

# Choledochal cyst diagnosis and treatment

Ammar Abdallah Omer Elabd

تكييس القنوات المرارية عبارة عن إتساعات في القنوات المرارية داخل الكبد أو خارجه أو كليهما و التي غالباً ما يتم اكتشافها في مرحلة الطفولة و هي أكثر شيوعاً في الإناث خاصة في قارة آسيا. و يعتبر السبب في هذه التكيسات غير واضح و لكن هناك نظريات عديدة اهمها العيب الخلقي أو اعتلال الاتصال المراري البنكرياسي و التي يكون فيها مستوى اتصال القناة البنكرياسية بالقناة المرارية أعلى من الطبيعي مما يؤدي إلى ارتجاع العصارة البنكرياسية في القنوات المرارية فيؤدي إلى زيادة الضغط بها و وبالتالي تكيس هذه القنوات. و هناك نظريات أخرى ترجع تكيس القنوات المرارية إلى أسباب مكتسبة و منها وجود ضيق بالقنوات المرارية أو اختلال بحركة العضلة العاصرة المسئولة عن تنظيم مرور العصارة الصفراوية إلى الأثنى عشر . و يعتمد التشخيص الإكلينيكي لهذه الحالات على وجود علامات ثلاثة متلازمة وهي اليرقان ، ألم بآعلى يمين البطن مع وجود ورم محسوس بهذه الجهة وذلك في أقل من 20% من الحالات و لكن يشتكي معظم المرضى من آلام بالبطن و حمى و غثيان وقيء . في معظم الحالات يعتبر الفحص بالموجات فوق الصوتية كافياً لمعرفة حجم و مدى التكيسات و لكن منظار القنوات المرارية أقوى من حيث دقة التشخيص خاصة في الأطفال ولكن يعوق استخدامه وجود التهاب بنكرياسي يكون مصاحباً للمرض لذلك يكون للرين المغناطيسي دور مميز في تشخيص مثل هذه الحالات . تمثل طرق العلاج في الاستئصال الكلّي للتكييسات مع إعادة التوصيل المراري المعوي جراحياً وحديثاً يتم استخدام المنظار في إجراء الجراحة وهناك تطور مذهل في استخدام التكنولوجيا الحديثة لتسهيل الجراحة و من أهمها استخدام الروبوت في تسهيل أهم خطوات العملية أكثرها تعقيداً و هو التوصيل المراري المعوي.