العلاج بالمنظار لاضطرابات الجهاز الهضمي في مرض التهاب الأمعاء

مقدمة

مرض التهاب الأمعاء (IBD) هو اضطراب التهابي مزمن في الجهاز الهضمي يتضمن حالات مثل مرض كرون والتهاب القولون التقرحي. يتعرض مرضى داء الأمعاء الالتهابي لخطر متزايد للإصابة بالزوائد الحميدة في الجهاز الهضمي ، وهي عبارة عن نمو غير طبيعي للأنسجة يمكن أن يؤدي إلى مضاعفات إذا تركت دون علاج. لقد ظهر العلاج بالمنظار كنهج فعال لتشخيص وعلاج الاورام الحميدة في الجهاز الهضمي في المرضى الذين يعانون من مرض التهاب الأمعاء. تستكشف هذه المقالة دور العلاج بالمنظار في تشخيص هذه الأورام الحميدة وعلاجها ، وتسليط الضوء على فوائدها والتحديات المحتملة.

التشخيص بالمنظار لأورام الجهاز الهضمي في مرض التهاب الأمعاء

يلعب التنظير دورًا مهمًا في تشخيص الاورام الحميدة المعدية المعوية لدى مرضى التهاب الأمعاء. يسمح بتصور مباشر للبطانة المخاطية للجهاز الهضمي ويسمح بإجراء الخزعات المستهدفة للتقييم النسيجي. تعمل تقنيات التنظير الداخلي مثل التنظير الداخلي بالضوء الأبيض عالي الدقة والتصوير ضيق النطاق على تعزيز اكتشاف الأورام الحميدة وتوصيفها، مما يسهل التشخيص الدقيق والتصنيف.

أنواع مختلفة من الاورام الحميدة في مرض التهاب الأمعاء

يمكن تصنيف الاورام الحميدة المعدية المعوية في مرض التهاب الأمعاء على نطاق واسع إلى فئتين: الاورام الحميدة الالتهابية والأورام الحميدة مع خلل في التنسج.

الاورام الحميدة الالتهابية هي آفات حميدة غير ورمية تنتج عن الالتهاب المزمن الذي يظهر في مرض التهاب الأمعاء. من ناحية أخرى، فإن الأورام الحميدة مع خلل التنسج لديها القدرة على التقدم إلى الأورام الخبيثة وتتطلب الكشف الفوري والإدارة.

استئصال الاورام الحميدة بالمنظار

يقدم العلاج بالمنظار بديلاً طفيف التوغل للاستئصال الجراحي لإزالة الاورام الحميدة في الجهاز الهضمي في المرضى الذين يعانون من مرض التهاب الأمعاء. يسمح هذا النهج بالتدخلات التشخيصية والعلاجية، مما يقلل الحاجة إلى التدخل الجراحي والمخاطر المرتبطة به.

استئصال الغشاء المخاطي بالمنظار (EMR) والتشريح تحت المخاطي بالمنظار (ESD)

بالنسبة للأورام الحميدة الكبيرة التي لا يمكن إزالتها بشكل فعال عن طريق المنظار العادي، يمكن استخدام تقنيات استئصال الغشاء المخاطي بالمنظار (EMR) والتشريح تحت المخاطي بالمنظار (ESD). يتضمن الإشعاع الكهرومغناطيسي استئصال الأورام الحميدة عن طريق رفع الطبقة المخاطية عن طريق الحقن تحت المخاطي ومن ثم تشبيك وإزالة الآفة. من ناحية أخرى، يمُكّن ESD الاستئصال الكتلي للأورام الحميدة الكبيرة عن طريق التشريح تحت الآفة داخل الطبقة تحت المخاطية. توفر هذه التقنيات خيارًا علاجيًا مع الحفاظ على وظائف الأعضاء وتقليل مخاطر حدوث مضاعفات.

الاعتماد: مركز صحة الجهاز الهضمي والكبد