الملخص العربى

يعتبر الانغماد المعوي واحداً من الأمراض الشائعه في مصر والتي تتطلب تدخلاً فورياً وهو أحد الأسباب الشائعه للانسداد المعوي لدي الأطفال، وهو عبارة عن دخول جزء من الأمعاء القريبة (المعي المنغمد) في الجزء البعيد من مجاورة للأمعاء (المعي المغمد) ، وقد تم وصف الاتغماد المعوي بوضوح لأول مرة من قبل جون هانتر عام ١٧٨٩.

وتتراوح نسبة وقوع الانغماد المعوي من ٠.٥ إلي ٢.٢٤ حالة لكل ١٠٠٠ مولود حي.

ويحدث ذلك عادة عند الرضع والأطفال الصغار الذين تتراوح أعمارهم بين أربعة أشهر وسنتين مع ازدياد نسبته بشكل كبير بين ستة و تسعة أشهر من العمر ، مما يجعله السبب الأكثر شيوعاً للانسداد المعوي عند الأطفال الصغار.

في ٩٠ % من الحالات لا يوجد سبب معروف له ، ويعتمد تشخيص الانغماد المعوي عادة علي معرفة التاريخ المرضي مع إجراء الفحص الإكلينيكي الدقيق للمريض ، ولكن بعض الحالات الغير تقليدية تحتاج إلي عمل بعض الفحوصات باستخدام الأشعه التشخيصية للوصول إلي التشخيص الصحيح.

ويستخدم حالياً لتشخيص الانغماد المعوي التصوير بالموجات فوق الصوتية ،حيث يوفر العديد من المزايا التشخيصية مقارنة بالحقنة الشرجية بالصبغة.

وبمجرد تشخيص الانغماد المعوي يجب البدء بتحديد الاختيار المناسب للعلاج والبدء باستخدام الحقن الشرجية بمختلف أنواعها سواء كانت باريوم ، سائلة أو هوائية وترك التدخل الجراحي للحالات التي لم ينجح فيها استخدام الحقن الشرجية.

وللوقاية من الانغماد المعوي المتكرر تم إجراء العديد من الطرق الجراحية المختلفة مثل استئصال الزائدة الدودية وغيرها من الطرق المستخدمة ، ولكن لا توجد أية أدلة علمية تدعم هذه الإجراءات.

وخلصت هذه المقالة البحثية إلي أهمية التشخيص المبكر وعلاج الانغماد المعوي مبكراً والبدء باستخدام الحقن الشرجية وترك التدخل الجراحي للحالات التي

لم ينجح فيها استخدام الحقن الشرجية ، كما أن إجراء بعض الطرق الجراحية قد يساعد على تقليل فرص حدوث الارتجاع.