# العلاج بالمنظار لتضيقات الجهاز الهضمي في مرض كرون

## مقدمة

مرض كرون هو مرض التهاب الأمعاء المزمن الذي يمكن أن يؤثر على أي جزء من الجهاز الهضمي. أحد المضاعفات الشائعة لمرض كرون هو تطور التضيقات ، وهي مناطق ضيقة في الأمعاء بسبب الالتهاب والتليف المزمن. يمكن أن تؤدي هذه التضيقات إلى أعراض مثل آلام البطن والانتفاخ وانسداد الأمعاء. في الماضي ، كان التدخل الجراحي مطلوبًا في كثير من الأحيان لإدارة هذه التضيقات ، لكن التطورات في تقنيات التنظير الداخلي وفرت خيارات علاجية أقل توغلاً. تستكشف هذه المقالة طرق العلاج بالمنظار المستخدمة لإدارة تضيق الجهاز الهضمي في مرض كرون.

## التوسيع بالبالون

التوسيع بالبالون هو تقنية تنظيرية مستخدمة على نطاق واسع لعلاج التضيقات في مرض كرون. في هذا الإجراء ، يتم إدخال منظار داخلي في الجهاز الهضمي ، ويتم إدخال قسطرة بالون إلى موقع التضيق. ثم يتم نفخ البالون ، مما يؤدي إلى توسيع المنطقة المتضيقة. التوسيع بالبالون فعال في تخفيف الأعراض وتحسين وظيفة الأمعاء لدى العديد من المرضى. يتميز بأنه إجراء طفيف التوغل ، مع انخفاض مخاطر حدوث مضاعفات. ومع ذلك ، تميل التضيقات في داء كرون إلى التكرار ، وقد تكون التوسيعات المتكررة ضرورية.

## وضع الدعامات

في الحالات التي لا يكون فيها التضييق قابلاً للتمدد بالبالون، يمكن النظر في وضع دعامات معدنية قابلة للتوسيع ذاتيًا. توفر الدعامة راحة فورية من خلال التوسع للمنطقة الضيقة. إنه خيار فعال للتسكين على المدى القصير ويمكن أن يكون بمثابة جسر للجراحة أو كإجراء مؤقت في المرضى الذين يعانون من التهاب حاد. ومع ذلك ،فإن الدعامات لها بعض المضاعفات ، بما في ذلك خطر تحرك الدعامة من موقعها، والانسداد، مما قد يتطلب تدخلات لاحقة.

## الملخص

أحدثت طرق العلاج بالمنظار ثورة في إدارة تضيق الجهاز الهضمي في مرض كرون. يوفر التوسيع بالبالون والدعامات بدائل أقل توغلاً للجراحة ، مما يوفر تخفيفًا للأعراض وتحسين وظيفة الأمعاء. يجب استخدام هذه التقنيات وفقًا لاحتياجات المريض الفردية والخصائص المحددة للتضييق. هناك حاجة إلى مزيد من البحث ودراسات المتابعة طويلة الأجل لتحسين هذه الأساليب التنظيرية وتحديد دورها الأمثل في إدارة التضيقات المرتبطة بمرض كرون.

**الاعتماد: مركز صحة الجهاز الهضمي والكبد**