تصوير البنكرياس والقناة الصفراوية بالتنظير الداخلي (ERCP):

مقدمة

تصوير القناة الصفراوية والبنكرياس بالمنظار (ERCP) هو إجراء طبي متخصص يجمع بين التنظير الداخلي والتنظير الفلوري لتشخيص وعلاج اضطرابات القنوات الصفراوية والبنكرياس. أحدثت هذه التقنية ثورة في مجال أمراض الجهاز الهضمي ، مما مكن الأطباء من تشخيص مختلف الحالات ومعالجتها بدقة محسنة. في هذه المقالة ، سوف نستكشف الجوانب الرئيسية لـ ERCP وتطبيقاته وإجراءاته وفوائده ومخاطره المحتملة.

فهم ERCP

ERCP هو إجراء يسمح للأطباء بفحص القنوات الصفراوية وقنوات البنكرياس والمرارة وعلاجها. يتضمن استخدام منظار داخلي ، وهو أنبوب طويل ومرن مزود بمصباح وكاميرا ، يتم إدخاله من خلال الفم وتوجيهه إلى الجهاز الهضمي ومن ثم الى القنوات الصفراوية أ وقناة البنكرياس.

استخدامات ال ERCP

يسمح ERCP بأخذ عينات من الأنسجة (خزعة) أثناء الإجراء، مما يساعد في تشخيص السرطانات والحالات المرضية الأخرى.

يقدم ERCP مجموعة من التدخلات العلاجية لعلاج الحالات التي تؤثر على الجهاز الصفراوي والبنكرياس. أحد أكثر التطبيقات العلاجية شيوعًا هو إزالة حصوات المرارة الموجودة في القنوات الصفراوية. أثناء إجراء ERCP ، يمكن تمرير أدوات متخصصة من خلال المنظار الداخلي لاستخراج هذه الحصوات ، وتخفيف الانسداد ومنع حدوث المزيد من المضاعفات.

بالإضافة إلى ذلك ، يمكن استخدام ERCP لعلاج ضيق القنوات الصفراوية عن طريق إدخال الدعامات - أنابيب صغيرة مصنوعة من البلاستيك أو المعدن - لتوسيع المناطق الضيقة. يساعد وضع الدعامة

على استعادة تدفق الصفراء الطبيعي وتخفيف الأعراض وتعزيز وظائف الكبد بشكل أفضل. يمكن أيضًا استخدام ERCP لمعالجة مضاعفات التهاب البنكرياس ، مثل تصريف أكياس البنكرياس الكاذبة أو إزالة حصوات القناة البنكرياسية.

إجراء ERCP

قبل إجراء ERCP ، يتم إعطاء المرضى عادة مهدئًا لضمان الراحة والاسترخاء. يمكن تطبيق مخدر موضعي على الحلق لتخفيف أي إزعاج أثناء إدخال المنظار. بمجرد أن يكون المريض في وضع مناسب ، يتم توجيه المنظار برفق من خلال الفم والمريء والمعدة والاثني عشر حتى يصل إلى أمبولة فاتر - الفتحة التي تدخل فيها القناة الصفراوية والبنكرياس إلى الأمعاء الدقيقة.

في هذه المرحلة ، يتم حقن صبغة التباين في القنوات ، ويتم التقاط صور الأشعة السينية. تساعد الصور التي تم الحصول عليها في تشخيص وتحديد أي تشوهات. ومن ثم يتم تمرير أدوات متخصصة من خلال المنظار الداخلي لأداء إجراءات مثل إزالة الحجر أو وضع الدعامة أو أخذ عينات الأنسجة.

الفوائد والمخاطر

يقدم ERCP العديد من المزايا مقارنة بالإجراءات الجراحية التقليدية. إنها تقنية طفيفة التوغل تتجنب الحاجة إلى إحداث شقوق كبيرة ، مما يؤدي إلى فترات تعافي أقصر وتقليل آلام ما بعد الجراحة. غالبًا ما يمكن إجراء ERCP في وحدة المناظير، مما يسمح للمرضى بالعودة إلى المنزل في نفس اليوم.

ومع ذلك ، مثل أي إجراء طبي ، يحمل ERCP بعض المخاطر. قد تشمل هذه التهاب البنكرياس أو الالتهابات أو النزيف أو ثقب في الجهاز الهضمي. يجب مناقشة المخاطر والمضاعفات المحتملة بدقة مع مقدم الرعاية الصحية قبل الخضوع للإجراء.

الاعتماد: مركز صحة الجهاز الهضمي والكبد