

# Laparoscopic management of gastro-oesophageal reflux disease procedures

Ahmed Mohamed El Shaer

إن مرض الارتجاع المعدى المرئى من الأمراض الشائعة ويمثل حوالي خمسة وسبعون في المائة من أمراض المرئ وبالرغم من ذلك فهو يعتبر من أكثر التحديات في التشخيص والعلاج من بين أمراض المرئ الحميدة الأخرى. وهناك العديد من العوامل المسببة للمرض. فالعامل التشريحى هام جداً في منع حدوث المرض وكذلك الأهمية الفسيولوجية للعضلة القابضة أسفل المرئ والجزء الموجود في المرئ داخل البطن جميعهم لهم دور هام في منع مرض الارتجاع المعدى - المرئ والمضايقات الناتجة لا تعتمد فقط على ارتجاع العصارة المعدية ولكن أيضاً على طبيعة وكمية العصارة المرتجلة، ومقاومة الغشاء المخاطى للمرئ بالإضافة إلى عدم قدرة المرئ على التخلص من العصارة المعدية المرتجلة بالحركة الدودية. ويعبر المرض عن نفسه بحرقان الفؤاد أو بعض المضايقات الناتجة عنه مثل صعوبة البلع نتيجة ضيق المرئ أو نقص طوله الذي يسبب مشاكل حركية للمرئ. ويعتمد التشخيص على الأعراض والعلامات المرضية والفحوصات مثل أشعة الباريوم على المرئ، وقياس نسبة الحموضة وقياس حركة المعدة. وكذلك منظار المعدة والمرئ. ويعتمد علاج هذا المرض بالدرجة الأولى على العلاج الطبى المناسب الفعال، فغالبية المرضى يستجيبون للنصائح العامة والأدوية التي هي عبارة عن مضادات الحموضة بأنواعها المختلفة والأدوية المنظمة للحركة. والتدخل الجراحي يكون فقط في الحالات التي لا تستجيب للعلاج الطبى المستمر لمدة ستة أشهر أو في الحالات التي يكون سبب المرض فيها عيب في الوضع التشريحى للعضلة القابضة أسفل المرئ أو حدوث مضايقات مثل ضيق المرئ ونقص طوله أو صعوبة البلع. ونتيجة الجراحة تعتمد على اختيار المرضى وإعداد المرضى قبل إجراء الجراحة، وخبرة الجراحين واستخدام الطرق الحديثة في الجراحة. وتعتبر عملية "نيسين السائية" هي الجراحة المثلثى حيث يمكن إجرائها بسهولة ومضايقاتها قليلة وذات نتائج جيدة على المدى البعيد. وإجراء هذه الجراحة بالمنظار الجراحي يعطى نتائج أفضل إذا تم إجرائها بيد جراح ماهر بجراحة المناظير، فهذه الجراحة لها أهمية في تقليل مدة الإقامة بالمستشفى، وفترة العلاج والتكلفة وتساعد المريض على سرعة العودة إلى عمله.