجموعة الثانية، ٤٢,٨% في المجموعة الرابعة، والمجموعة الرابعة هي الوحيدة التي أظهرت معدل بقاء حياً أكثر

من ٣ سنوات ٢٨,٦%.

• ومن هذا نستنتج ان الإستئصال المؤجل بالكبد يعطي فرصة للحفاظ على حياة مجموعة معينة من المرضى والتي

تعتبر مؤهلة للجراحة، اما غلق الشريان الكبدي بواسطة القسطرة فيعتبر وسيلة فعالة للتحكم في النزيف الداخلي

لحالات انفجار أورام الكبد السرطانية، أما العلاج التحفظي فهو حل منطقي لمجموعة معينة من المرضى والتي

لايصلح معهم الأساليب التداخلية.

« البحث الثانى »

بحث سبق تقييمه فى لجنة ترقية أساتذة بتاريخ ٢٠٠٠/١٠/١٢

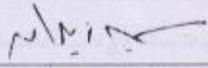
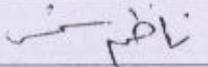
عنوان البحث:

المثانة الصناعية المتحركة فى التبول المصنعة من الجزء الأخير من الأمعاء الدقيقة، الأور  
وجزء من القولون الصاعد بعد عمليات إستئصال سرطان المثانة.  
Continent ileocoecal bladder after cystectomy for bladder cancer.

دور الباحث

- إختيار فكرة البحث.
- إجراء العمليات الجراحية.
- المشاركة فى كتابة البحث.
- متابعة المرضى.

المشركون فى البحث

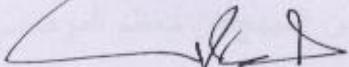
الإسم	الوظيفة	التوقيع
د/ سمير زيدان	أستاذ مساعد جراحة الأورام	
د/ ناظم شمس	أستاذ مساعد جراحة الأورام	

نوع البحث: بحث مشترك منشور

مكان النشر: مجلة الجراحة المصرية المجلد (١٩) العدد (١) يناير ٢٠٠٠

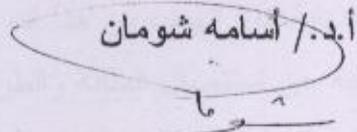
عميد الكلية

أ.د. / على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. / أسامه شومان



## البحث الثاني

المثانة الصناعية المتحركة في القولون المصنعه من الجزء الأخير من الأمعاء الدقيقة،  
الأعور وجزء من القولون الصاعد بعد عمليات إستئصال سرطان المثانة

د/ سمير زيدان - د/ ناظم شمس

من وحدة جراحة الأورام

- معظم مرضى سرطان المثانة نتيجة البلهارسيا يصلحون لهذا النوع من المثانة الصناعية نظرا لندرة إصابة الجزء القاعدي من المثانة في هؤلاء المرضى (٥,٧%) وأيضا لندرة إصابة البروستاتا (٦%) وعموما فان مثانة الأمعاء الرفيعة والأعور تصلح أيضا لحالات سرطان المثانة غير البلهارسي في الرجال حتى مع وجود ورم عنق المثانة لأن الحدور السفلي للإستئصال ستظل أعلى من قمة البروستاتا.
- تمت هذه الدراسة على ٦٠ حالة من سرطان المثانة في المراحل ت٢، ت٣ في نصف هذه الحالات تم إجراء إستئصال جذري للمثانة مع عمل مثانة من المستقيم في ٢٥ حالة أو وصلة أمعاء رفيعة في ٥ حالات وفي الثلاثين حالة الباقية تم عمل إستئصال جذري مع عمل مثانه صناعية من آخر الأمعاء الرفيعة والأعور وجزء من القولون الصاعد مع متابعة للمرضى بين ٢-٥ سنوات.
- كان انتشار الورم للبروستاتا ١٠% والحوصلة المنويه في ٣,٣% ، معدل الوفيات بعد الإستئصال الجذري ١٦,٧% والمعدل ٢٠%، معدل حدوث تسرب بولي (ناصور) فوق العانه مع الجذري المعدل كان ٦,٦%، معدل الإرتجاع الحوضي للورم كان ٢٨% في الجذري و ٢٥% في المعدل، معدل التحكم النهاري في البول في الجذري المعدل كان ٧٩,٢% والقوة الجنسية كانت ٦٨,٢%، معدل المحافظة على شكل الكليتين كان في الجذري ٥٨% والمعدل ٨٣,٣%، معدل البقاء ٥ سنوات على قيد الحياة في الجذري المعدل كان معدل ٤٠%.
- في النهاية كان الهدف من هذا النوع من المثانة الصناعية هو التغلب على الصعوبات الإجتماعية الناتجة عن استئصال المثانة والطرق التقليدية لتحويل البول وبالتالي من المبهج ان معظم المرضى سعداء بالتحكم في البول الذي حدث بعد هذه المثانة الصناعية.

« البحث الثالث »

بحث سبق تقييمه في لجنة ترقية أساتذة بتاريخ ٢٠٠٠/١٠/١٢

عنوان البحث

المحافظة على العصب الحوضي الإرادي لمرضى سرطان المستقيم.

Pelvic autonomic nerve preservation for patients with carcinoma of the rectum.

دور الباحث

- شارك في الفكرة الأساسية.
- إجراء العمليات الجراحية.
- المشاركة في تقييم النتائج وتحليلها والمشاركة في كتابة البحث.
- متابعة المرضى.

المشركون في البحث

الإسم	الوظيفة	التوقيع
د/ سمير زيدان	أستاذ مساعد جراحة الأورام	سمير زيدان
د/ ناظم شمس	أستاذ مساعد جراحة الأورام	ناظم شمس
د/ أحمد عبد الخالق	مدرس الأشعة التشخيصية	أحمد عبد الخالق

نوع البحث: بحث مشترك منشور

مكان النشر: مجلة طب عين شمس المجلد (٥٠) العدد (١-٢-٣) ١٩٩٩

عميد الكلية

أ.د. / علي حجازي



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. / أسامه شومان

### البحث الثالث

#### المحافظة على العصب الحوضي اللاارادي لمرضى سرطان المستقيم

د/ سمير زيدان - د/ ناظم شمس - د/ أحمد عبد الخالق \*

من وحدة جراحة الأورام وقسم الأشعة التشخيصية \*

- إن مشاكل كثيرة تصادف العلاج الجراحي لمرضى سرطان المستقيم مثل الفشل موضعياً في استئصال السرطان كما يحدث اضطرابات في الوظائف البولية والتناسلية ولحل هذه المشاكل يجب المحافظة على العصب الحوضي اللاارادي كما يجب استئصال الغدد الليمفاوية الموجودة بالحوض. ولقد تم إجراء هذه الدراسة على ١٠٤ مريض مصاباً بسرطان المستقيم في جزئه السفلي أو الأوسط وقد تم إجراء عملية استئصال السرطان مع المحافظة على العصب الحوضي اللاارادي على ٩٤ مريضاً طبقاً لتقييم مرحلة السرطان قبل وأثناء العملية وقد تم تقييم نتائج هذه العملية خلال فترة متابعة متوسطها ٥٥ شهراً.
- وقد وجدنا ارتفاع المرض موضعياً في ٥,٨% ومعدل الحياة لمدة خمس سنوات في مجموعات أ، ب، ج هي ٩٣%، ٨١%، ٦٥% على التوالي كما وجد أن حوالي ٨٠% من المرضى من النوع الثالث يمكنهم التبول تلقائياً - كما أن مرضى النوع الأول ٦٥% منهم يحتفظون بالوظائف الجنسية الذكورية كما أن المرضى من النوع الثاني ٦٦,٧% منهم لديهم القدره على الانتصاب والمعايشة الجنسية دون القذف الطبيعي ويتضح من ذلك ان المراحل المبكرة من سرطان المستقيم يجب علاجها بغرض الشفاء موضعياً والحفاظ على الوظائف البولية والجنسية.
- وفي حالة المرضى ذوي عامل خطورة مرتفع يجب تطبيق عملية المحافظة على العصب الحوضي اللاارادي واضعين في الاعتبار التوازن بين الشفاء والمحافظة على الوظائف اللاارادية "البولية والجنسية".

## « البحث الرابع »

بحث سبق تقييمه فى لجنة ترقية أساتذة بتاريخ ٢٠٠٠/١٠/١٢

### عنوان البحث:

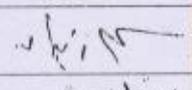
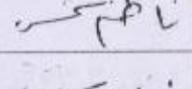
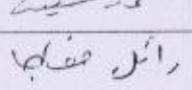
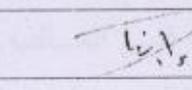
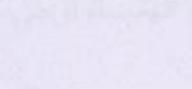
جراحة سرطان ويلمز: خبرة عشر سنوات

Surgery of Wilm's tumor: Ten years experience.

### دور الباحث:

- إختيار فكرة البحث.
- إجراء العمليات الجراحية.
- المشاركة فى جمع المادة العلمية وكتابة البحث.
- متابعة المرضى.

### المشتركون فى البحث:

الإسم	الوظيفة	التوقيع
د/ سمير زيدان	أستاذ مساعد جراحة الأورام	
د/ ناظم شمس	أستاذ مساعد جراحة الأورام	
د/ أحمد ستيت	مدرس جراحة الأورام	
د/ وائل خفاجي	مدرس الجراحة العامه	
د/ ايناس عبد الحليم	أستاذ مساعد الأشعه العلاجية والطب النووى	

نوع البحث: بحث منفرد منشور

مكان النشر: مجلة طب بنها المجلد (١٦) العدد (٣) سبتمبر ١٩٩٩

عميد الكلية

أ.د. / على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. / أسامه شومان

## البحث الرابع

جراحة سرطان ويلمز: خبرة عشر سنوات

د/ سمير زيدان - د/ ناظم شمس - د/ احمد سنتيت - د/ وائل خفاجي - د/ ايناس عبد الحليم\*  
من وحدة جراحة الأورام والأشعة العلاجية والطب النووي\*

- يعتبر ورم ويلمز من الأورام الصلبة التي تعطي نتائج شفاء عالية مع استخدام أكثر من وسيلة علاجية مجتمعة لعلاجها.
- تم دراسة ستون حالة من حالات ورم ويلمز بوحدة جراحة الأورام بجامعة المنصورة في الفترة من ١٩٨٧ الى ١٩٩٧. تم تشخيص هذه الحالات اكلينيكيًا، اشعاعيًا واثولوجيًا. تم دراسة الانتشار الوبائي ومعدلات حدوث الورم وتم دراسة نتائج العلاج لهذا الورم. وجد أن معدل الذكور الى الاناث ١:١،١٤ والسن المتوسط ٣،٥ سنوات. كان أكثر صورة للورم هي تضخم بالبطن في ٨٨،٣% ولم تظهر الكلية المصابة في اشعة الصبغة في ٣٠% من الحالات. بالدراسة الميكروسكوبية وجد أن الأنواع حسنة التصرف كانت هي الأكثر شيوعًا (٨٠%) وفي جميع المراحل.
- تم اجراء الجراحة في جميع الحالات (١٠٠%) مع اعطاء علاج كيميائي بعد العملية في ٥٣،٣% من الحالات وعلاج اشعاعي في ٤٦،٧% من الحالات.
- تم عمل استكشاف ثاني جراحی في ٤ حالات فقط.
- حدث ارتجاع للورم في ٢٥% من الحالات.
- كان معدل الحياة بعد عامين في المراحل المختلفة للمرض على الترتيب ٧٥%، ٨٢،٨%، ٧٣،٣%، ٥٥،٦%، ٣٣،٣% على التوالي.
- بصفة عامه كان هناك زيادة مطردة في البقاء على الحياة لحالات ورم ويلمز وذلك في الغالب نتيجة لعدة عوامل منها تحديد نوع العلاج لكل حالة حسب المرحلة وكذلك للعامل الهستولوجي للورم ولزيادة الرعاية الطبية قبل وبعد الجراحة.

« البحث الخامس »

بحث سبق تقييمه في لجنة ترقية أساتذة بتاريخ ٢٠٠٠/١٠/١٢

عنوان البحث:

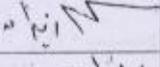
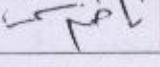
الجيوب القولونية بعد عمليات إستئصال سرطان المستقيم

Colonic pouches after surgery for rectal carcinoma.

دور الباحث:

- إختيار فكرة البحث.
- إجراء العمليات الجراحية والمتابعة بالمناظير.
- المشاركة في جمع المادة العلمية.
- المشاركة في كتابة البحث.
- متابعة المرضى.

المشركون في البحث:

التوقيع	الوظيفة	الإسم
	أستاذ مساعد جراحة الأورام	د/ سمير زيدان
	أستاذ مساعد جراحة الأورام	د/ ناظم شمس

نوع البحث: بحث مشترك منشور

مكان النشر: مجلة الجراحة المصرية المجلد (١٩) العدد (٢) ابريل ٢٠٠٠

عميد الكلية

أ.د. / علي حجازي



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. / أسامة شومان

## البحث الخامس

### الجيوب القولونية بعد عمليات استئصال سرطان المستقيم

د/ سمير زيدان - د/ ناظم شمس  
من وحدة جراحة الأورام

- بداية لايوجد جدال على النتائج الوظيفية الممتازة مباشرة بعد عمليات توصيل الجيوب القولونية بالشرح. هناك الكثير من التقارير عن النتائج الوظيفية التي تم الحصول عليها بعد سنتين من استئصال المستقيم الكامل واستخدام جيب قولوني على شكل حرف (J) تم توصيله بالشرح.
- الهدف من هذه الدراسة هو دراسة النتائج الاكلينيكية والوظيفية ودرجة القضاء على الورم بعد عمليات الاستئصال الأمامى السفلى وتحت السفلى للمستقيم مع عمل جيب قولوني وبدون جيب قولوني.
- تمت هذه الدراسة بوحدة جراحة الأورام بمستشفى المنصورة الجامعى. خضع لهذه الدراسة اربعون حالة لسرطان المستقيم ما بين ٤ الى ١١ سنتيمترا من فتحة الشرج. فى نصف هذه الحالات تم توصيل القولون بالشرح مباشرة دون استخدام جيوب قولونية وفى النصف الآخر تم استخدام الجيب القولوني على شكل حرف (J).
- خضعت كل هذه الحالات لجميع الفحوصات اللازمة لاستبعاد وجود ثانويات وللفحص بالأشعة الفوق صوتية والمقطعية على البطن والحوض وأشعة القولون بالباريوم ومنظار القولون لأخذ العينات.
- بالنسبة للنتائج الوظيفية تم التحكم الجيد فى الإخراج فى ٩٠٪ من حالات الجيوب مقارنة بـ ٨٠٪ بالنسبة للمجموعة الأخرى، أيضا لوحظ حدوث رغبة ملحة فى التبرز فى ٥٪ فى مجموعة الجيوب مقابل ٤٥٪ فى المجموعة الأخرى، أيضا كانت عدد مرات التبرز مرتان يوميا فى مجموعة الجيوب مقابل ٤ مرات يوميا فى المجموعة الأخرى.
- بالنسبة لارتجاع الورم، وجد أن استخدام الجيب القولوني لا يؤثر على نسبة الارتجاع. وجد أن استخدام الجيوب القولونية على شكل حرف (J) عملية آمنة جراحيا ولا تؤثر على نتائج انتشار الورم وتعتبر من طرق التوصيل الجيدة بعد عمليات استئصال سرطان أوسط وأسفل المستقيم بغرض استئصال ٢ سنتيمتر أسفل الورم نظرا للنتائج الوظيفية الممتازة لهذه الطريقة مقارنة بالحالات التى لاتجرى لها هذه الجيوب.

« البحث السادس »

بحث سبق تقييمه في لجنة ترقية أساتذة بتاريخ ١٩٩٩/٨/١٩

عنوان البحث:

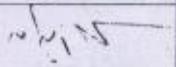
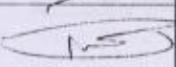
علاج السرطان الليمفاوى المبكر للمعدة بالجراحة متنوعا بالعلاج الكيماوى

Primary surgery followed by chemotherapy for early stage gastric carcinoma.

دور الباحث:

- المشاركة في إختيار فكرة البحث.
- المشاركة في إجراء العمليات الجراحية.
- المشاركة في جمع المادة العلمية.
- متابعة المرضى.

المشركون في البحث:

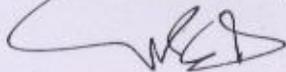
التوقيع	الوظيفة	الإسم
	أستاذ مساعد جراحة الأورام	د/ سمير زيدان
	أستاذ مساعد جراحة الأورام	د/ ناظم شمس
	أستاذ مساعد الأشعة العلاجية والطب النووى	د/ ايناس عبد الحليم
	أستاذ الباثولوجى	د/ إبراهيم الدسوقى

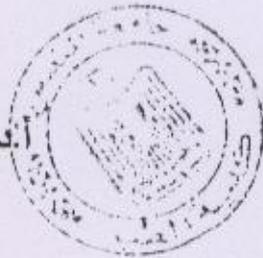
نوع البحث: بحث مشترك منشور

مكان النشر: مجلة الجراحة المصرية المجلد (١٧) العدد (٣) أكتوبر ١٩٩٨

عميد الكلية

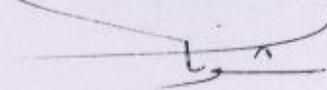
أ.د. / على حجازى





رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. / أسامه شومان



## البحث السادس

علاج السرطان الليمفاوي المبكر للمعدة بالجراحة متبوعا بالعلاج الكيماوي

د/ سمير زيدان - د/ ناظم شمس - د/ ايناس عبد الحليم\* - أ.د/ ابراهيم الدسوقي\*\*  
من وحدة جراحة الأورام والأشعة العلاجية والطب النووي\* وقسم الباثولوجي\*\*

- لقد اختلفت الآراء حول علاج السرطان الليمفاوي الأولي للمعدة ولقد تم اجراء هذا البحث لعلاج السرطان الليمفاوي الأولي للمعدة بواسطة الجراحة متبوعا بالعلاج الكيماوي وتم التقييم الإكلينيكي والباثولوجي لنتائج العلاج في الفترة من ١٩٩١ الى ١٩٩٧ لثلاثون مريضا (١٨ رجلا و١٢ سيدة) بمتوسط عمر حوالي ٥٠ سنة ولقد تم تقسيم المرضى الى مراحل مرضية طبقا لتقسيم موسشوف وهي مرحلة أولى (١٣ حالة)، مرحلة ثانية مجموعة أولى (٧ حالات) ومرحلة ثانية مجموعة ثانية (١٠ حالات). ولقد تم علاج هذه الحالات بالجراحة سواء بالاستئصال الكلي للمعدة ثم عمل معدة من الأمعاء أو استئصال جزئي للمعدة متبوعا في كلا الحالتين بالعلاج الكيماوي. ولقد كان الاستئصال الجراحي مع الشفاء في المرحلة الأولى أو المرحلة الثانية المجموعة الأولى بنسبة ٨٠% بينما كان الشفاء بعد الجراحة في المرحلة الثانية المجموعة الثانية ٤٠% وكان معدل الحياة ذات ارتباط معنوي مهم بالنسبة لنوع الجراحة ٨٠% مقابل ٤٠%.
- وقد تم اعطاء العلاج الكيماوي طبقا لدرجة السرطان الليمفاوي ففي الدرجة الأولى (٦ مرضى) تم اعطاء سيكلوفوسفاميد، فنكروستين وبريدنيزولون. أما في المرحلة المتوسطة والثالثة (٢٤ حالة) تم اعطاء سيكلوفوسفاميد، فنكروستين دوكسوروبيسين وبريدنيزولون وكانت الاستجابة الكاملة في ٩٣% ونسبة الحياة لمدة خمس سنوات خالي من المرض ٩٢% بالنسبة للمرحلة الأولى، ٨٦% بالنسبة للمرحلة الثانية مجموعة أولى، ٦٠% المرحلة الثانية المجموعة الثانية.
- ان العلاج الجراحي متبوعا بالعلاج الكيماوي يعتبر كأحسن طريقة لعلاج السرطان الليمفاوي الأولي للمعدة في مراحل المبكرة.

«البحث السابع»

عنوان البحث:

الإستئصال الكلى لمساريقا المستقيم مقارنة بالإستئصال الجزئي فى حالات سرطان المستقيم.  
Total mesorectal excision versus subtotal mesorectal excision in management of cancer rectum.

دور الباحث:

- إختيار فكرة البحث.
- إجراء العمليات الجراحية.
- المشاركة فى جمع المادة العلمية وتحليلها.
- متابعة المرضى.

المشتركون فى البحث:

الإسم	الوظيفة	التوقيع
د/ ناظم شمس	أستاذ مساعد جراحة الأورام	
د/ ايناس عبد الحليم	أستاذ مساعد الأشعه العلاجية والطب النووى	
د/ إبراهيم الدسوقي	أستاذ الباثولوجى	

نوع البحث: بحث منفرد منشور

مكان النشر: مجلة الجراحة المصرية المجلد (١٨) العدد (١) فبراير ١٩٩٩

وألقي فى اللقاء العربى الأمريكى الثانى عن الأورام ١٢-١٤ يوليو ١٩٩٨

عميد الكلية

على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. أسامه شومان

## البحث السابع (منفرد)

### الإستئصال الكلى لمساريقا المستقيم مقارنة بالإستئصال الجزئي

#### في حالات سرطان المستقيم

د/ ناظم شمس - د/ ايناس عبد الحليم\* - أ.د/ ابراهيم الدسوقي\*\*

من وحدة جراحة الأورام والأشعة العلاجية والطب النووي\* وقسم الباثولوجي\*\*

- إن الاستئصال الكلى لمساريقا المستقيم مقترن بانخفاض معدل ارتجاع أورام القولون الموضعية والثانوية مع زيادة في فترة البقاء على قيد الحياة مع الخلو من المرض والذي يمثل حجر الزاوية في نجاح علاج أورام المستقيم. فمن بين (٧٨) مريضا مصابون بأورام الثلث الأوسط والأسفل للمستقيم. تم استئصال كلى لمساريقا المستقيم في (٤٢) حالة ثمانى عشر منهم تم استئصال جزئى ايضا للمستقيم وأربع وعشرون حالة تم استئصال كلى للمستقيم وبعد التحاليل الباثولوجية تبين أن الانتشار الموضعي كان موجودا في سبع من المرضى التي تم لهم هذا الإستئصال الكلى للمساريقا.
- وهؤلاء المرضى التي وجد عندهم هذا الانتشار كانت النتيجة سيئة في خلال ٣ سنوات من حيث نسبة الانتشار الثانوى وهذه الدراسة اثبتت ان الاستئصال الكلى لمساريقا المستقيم مقترنه بنقص في الارتجاع الموضعي وزيادة في نسبة الأحياء مع زيادة في التسرب من توصيل الأمعاء والمقترنة بالاستئصال التحفظي للمستقيم ولكن الاحتباس البولي وضعف النشاط الجنسي أكثر في المرضى الذين تم استئصال جزئى لمساريقا المستقيم ومن هذه النتيجة نستنتج أن الاستئصال الكلى لمساريقا المستقيم هي محك الحكم على جراحة سرطان المستقيم.

## « البحث الثامن »

### عنوان البحث:

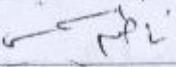
أورام جدار الصدر الأولية: مشكلة صدرية جراحية متحديّة

Primary chest wall tumors: A challenging thoracic surgical problem.

### دور الباحث:

- إختيار فكرة البحث.
- إجراء العمليات الجراحية.
- المشاركة في جمع المادة العلمية وتحليلها.
- متابعة المرضى.

### المشتركون في البحث:

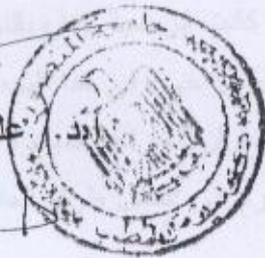
الإسم	الوظيفة	التوقيع
د/ ناظم شمس	أستاذ مساعد جراحة الأورام	
د/ عادل الجمل	أستاذ مساعد جراحة الصدر	

نوع البحث: بحث منفرد منشور

مكان النشر: مجلة طب بنها المجلد (١٣) العدد (٢) مايو ١٩٩٦

عميد الكلية

أ.د. علي حجازي



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. / أسامه شومان

## البحث الثامن (منفرد)

أورام جدار الصدر الأولية: مشكلة صدرية جراحية متحديّة

د/ عادل الجمل - د/ ناظم شمس \*

من وحدة جراحة الأورام \* وقسم جراحة الصدر

- اشتمل هذا البحث على ٥٨ مريضا بأورام جدار الصدر الأولية ويهدف الى جذب الانتباه الى المشاكل الجراحية التي تمثل نوعا من التحدي في علاج هذه الحالات وتفاذي الأخطاء في التشخيص وتقرير التطورات الحديثة في علاج الأورام.
- اشتملت الدراسة على ٤١ مريضا ذكرا بنسبة ٧٠,٧% و ١٧ من الإناث بنسبة ٢٩,٣% تراوحت أعمارهم بين ٤ شهور الى ٦٨ سنة حيث كانت المجموعة السنية من ١١ الى ٢٠ سنة على الأكثر. وبالنسبة للأورام فقد كان هناك ٩١ ورما حميدا بنسبة ٣٢,٨% و ٣٩ ورما خبيثا بنسبة ٦٧,٢%.
- وبالنسبة للشكوى المرضية فقد كان معظمها وجود ورم في جدار الصدر وكانت الديسبلازيا المتليفة هي أكثر انواع الأورام الحميدة (٦ حالات بنسبة ١٠,٣%) بينما مثل أيونج ساركوما أعلى نسبة في جدار الصدر الأولية الخبيثة (٨ حالات بنسبة ١٣,٨%).
- والطرق الجراحية التي اتبعت في الدراسة اشتملت على اخذ عينة أو استئصال غير كامل في ٤ حالات (بنسبة ٦,٩%) واستئصال بسيط للأنسجة الرخوة في ٩ حالات (بنسبة ١٥,٥%) واستئصال للورم مع جزء من الجدار العظمي تم اصلاحه بالأنسجة المحيطة أو برفع الحجاب الحاجز في ١٧ حالة (بنسبة ٢٩,٣%) استئصال مع اصلاح باستخدام الفاشيالاتا من نفس المريض في ٣ حالات (بنسبة ٥,٢%) واستئصال مع وضع شبكة برولين في ٢٢ حالة (بنسبة ٣٧,٩%) واستئصال مع ترقيع بوضع شبكة من الاستانلس ستيل في حالتين (بنسبة ٣,٤%) ثم استئصال مع ترقيع بوضع شبكة مارلكس في حالة واحدة (بنسبة ١,٧%).
- ولم تحدث اية وفيات أما بالنسبة للنتيجة المبكرة فقد كانت مرضية جدا وبالنسبة لحدوث عدوى موضعية فقد حدثت في ٤ مرضى تم علاجهم طبيا دون تدخل جراحى وفي هذا البحث لم نفضل أخذ عينة قبل العملية أقل من استئصال كامل ومن هذا البحث نستنتج ان الجراحة المبكرة بتطبيق الطرق الجراحية الاساسية مع ازالة حيز جيد للأمان لتفادي عودة الورم هي افضل طرق العلاج في هذه الحالات.

## « البحث التاسع »

عنوان البحث:

العوامل النزرية لسرطان الثدي بالذكور.

Prognostic factors of male breast cancer.

مقدم البحث:

- إختيار فكرة البحث.
- إجراء العمليات الجراحية.
- المشاركة في جمع المادة العلمية وتحليلها.
- متابعة المرضى.

المشتركون في البحث:

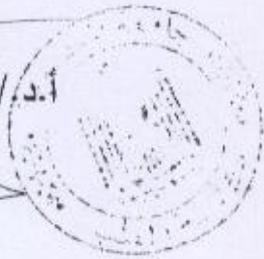
الإسم	الوظيفة	التوقيع
د/ ناظم شمس	أستاذ مساعد جراحة الأورام	
د/ محمد العوضى	مدرس الأشعة العلاجية والطب النووي	

نوع البحث: بحث منفرد منشور

مكان النشر: مجلة طب الإسكندرية المجلد (٣٦) العدد (٣)

عميد الكلية

أ.د. / علي حجازي



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د. / أسامه شومان

## البحث التاسع (منفرد)

قائمة الأبحاث التي تم تقييمها سابقا  
العوامل النزوية لسرطان الثدي بالذكور

د/ محمد العوضى \* - د/ ناظم شمس

قسم الأشعة العلاجية والطب النووي \* ووحدة جراحة الأورام

**مقدمة البحث:** يمثل هذا البحث دراسة إسترجاعية لعدد ٣٩ حالة سرطان ثدى فى الذكور تم علاجها ومتابعتها بوحدة جراحة الأورام وقسم علاج الأورام والطب النووي بمستشفى المنصورة الجامعى فى الفترة من ١٩٨٨ إلى ١٩٩٥.

**الهدف من البحث:** هو دراسة الخواص الوبائية الإكلينيكية والتعرف على العوامل التكهنية لهذا المرض.

**طرق البحث والنتائج:** وكان متوسط العمر لهؤلاء المرضى ٥٣ عاما (من ٢٥ إلى ٨٣ عاما) إشتكى معظمهم من وجود تورم فى الثدي. وقد عولج هؤلاء المرضى جراحيا بالإستئصال الجذرى للثدى (٧٠٪ من الحالات) إضافة الى طرق الإستئصال الأخرى فى باقى الحالات ثم العلاج الإشعاعى بعد الجراحة فى ٦٢٪ من الحالات. وقد تشابهت الخواص الوبائية الإكلينيكية فى هذه الدراسة مع الدراسات المنشورة الأخرى لهذا المرض وبلغ متوسط فترة الإعاشة الكلية ٣٦,٨ شهرا والإعاشة بدون إرتجاع مرضى ٢٢,٨ شهرا. وشملت العوامل التكهنية - ذات الدلالة الإحصائية- التى تتحكم فى فترة الإعاشة وجود إنتشار للورم- وجود ثانويات فى الغدد الليمفاوية تحت الإبط- العلاج المكمل بعد الجراحة.

**الإستنتاج:** يجب النظر الى هذه النتائج بالإحتياط الواجب نظرا لقله عدد الحالات وعدم انتظامهم فى المتابعة الدورية. لذا فان وجود تسجيل قومى لحالات سرطان الثدى فى الرجال يمكن أن يؤدي الى دراسة وتحليل عدد كبير من هؤلاء المرضى وتحديد السياسة العلاجية المثلى لهذا الورم.

Primary surgery followed by chemotherapy  
for early stage gastric carcinoma

عميد الكلية

د/ على حسانى

رئيس قسم الجراحة العامة

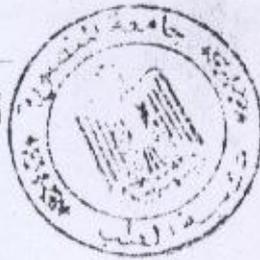
د/ أسامة شومان

## قائمة الأبحاث التي تم تقييمها سابقا

م	عنوان البحث	تاريخ اللجنة	التقدير
١	خبرة قسم الجراحة بمستشفيات جامعة المنصورة فى حالات أورام الكبد السرطانية النازفة Ruptured hepatocellular carcinoma. The experience of the General Surgery Department, Mansoura University Hospital.	٢٠٠٠/١٠/١٢	جيد
٢	المثانة الصناعية المتحركة فى التبول المصنعة من الجزء الأخير من الأمعاء الدقيقة، الأعور وجزء من القولون الصاعد بعد عمليات إستئصال سرطان المثانة. Continent ileocoecal bladder after cystectomy for bladder cancer.	٢٠٠٠/١٠/١٢	جيد
٣	المحافظة على العصب الحوضى الإرادى لمرضى سرطان المستقيم. Pelvic autonomic nerve preservation for patients with carcinoma of the rectum.	٢٠٠٠/١٠/١٢	جيد
٤	جراحة سرطان ويلمز: خبرة عشر سنوات Surgery of Wilm's tumor: Ten years experience.	٢٠٠٠/١٠/١٢	جيد
٥	الجيوب القولونية بعد عمليات إستئصال سرطان المستقيم Colonic pouches after surgery for rectal carcinoma.	٢٠٠٠/١٠/١٢	مقبول
٦	علاج السرطان الليمفاوى المبكر للمعدة بالجراحة متبوعا بالعلاج الكيماوى Primary surgery followed by chemotherapy for early stage gastric carcinoma	١٩٩٩/٨/١٩	مقبول

عميد الكلية

أ.د/ على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامة

أ.د/ أسامه شومان

جامعة المنصورة  
كلية الطب  
البرقيات الطبية

أولاً رسائل الماجستير

(١) إسم الطبيب: ناصر فادي يوسف بطروب  
عنوان الرسالة:

قائمة بالرسائل التي أشرف عليها

الدكتور / ناظم محمد عليك شمس

أستاذ مساعد الجراحة العامة

كلية الطب - جامعة المنصورة

والمتقدم للحصول على اللقب العلمي لوظيفة

أستاذ الجراحة العامة

بكلية الطب - جامعة المنصورة



(٢) إسم الطبيب: البرف عبد الفتاح نصر  
عنوان الرسالة:

Recent aspects in diagnosis and management of oncologic emergency

تاريخ التصويب: ١٩٩٧/١١/١٩

تاريخ المناقشة: ١٩٩٨/١٠/١٩



جامعة المنصورة  
كلية الطب  
الدراسات العليا

### أولاً: وسائل الماجستير

(١) إسم الطبيب: تامر فادى يوسف يعقوب  
عنوان الرسالة:

إستئصال القولون بالمنظار  
Laparoscopic colectomy

تاريخ التسجيل: ١٩٩٧/٢/٢٣  
تاريخ المناقشة: ١٩٩٨/٣/١٥

(٢) إسم الطبيب: أحمد عبد الحميد معروف الشحات  
عنوان الرسالة:

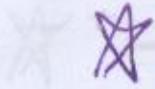
دور المعامل ٥٢ ككامل على الأورام الخبيثة فى الإنسان  
P53 as a tumor marker in human malignancies

تاريخ التسجيل: ١٩٩٧/١٠/١٢  
تاريخ المناقشة: ١٩٩٩/٥/٢٠

(٣) إسم الطبيب: أشرف عبد الفتاح نصر خاطر  
عنوان الرسالة:

الطرق الحديثة لتشخيص وعلاج الأورام الظارفة  
Recent aspects in diagnosis and management of oncologic emergency

تاريخ التسجيل: ١٩٩٧/١١/٩  
تاريخ المناقشة: ١٩٩٨/١٠/٤



(٤) إسم الطبيب: وليد النحاس رشاد

عنوان الرسالة:

علاقة أمراض الثدي الحميدة المصاحبة للنمو بسرطان الثدي

Correlation between proliferative breast diseases and cancer breast

تاريخ التسجيل: ٢٠٠٠/٨/٦

تاريخ المناقشة: لم يناقش بعد

Renal changes in patient with malignant diseases

تاريخ التسجيل: ١٩٩٤/٢/١٩

تاريخ المناقشة: ١٩٩٤/٢/٢٢

(٢) إسم الطبيب: هشام محمد طاهر

عنوان الرسالة:

عميد الكلية

رئيس أقسام الجراحة العامه

الدراسات العليا

أ.د. أبو علي حجازي

أ.د/ أسامه شومان

أ.د. رامي



(٣) إسم الطبيب: شمر فادي يوسف يعقوب

عنوان الرسالة:

تغير الطرق الحديثة لاستخدام الموجات فوق صوتية في علاج

تقييم وتطبيقات علاجات الأورام السرطانية

Evaluation of modern surgical ultrasound techniques in cancer management

تاريخ التسجيل: ١٩٩٨/١/١٠

تاريخ المناقشة: لم يناقش بعد



جامعة المنصورة  
كلية الطب  
الدراسات العليا

## ثانياً: رسائل الدكتوراه

(١) إسم الطبيب: أيمن ياسين صالح الطنايخي  
عنوان الرسالة:

التغيرات الكلوية في مرضى الأورام الخبيثة  
Renal changes in patient with malignant diseases

تاريخ التسجيل: ١٩٩٤/٢/١٩

تاريخ المناقشة: ١٩٩٨/٢/١٧

(٢) إسم الطبيب: هشام سعد أحمد مصطفى نور  
عنوان الرسالة:

تقييم إستخدام المسنودعات الجوفية المختلفة في جراحة الجهاز الهضمي  
Evaluation of various pouches in gastroenterology surgery

تاريخ التسجيل: ١٩٩٧/٢/٢٣

تاريخ المناقشة: لم يناقش بعد

(٣) إسم الطبيب: تامر فادى يوسف يعقوب  
عنوان الرسالة:

تقييم الطرق الحديثة لإستخدام الموجات فوق صوتية الجراحية  
في تشخيص وعلاج حالات الأورام السرطانية  
Evaluation of modern surgical ultrasound techniques in cancer management

تاريخ التسجيل: ١٩٩٨/١١/١

تاريخ المناقشة: لم يناقش بعد.

(٤) إسم الطبيب: أشرف عبد الفتاح نصر ابراهيم خاطر  
عنوان الرسالة:

تقييم درجة تكون الأوعية الدموية كعامل إنذارى في حالات سرطان الثدي  
Evaluation of tumor angiogenesis as a prognostic factor in cases  
of breast carcinoma

تاريخ التسجيل: ١٩٩٩/٨/٨

تاريخ المناقشة: لم يناقش بعد.

(٥) إسم الطبيب: نيفين أحمد مصطفى أبو طوق  
عنوان الرسالة:

تقييم طرق العلاج المختلفة لسرطان الثدي للسيدات ما بعد سن اليأس  
Evaluation of several treatment modalities of postmenopausal women  
with breast carcinoma

تاريخ التسجيل: ٢٠٠٠/٧/٢

تاريخ المناقشة: لم يناقش بعد

عميد الكلية

علي حجازي



رئيس أقسام الجراحة العامة

د. أسامة شومان

الدراسات العليا

أ. م. /



جامعة المنصورة  
كلية الطب  
الدراسات العليا

الرسائل التي تم مناقشتها بواسطة  
الدكتور / ناظم محمد علي شمس

(١) إسم الطبيب: محمد عبد الفتاح محمد حجازي  
عنوان الرسالة:

أمصال خلايا الأورام الذاتية في الأورام السرطانية المتقدمة

Autologous tumor cell vaccine in treatment of advanced solid tumors

تاريخ التسجيل: ١٩٩٥/٧/٩

تاريخ المناقشة: ١٩٩٦/٩/٨

(٢) إسم الطبيب: أشرف شاكر زيدان  
عنوان الرسالة:

المعايير التشخيصية والعلاجية والنكهنية في سرور المخيخ البرعومي النخاعي في الأطفال

Diagnostic, therapeutic and prognostic criteria in pediatric medulloblastoma

تاريخ التسجيل: ١٩٩٧/٦/٨

تاريخ المناقشة: ١٩٩٨/٥/٣

(٣) إسم الطبيب: أحمد عبد الحميد معروف الشحات  
عنوان الرسالة:

دور المعامل P53 كدليل على الأورام الخبيثة في الإنسان

P53 as a tumor marker in human malignancies

تاريخ التسجيل: ١٩٩٧/١٠/١٢

تاريخ المناقشة: ١٩٩٩/٥/٢٠



(٤) إسم الطبيب: أحمد عبد الجليل محمد خليل  
عنوان الرسالة:

تطبيقات الليزر في جراحة النجميل  
Applications of Laser inplastic surgery

تاريخ التسجيل: ١٩٩٨/٩/٦

تاريخ المناقشة: ١٩٩٩/٩/٢٧

التشيط العلمى المقدم من

الدكتور / تامر محمد عليك شمس

مساعد الجراحة العامة

كلية طب جامعة المنصورة

عميد الكلية

أ.د. على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامة

أ.د. أسامه شومان

الدراسات العليا

أ.د. [Signature]

## أولاد المؤتمرات العالمية

رقم	المؤتمرات	المكان	التاريخ
1	المؤتمر الرابع عشر لجمعية السرطان المصرية The 14 <sup>th</sup> Annual Meeting of the Egyptian Society of Oncology	القاهرة	19-21 مارس 1991
2	المؤتمر القومي الأول للسرطان - لقاء الفرنسي العربي العلمي - المؤتمر القومي الرابع للسرطان The First French-Arab Cancer Conference	القاهرة	12-14 مارس 1992
3	المؤتمر الدولي الأول لأمراض الجراحة - كلية طب المنصورة The First International Conference on Surgery - Mansoura	المنصورة	11-13 مايو 1992
<b>النشاط العلمي المقدم من</b>			
<b>الدكتور / ناظم محمد علي شمس</b>			
<b>أستاذ مساعد الجراحة العامة</b>			
4	المؤتمر السنوي لأكاديمية الجراحة العامة The Annual Meeting of the Egyptian Academy of General Surgery	المنصورة	15-17 أكتوبر 1992
5	المؤتمر الخامس عشر لجمعية السرطان المصرية The 15 <sup>th</sup> Annual Meeting of the Egyptian Society of Oncology	القاهرة	1-3 مارس 1993
<b>والمتقدم للحصول على اللقب العلمي لوظيفة</b>			
<b>أستاذ الجراحة العامة</b>			
6	المؤتمر السنوي لأكاديمية الجراحة العامة The Annual Meeting of the Egyptian Academy of General Surgery	المنصورة	1-3 أبريل 1993
<b>بكلية الطب - جامعة المنصورة</b>			
7	المؤتمر القومي الخامس للسرطان - مؤتمر عربي السرطان بالمركز المنظمة الأوروبية للأورام القطن والسجل العربي لمكافحة السرطان The Fifth National Cancer Conference, The Arab Anti-Cancer Conference in Cooperation with the "EORTC" and the Arab Council Against Cancer	القاهرة	11-13 يونيو 1993
8	المؤتمر العلمي الثالث لجمعية المنصورة المصرية لدراسة السرطان	المنصورة	1-3 أبريل 1998



## أولاً: المؤتمرات العلمية

م	المؤتمر	المكان	التاريخ
١	المؤتمر الرابع عشر لجمعية الجراحين المصرية The 14 <sup>th</sup> Annual Meeting of the Egyptian Society of Surgeons	القاهرة	٦-٨ مارس ١٩٩٦
٢	المؤتمر العربى الأول للسرطان اللقاء الفرنسى العربى الثالث- المؤتمر القومى الرابع للسرطان First Pan Arab Cancer Conference, Third French Arab Oncology Meeting, Fourth National Cancer Conference	القاهرة	٢٠-٢٢ مارس ١٩٩٦
٣	المؤتمر السنوى الأول لقسم الجراحة - كلية طب المنصورة The First Annual Meeting of the Department of Surgery- Mansoura Faculty of Medicine وألقي فيه بحث بعنوان: Continent ileocaecal bladder after cystectomy for bladder cancer.	المنصورة	٩-١٠ مايو ١٩٩٦
٤	المؤتمر السنوى لكلية طب المنصورة The Annual Scientific Conference of Mansoura Faculty of Medicine	المنصورة	٢٤-٢٥ أكتوبر ١٩٩٦
٥	المؤتمر الخامس عشر لجمعية الجراحين المصرية The 15 <sup>th</sup> Annual Meeting of the Egyptian Society of Surgeons.	القاهرة	٥-٧ مارس ١٩٩٧
٦	المؤتمر السنوى الدولى الثانى لقسم الجراحة بكلية طب المنصورة The Second International Conference of Surgery Department, Mansoura Faculty of Medicine.	المنصورة - بورسعيد	٣-٤ ابريل ١٩٩٧
٧	المؤتمر القومى الخامس للسرطان - المؤتمر العربى للسرطان باشتراك المنظمة الأوروبية لبحوث علاج السرطان والمجلس العربى لمكافحة السرطان The Fifth National Cancer Conference, The Autumn Pan Arab Conference in Cooperation with the "EORTC" and the Arab Council Against Cancer	القاهرة	٢٧-٢٨ نوفمبر ١٩٩٧
٨	المؤتمر الدولى الثالث للمجموعة المصرية لحركية الجهاز الهضمى	طابا	١-٤ فبراير ١٩٩٨

٢٥-٢٧ فبراير ١٩٩٨	القاهرة	المؤتمر السنوى السادس عشر لجمعية الجراحين المصرية 16 <sup>th</sup> Annual Meeting of the Egyptian Society of Surgeons	٩
١٦-١٩ مارس ١٩٩٨	القاهرة	المؤتمر الدولى الحادى والعشرون - كلية الطب جامعة عين شمس The XXI International Ain Shams Medical Congress	١٠
١٥-١٨ ابريل ١٩٩٨	ستراسبورج فرنسا	المؤتمر الدولى الثامن للجمعية العالمية لجراحي الجهاز الهضمى 8 <sup>th</sup> World Congress of the International Gastrointestinal Club "IGSC" Joint Meeting of Surgeons and Gastroenterologists. وألقي فيه بحث: Laparoscopic Colectomy ونال جائزة أحسن بحث معلق للمؤتمر	١١
٦-٨ مايو ١٩٩٨	القاهرة	المؤتمر الدولى السادس عشر للجمعية المصرية لأمراض الكبد 16 <sup>th</sup> International Annual Meeting of the Egyptian Society of Hepatology	١٢
١٢-١٤ يوليو ١٩٩٨	الإسكندرية شاطى عابدة	The Second Arab-American Foundation Cancer Conference بالإشتراك مع The Egyptian Cancer Society وقد القيت فيه الأبحاث الآتية: 1- Immediate reconstruction of the breast with transverse rectus abdominis musculocutaneous flap "TRAM flap". 2- Primary surgery followed by chemotherapy for early stage gastric lymphoma.	١٣
٢٣-٢٥ سبتمبر ١٩٩٨	الإسكندرية	المؤتمر الصيفى السادس عشر لجمعية الجراحين المصرية 16 <sup>th</sup> Summer Meeting of the Egyptian Society of Surgeons	١٤
٣-٤ ديسمبر ١٩٩٨	المنصورة	المؤتمر السنوى لكلية طب المنصورة the Annual Scientific Meeting of the Faculty of Medicine	١٥
١٤-١٨ ابريل ١٩٩٩	القاهرة	المؤتمر القومى الدولى السادس للسرطان والمؤتمر العربى الربيعى للسرطان Sixth National Cancer Conference, Spring Pan Arab Meeting "Oncology Update".	١٦

٧-٥ مايو ١٩٩٩	القاهرة	المؤتمر الدولي السنوي السابع عشر للجمعية المصرية لأمراض الكبد 17 <sup>th</sup> International Conference of the Egyptian Society of Hepatology	١٧
٢٤-٢٢ سبتمبر ١٩٩٩	الإسكندرية	مؤتمر جمعية الجراحين المصرية ورابطة الجراحين العرب Egyptian Society of Surgeons Pan Arab Association of Surgeons 17 <sup>th</sup> Summer Meeting of the Egyptian Society of Surgeons, 9 <sup>th</sup> Annual Congress of Pan Arab Association of Surgeons.	١٨
١٥-١٢ يناير	الغردقة	المؤتمر السنوي الثاني لمجموعة جراحة القولون والشرج	١٩
١١-٩ فبراير ٢٠٠٠	القاهرة	المؤتمر السنوي الثاني عشر لجمعية الجراحين المصرية 18 <sup>th</sup> Annual Meeting of Egyptian Society of Surgeons	٢٠

عميد الكلية  
أ.د/ أسامة شومان  
رئيس أقسام الجراحة العامة  
أ.د/ علي حجازي



ثانياً: الدورات التدريبية

م	الدورة التدريبية	المكان	التاريخ
١	ورشة عمل عن Second Laparoscopic surgery symposium	قسم الجراحه المنصورة	١٩٩٦/٥/٨-٦
٢	ورشة عمل عن Surgical endoscopy	مستشفى الطوارئ المنصورة	١٩٩٦/١٠/٢٢
٣	ورشة عمل عن Staplers in surgery update	قسم الجراحه المنصورة	١٩٩٦/١٠/٢٣
٤	ورشة عمل عن Intestinal anastomosis	قسم الجراحة المنصورة	١٩٩٧/٨/٢٠
٥	الدورة التدريبية المتقدمه لسرطان البنكرياس وينظمها النادي الدولي لجراحة الجهاز الهضمي  1 <sup>st</sup> Advanced Postgraduate Course in Pancreatic Cancer Organized by International School of Surgical Oncology (ISSO) and IGSC.	ستراسبورج - فرنسا	٥-٧ نوفمبر ١٩٩٨

عميد الكلية

حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د/ أسامه شومان



### ثالثاً: إعداد وتنظيم الندوات والمؤتمرات العلمية

- ١- إعداد وتنظيم ورشة عمل Second Laparoscopic Surgery Symposium بقسم الجراحة بكلية طب المنصورة من ٦ الى ٨/٥/١٩٩٦.
- ٢- إعداد وتنظيم والمشاركة بأبحاث في المؤتمر الدولي الثاني لقسم الجراحة كلية طب المنصورة م ٣-٤ ابريل ١٩٩٧.
- ٣- إعداد وتنظيم دورة Intestinal Anastomosis بكلية طب المنصورة ١٩٩٧/٨/٢٠
- ٤- إعداد وتنظيم المؤتمر العلمي للجمعية العلمية بكلية طب المنصورة (Abuse of drugs) ١٩٩٧.
- ٥- المساهمة في تنظيم وإعداد الندوات العلمية بالجمعية العلمية بكلية طب المنصورة
- ٦- المساهمة في الندوات العلمية المستمرة للتوعية بمرض السرطان بجمعية رعاية مرضى الأورام بالدقهلية.
- ٧- المساهمة في إعداد وتنظيم مؤتمر المنصورة الأول لعلاج الأورام والطب النووي - قسم علاج الأورام بطب المنصورة.
- ٨- المسئول عن النشاط الثقافي بالقسم والندوات العلمية مع قسم الأشعة ومع قسم الباثولوجي والجلسات العلمية الخاصة بالوفيات والمضاعفات و Journal Club.

عميد الكلية

على حجازي



رئيس أقسام الجراحة العامه

أ.د/ أسامه شومان

## وابها: الإبخازات الإنشائية والإدارية والتعليمية

- ١- المشاركة فى تجهيز وإعداد وحدة العلاج بالتبريد بقسم ٨ جراحة ١٩٩٦
- ٢- المشاركة فى إنشاء وتجهيز وحدة الليزر بقسم ٨ جراحة ١٩٩٧.
- ٣- المشاركة فى إنشاء وتجهيز وحدة الموجات فوق الصوتية الجراحية بقسم ٨ جراحة ١٩٩٨.
- ٤- المشاركة فى تأسيس وحدة جراحة الأورام.
- ٥- المشاركة فى تأسيس وحدة الكمبيوتر والأرشيف الإلكتروني بالقسم.
- ٦- تأسيس وإنشاء وحدة المناظير التشخيصية والعلاجية بقسم ٨ جراحة.
- ٧- المشاركة فى العمليات التعليمية وتنظيم الإمتحانات بالقسم والمشرف على النشاط الثقافى بالقسم والخاص بالندوات المشتركة مع الأقسام الطبية المختلفة مثل:

- Seminar of Journal club.
- Seminar with Radiology Department.
- Seminar with Pathology Department.
- Seminar for Mortality and Morbidity.

٨- المشاركة فى التدريس لمعهد التمريض ١٩٩٧.

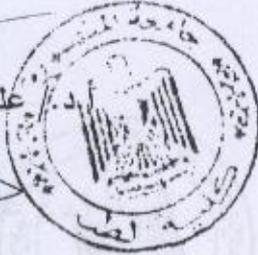
٩- المشاركة فى التدريس لمادة الجراحة لطلبة كلية طب الأسنان ١٩٩٩.

١٠- المشاركة فى التدريب والتدريس لمستشفى المحلة العام.

١١- المشاركة فى Post graduate teaching.

عميد الكلية

على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامة

أ.د/ أسامة شومان

## خامسا: عضوية الجمعيات الدولية والمحلية

### أولا: الجمعيات المحلية:-

- ١- عضو جمعية الجراحين المصرية.
- ٢- عضو الجمعية المصرية للسرطان.
- ٣- عضو الجمعية المصرية لدلالات الأورام السرطانية.
- ٤- عضو الجمعية العلمية بكلية طب المنصورة.
- ٥- عضو جمعية رعاية مرضى الأورام بالدقهلية.
- ٦- عضو الإتحاد المصري لمكافحة وتسجيل السرطان.

### ثانيا: الجمعيات الدولية:-

- ١- الجمعية العالمية لجراحي الجهاز الهضمي
- ٢- رابطة الجراحين العرب.
- ٣- عضو الإتحاد العربي لتسجيل ومكافحة السرطان.
- ٤- عضو جمعية الجراحين العالمية "ISS"
- ٥- عضو الجمعية العالمية للسرطان بفرنسا
- ٦- عضو في International School of Telesurgery (ISTS) ستراسبورج بفرنسا.

عميد الكلية

على حجازى



رئيس أقسام الجراحة العامة

أ.د/ أسامة شومان



أبحاث منشورة (نشاط علمي)

1- Primary and secondary total thyroidectomy for differentiated thyroid carcinoma

By: Sherif Z. Kotb and Nazem Shams  
Egypt. J. of Surgery Vol. (19), No. (1), Jan 2000.

2- Intraarterial chemoimmunotherapy in regionally advanced pelvic malignancy.

By: Nasem Shams  
Inas Abd El-Halim  
Farha El-Shenawy  
F. El-Kenawy  
Benha Medical Journal, January, 2000.

3- Laparoscopic colectomy (From Thesis).

By: N. Shams  
S. Zedan  
T. Fady.  
M. El-Maadawy  
8<sup>th</sup> World Congress of the International Gastrosurgical  
Club Reprint p. 545-549.

4- Immediate reconstruction of the breast with transverse rectus abdominis musculocutaneous flap-TRAM flap.

By: S. Zedan  
N. Shams  
A. Mootemed  
A. El-Shahat  
Egypt. J. of Surgery Vol. (18). No. (2), June, 1999.

5- Socio-medical aspects of patients suffering from cancer of digestive system in the East of Delta-Egypt.

By: Nazem Shams  
Mahmoud F. El-Gendy  
Mohamed Shawki  
Inas Abd El-Halim  
Benha Medical Journal Vol. 16, No. 1 June, 1999.

عميد الكلية  
/ الدكتور  
" علي حجازي "



رئيس أقسام الجراحة العامة  
الاستاذ الدكتور  
" أسامة محمد شومان "

كلية الطب المنصورة  
قسم الجراحة العامة

# الثانويات السرطانية في العظام في الأورام السرطانية

رسالة مقدمة من

الطبيب **ناظم محمد علي سمس**

توطئة للحصول على درجة الماجستير في  
الجراحة العامة

تحت إشراف

الدكتورة

**هنايم حنقر**

مدرس الأشعة العلاجية  
كلية الطب - جامعة المنصورة

الأستاذ الدكتور

**محمد السيد المعدوي**

أستاذ الجراحة العامة وجراحة الأورام  
كلية الطب - جامعة المنصورة

١٩٨٥



FACULTY of MEDICINE  
GENERAL SURGERY DEPARTMENT

# SKELETAL METASTASES IN MALIGNANT TUMORS

## ESSAY

Submitted in Partial Fulfillment of the  
Requirements for the Master Degree  
Of  
(GENERAL SURGERY)

BY

*Nazem Mohamed Ali Shams*

M. B., B. Ch.

## SUPERVISORS

Prof. Dr.

M. E. El-Maadawy

Professor of General Surgery  
and Surgical Oncology,  
Faculty of Medicine,  
Mansoura university.

Dr.

Hanem Sakr

Lecturer in Radiotherapy,  
Faculty of Medicine  
Mansoura University

1985



جامعة المنصورة  
كلية الطب  
قسم الجراحة العامة

تصميم الخلايا المنشطة بانتريوكين - ٢ في علاج مرضى  
سرطان الثدي المتقدم وسرطان البنكرياس وسرطان  
العدود اللمفاوية

رسالة مقدمة من الطبيب

ناظم محمد على شمس

مدرس مساعد بكلية

توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في  
الجراحة العامة

المشرفون

الأستاذ الدكتور

محمد السيد المعراوي

أستاذ الجراحة العامة  
كلية الطب - جامعة المنصورة

الدكتور

فرسح محمد العزيمز المشناوي

أستاذ مساعد الباثولوجيا الأكلينيكية  
كلية الطب - جامعة المنصورة

الأستاذ الدكتور

جور الفناح محمد البروي

أستاذ الباثولوجي

كلية الطب - جامعة المنصورة

١٩٩٠



FACULTY OF MEDICINE  
GENERAL SURGERY DEPARTMENT

VALUATION OF INTERLEUKIN-2 ACTIVATED  
CELLS IN TREATMENT OF PATIENTS WITH  
ADVANCED CANCER BREAST, CANCER  
PANCREAS AND LYMPHOMA

BY

Nazem Mohamed All Shams

M.B., B.Ch., M.Sc.

Assistant Lecturer

THESIS

Submitted in Partial Fulfillment for  
The Degree of M.D. in  
GENERAL SURGERY

SUPERVISORS

Prof. Dr. MOHAMED EL-SAYED EL-MAADAWY

Prof. of General Surgery & Head of Oncology  
Unit, Faculty of Medicine, Mansoura University.

Prof. Dr.

ABD EL-FATTAH EL-BEDEIWWY  
Prof. & Head of Pathology Department,  
Faculty of Medicine,  
Mansoura University

Dr.

Dr. FARHA A. EL-SHENAWY  
Assist. Prof. Of Clinical Pathology,  
Faculty of Medicine,  
Mansoura University

1990