

الملخص العربي

الأمراض الطفيلية التي تصيب الجهاز الكبدي الصفراوي عديدة وأهمها : داء الأميبا -

داء الكيسات الكلاية - داء الإسكارس - داء الشريطيات .

داء الأميبا مسبب المرض : طفيل الأميبا المتحوصلة التي تصيب الكبد وخاصة الفص

الأيمن في أكثر من ٨٠% من الحالات ، ويشعر المريض بألم في الناحية اليمنى من البطن

أو بالغثيان وقد يصاب بارتفاع في درجة الحرارة أو القيء أو التضخم الكبدي ، ويتم

تشخيص المرض بتحليل وظائف الكبد - عد الدم الكامل وعدة طرق معملية مثل :

Elisa وأشعة الموجات فوق الصوتية - الأشعة المقطعية - أشعة الرنين المغناطيسية.

وعلاجها الدوائي مثل : مترونيدازول - اميتين هيدروكلوريد - كلوريكوين فوسفات -

ديلوكسانيد فيوروات أما الجراحي فهو : الرشف بالإبرة - الاستئصال الجذبي الجراحي

في حالات مضاعفات عدوى البكتيريا الثانوية وهي حالات قليلة نادرة .

داء الكيسات الكلاية بأنواعها المختلفة .

توجد أنواع عديدة من الطفيليات المسببة للمرض والتي تصيب الفص الكبدي الأيمن في

أكثر من ٨٠% من الحالات .

وتعتمد أعراض المرض على مكان الإصابة بالكيسات المائية ، حجم الكيسات ، مرحلة

التطور لهذه الكيسات ووجود عدوى فيها حيث تشمل الأعراض الإكلينيكية شعور

المريض بألم في الجزء العلوي الأيمن للبطن أو وجود انتفاخ بالبطن أو تضخم الكبد وينم

تشخيص هذا المرض بعدة وسائل منها : أشعة الموجات فوق الصوتية - الأشعة المقطعية -

التصوير الإشعاعي للمجاري الصفراوية - التصوير الإشعاعي تحت الجلد لقنوات الكبد

طرق العلاج تختلف باختلاف حالة المريض وخصائص الكيسات المائية .

وينقسم العلاج إلى علاج دوائي وجراحي .

أما العلاج الدوائي فيشمل : الميندازول - البيندازول .

وأما العلاج الجراحي فيشمل معادلة و استئصال الطفيل ومنع حدوث تلوث جراحي

بواسطة رؤوس الديدان النشطة وهناك عدة طرق أخرى مثل : التصليح المفرد للكيس-

تقويم الشرب - التصليح الرأسي - التوخف أو التجيب - تقمم المثاني الصائمي أو في

الحالات المتأخرة استئصال الكبد .

داء الشريطيات مسبب المرض : دودة الكبد الشريطية وهي تسبب عجيرات بيضاء أو

رمادية اللون في الكبد ، وفي معظم الحالات لا يكون هناك أعراض بل يكتشف وجودها

بالمصادفة . وعند حدوث أعراض تكون في صورة : آلام بالبطن - ارتفاع في درجة

الحرارة أو التهاب بالقناة الصفراء .

ويتم التشخيص بفحص براز المريض للبحث عن بويضات الدودة - أو بالطرق الإشعاعية

المختلفة . كذلك عن طريق تصوير البنكرياس والقنوات المرارية بواسطة المنظار المتقمر

وقد ساعد في تشخيص عدة حالات مرضية وفي تشخيص عدة حالات غير طبيعية .

حيث أن العلاج الدوائي يشمل : أميتينين - كلورو كين - بيتيونول .

أما العلاج الجراحي فيشمل استئصال المرارة مع أو بدون شق القناة الصفراء واستخراج الطفيليات عن طريق أنبوبة - T .

داء الإسكارس مسبب المرض : دودة الإسكارس أو دودة الصفير الإسطواني .
وهي تسبب التهاب بالقنوات المرارية - خراج بالكبد - التهاب مراري غير متحوصل أو التهاب صديدي بالحويصلة الصفراوية ، وتختلف الأعراض بين إصابة المريض بالصفراء إلى آلام البطن أو تضخم بالكبد ، ويتم التشخيص عن طريق تحليل البراز - أشعة تلفزيونية على الكبد - أشعة مقطعية - المنظار .

حيث أن العلاج الدوائي يشمل : بيندازول - بيرنتال - باموات .
أما العلاج الجراحي فيشمل استئصال المرارة - استئصال القناة المرارية - تفمم المسال الكبدي البكرياسي بالصائمي .