

ملخص البحث

تعد التواءات القناة الهضمية من الاسباب النادرة للانسداد المعوي وتحدث نتيجة التفاف الامعاء حول نفسها وفي بداية الحالة يحدث انسداد لتجويف الامعاء فقط ثم يتبع ذلك اختلال لعمل الاوعية الدموية التي تغذي الجزء الملتوى .

وفي هذا البحث تمت مراجعة ما نشر حول هذا الموضوع ووجد أن نسبة حدوثه فسي الدول الشرقية والافريقية أعلى منها في البلاد الغربية . ويزداد معدل هذه الحالة في كبار السن من الذكور . ووجد أن هذه النسبة حوالي ٣ - ٥% من حالات الانسداد المعوي وتمثل حوالي ١٠% من حالات انسداد القولون .

ويمكن حدوث هذه الالتواءات في معظم أجزاء القناة الهضمية ويعتبر القولون الحوضي أكثر الأجزاء تعرضا لحدوث هذه الحالة وإن كان القولون المستعرض أقل تعرضا للالتواء . ويحدث الالتواء في الاطفال حديثي الولادة نتيجة عدم اكتمال تطور الجزء الاوسط من القناة الهضمية للجنين وقد سجلت أيضا حالات عديدة للالتواءات في المعدة والامعاء الرفيعة والمنحنى الكبدى والطحالى للقولون .

وبالرغم من أن الاسباب الحقيقية السببية لهذه الحالة لم تتضح بعد إلا أن هناك عوامل تسهم لحدوث الالتواء مثل الطول غير العادى لللفائف أو الامساك المزمن والغذاء الغنى بالالياف والتصاقات الامعاء أو امتلائها الزائد . أما المصابون بالامراض النفسيه فهم أكثر تعرضا لحدوث هذه الحالة . كذلك وجد أن التواء القولون يكون مصاحباً لحالات نتوء " ميكل " وأورام القولون والحمل .

وقد يكون الالتواء مصحوباً بأعراض أو قد لا تظهر أعراضه وربما يأخذ حدوثه الصورة المزمنة أو المرتجعة أو الصورة الحادة وأهم أعراضه هي مغص البطن الشديد المفاجئ يتبعه حدوث انتفاخ البطن ويحدث القيء مبكراً للحالة بالنسبة للالتواء المدة أو متأخراً في حالة التواء القولون الذى قد يصاحبه نزيف دموى شرجى بكميات صغيرة .