
Approach to primary and secondary prevention of esophageal varices

Abdallah Ali Badawy

ما زال نزيف دوالى المرئ الناتج عن إرتفاع ضغط الدم الوريدى البابى الكبدى خطرا يهدد الحياة ومسئولا عن النسبة المقدرة من المرض والوفاة. والأشخاص المصابون بدوالى المرئ عادة ما يعانون من مشاكل طبية خطيرة نتيجة لأمراض الكبد والنتيجة سوف تكون سيئة إذا لم يحدث زرع للكبد. وحتى بعد محاولات العلاج يتكرر نزيف الدوالى ويمكن أن يؤدى إلى الوفاة. ولكثرة وخطورة تكرار نزيف دوالى المرئ، يعتبر العلاج الوقائى حتمى لمنع حدوث تكرار نوبات نزيف دوالى المرئ الحادة وذلك يشمل الأتى: 1- عمل وصلة بين الوريد البابى الكبدى والوريد الأجوف السفلى. 2- عمل وصلة بين الوريد الكلوى والوريد الطحالى. 3- عمليات تجفيف الأوردة. 4- العلاج التصلبى لدوالى المرئ. 5- ربط دوالى المرئ بالمنظار الداخلى. 6- وقد نحتاج إلى الوصلة البابية الجهازية وذلك عن طريق الوريد السباتى إذا كان العلاج بالأدوية والمنظار غير فعال. وهناك طرق متعددة لمنع نزيف دوالى المرئ ويمكن ذلك بتجنب أمراض الكبد والتي تحدث نتيجة للتناول المفرط للكحوليات وكذلك الإلتهاب الكبدى الوبائى الفيروسى. وعلاج ومنع أمراض الكبد من الممكن أن يمنع النزيف، وكذلك العلاج الوقائى لدوالى المرئ بالعقاقير مثل معوقات بيتا أو بربط الدوالى بالمنظار يمكن أن يمنع النزيف، أما زرع الكبد فمن الممكن أن يستعمل فى بعض المرضى. الهدف من هذه الدراسة:- تهدف هذه الدراسة إلى توضيح طرق الوقاية الأولية والثانوية لدوالى المرئ لتحقيق أفضل طريقة للحياة وخفض معدل الوفاة والمرض.