
RECENT MODALITIES IN MANAGENT OF ADHESIVE INTESTINAL OBSTRUCTION

MOHAMED ABDEL MAKSOUD AYOUB

التصاقات البطن تحدث غالباً بعد العمليات الجراحية في أكثر من 95% من المرضى مما يعرض هؤلاء المرضى للكثير من المشاكل الصحية كالآلام المزمنة بالبطن أو الانسداد المعوي (حيث أن التصاقات البطن أكبر أسباب الانسداد المعوي في هذه الأيام) و عقم النساء وكذلك زيادة درجة الخطورة في العمليات اللاحقة. و تعد التصاقات البطن من أكبر هموم الجراحين وكذلك تمثل عبئاً كبيراً على مقدمي الرعاية الصحية حيث تستنزف الكثير من الوقت والمال لعلاج هؤلاء المرضى. مع ارتفاع فهمنا لأسباب وكيفية حدوث التصاقات فيجب علينا أن نعمل على تقليل كل من نسب حدوث الالتصاقات وكذلك شدتها، و من أهم الطرق للوصول إلى هذه الغاية التعامل بحذر مع الغلاف البريتوني والأمعاء مع توخي أعلى درجات الدقة في العمليات الجراحية و العمل على نشر استخدام المناظير الجراحية وكذلك الاهتمام بعدم ترك أي أجسام غريبة بالبطن. يعتمد تشخيص الانسداد المعوي الناتج عن التصاقات البطن على التاريخ المرضي لمريض_operations سابقة بالبطن وكذلك على أعراض النسداد المعوي كالقيء والانتفاخ والإمساك و الآلام الحادة بالبطن و تعد الاشعة العادية على البطن أحد أهم وسائل تشخيص الانسداد المعوي بينما يتضمن دور كل من الاشعة المقطعيه وأشعة الرنين المغناطيسي في التشخيص واستبعاد أي أسباب أخرى للانسداد. و مريض الانسداد المعوي الناتج عن التصاقات البطن يجب التعامل معه بمتنهى الجدية من حيث تحسين الحالة العامة و إعطاء المضادات الحيوية القوية و العمل على تقليل الضغط داخل الأمعاء عن طريق الأنابيب الفمية المعوية. و يجب أن نبدأ بالعلاج التحفظي حيث أن له نتائج إيجابية مع الكثير من المرضى ولكن في حالة فشل العلاج التحفظي للجوء لفك التصاقات البطن إما عن طريق الجراحة العادية أو جراحة المناظير.