الملخص العربي

الفتق السري ظاهرة طبية تظهر في كل الأعمار سواء كانوا مبتسرين أو أطفال أو بالغين، و له مضاعفات عادة تكون بسيطة و بالتالي يتجاهله المريض إلى أن يلتئم تلقائيا مثلما يحدث في الأطفال ، قد يحتاج إلى تدخل جراحي.

التشخيص قبل الولادة ممكن باستخدام الأشعة التلفزيونية و ذلك لتجنب وجود نقص في جدار البطن عند المبتسرين، و يمكن الاعتماد عليها، و يوجد هناك وسائل أخري كالإنزيمات في السائل المحيط بالجنين تعطي نتائج أيضا و لكن لا يمكن الاعتماد عليها لعدم دقتها.

أما بالنسبة لحديثي الولادة المصابين بنقص النمو في جدار البطن يعتبروا حالة تحتاج الي العناية المركزة، و التجهيزات قبل العملية حيوية مثل ظبط حرارة الجنين، و تصحيح نسبة الاحماض في الدم و علاج الجفاف كذلك حمايته من العدوي.
كذلك أيضا فحص المريض بطريقة جيدة مهم حتي لا يكون معه عيب خلقي أخر مصاحب.

للعلاج في حديثي الولادة يوجد طرق مختلفة تعتمد علي حالته العامة، وجود عيب خلقي مصاحب، تحديد حجم الفتق و محتوياته.

غلق الفتحة بالطرق التقليدية هي احسن الطرق اتباعا، ثم غلق الجلد لمنع انتقال العدوي حتي التعامل مع الفتق بعملية اخري لاحقا.

أما في حالة وجود فتق سري كبير الحجم، فيكون التعامل معه باستخدام الألياف الصناعية كمرحلة أولية ثم يتم عمل العملية علي مرحلة أخري لاحقا .

لا ينصح باستخدام الحزام كعلاج مؤقت سواء في الأطفال أو البالغين بسبب التهاب الجلد أو احتمال حدوث اختناق للفتق و الجراحة منذ قديم الاذل هي الطريقة المتبعة للعلاج.

من أشهر الوسائل المتبعة في هذا المجال أسلوب العالم مايو الذي أبتكره عام ١٨٩٨ و منذ ذلك الوقت ظهرت طرق اخرى و لكن علي الرغم من ذلك لا توجد طريقة منفردة للعلاج لان نسبة ارتجاع الفتق عالية.

العلاج باستخدام الغرز الجراحية التقليدية مع زرع شبكة يدوية من الطرق المتبعة في العلاج في حالة و جود فتق صغير أو متوسط الحجم مع استئصال السرة و ذلك يعتبر من البدائل الاخري المتاحة.

استخدام زرع نسيج الفخدة يعطي نتائج جيدة علي الرغم من عدم انتشار هذه الوسائل و بخاصة مع الفتق كبير الحجم .

الشبكة الغير قابلة للامتصاص هي من البدائل الاكثر شيوعا و فاعلية كما إنها تقوي جدار البطن و تصنع جدار من الالياف الصناعية بديل للجزء المفقود. و هي سهلة الاستخدام قليلة المضاعفات و تعتبر أحسن البدائل للعلاج.