

## الملخص العربي

تعتبر الذبحة البطنية امر غير شائع بسبب نوبات متكررة من نقص تروية الأمعاء بعد الأكل. على الرغم من أنها عادة لا تتطلب علاج سريع، فيمكن أن يؤدي إلى فقدان الوزن وضعف بشكل كبير و ملحوظ في نوعية الحياة. وعلاوة على ذلك ، هناك مخاطر كبيرة من انسداد تقدمية أو الجلطة الحادة واحدة من الشرايين المعنية. التشخيص يتطلب معدل عالي للاشتباه ، واستبعاد الاضطرابات أخرى في البطن. فالغموض لا يزال يحيط بالفيسيولوجيا المرضية لها. خاصة العلاقة بين الأعراض والاصابات الشريانية غير واضح. السبب الأكثر شيوعا في نقص تروية الأمعاء المزمنة هو تصلب الشرايين أو ضيق حاد في الشرايين المساريقية. فالإدراج المنخفض للرباط المقوس الوسيط أو مخرج عالي للشريان البطني أو الشريان الكلوي ربما يكون سبب.

لا يوجد اختبار محدد للتشخيص ، فالتشخيص لا يزال يعتمد على الخلفية الاكلينيكية. تصوير الأوعية الدموية التقليدي أصبح ينافسه تصوير الأوعية الدموية عن طريق الأشعة المقطعية و الرنين المغناطيسي.

العلاج يكون مطلوبا للمرضى الذين يعانون من أعراض قصور الشرايين المساريقية المزمن. فأهداف العلاج ازالة الأعراض، تصحيح الوضع الغذائي ، و منع انحشار الامعاء. العلاج الجراحي نتيجة دائمة، ولكن قد تكون مرتبطة باعتلال ووفيات كبيرة بعد الجراحة. العلاج عن طريق القسطرة العلاجية باعتلال اقل، لكن رجوع الأعراض يكون أعلى من الجراحة .