

اعرف و افهم

أمراض الجهاز الهضمي

# الارتجاع المعدوي المرئي



Chepe

التوعية الصحية  
و الوقاية

Texte à venir de la STGE sur l'intérêt de la bande dessinée



الجمعية الجزائرية لأمراض الجهاز الهضمي

Société Algérienne d'Hépato-gastroentérologie  
Algerian Society of Hepatogastroenterology



بدعم من



# الارتجاع المعدوي المرئي



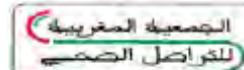
كتابة السيناريو والنص : جاكلين ديكلو

رسومات وتلوين : باتريك لارم

[www.chepe.fr](http://www.chepe.fr)



نشكر الجمعية المغربية للتواصل الصحي على مجدها الكبير لترجمة هذا العمل إلى اللغة العربية و بالأخص الأستاذ محمد العبرقي ، اختصاصي أمراض الجهاز الهضمي بالمركز الاستشفائي الجامعي الحسن الثاني بفاس- المغرب



منشورات CHEPE تشكر على مساهمتهم في هذا العمل كل من :

الأستاذ توفيق النجار، اختصاصي أمراض الجهاز الهضمي مستشفى شارل نيكول، تونس العاصمة  
الجمعية المغربية لأمراض الجهاز الهضمي، خاصة الأستاذ عادل الابراهيمي والأستاذ محمد العبرقي،  
اختصاصي أمراض الجهاز الهضمي، المركز الاستشفائي الجامعي الحسن الثاني بفاس- المغرب

الأستاذ بوسكين تاج الدين ، اختصاصي أمراض الجهاز الهضمي ، المركز الاستشفائي الجامعي  
مصطففي، الجزائر العاصمة رئيس الجمعية الجزائرية لأمراض الكبد و الجهاز الهضمي  
الأستاذ تيري بونشون: طبيب اختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء و الكبد  
بمستشفى إدوارد هريو ليون فرنسا.

الأستاذ فرانسوا ميون : طبيب اختصاصي في أمراض المعدة و الأمعاء و الكبد  
بمستشفى إدوارد هريو ليون فرنسا.

الأستاذ ألان لاشو : طبيب اختصاصي في أمراض الأطفال المجمع الاستشفائي  
شرق HFME ليون برون فرنسا.

الارتجاع المعدى المريئي هي حالة عادمة عند كل إنسان لأنه يساعد على التخلص من الغازات الموجودة في المعدة بعد الأكل و لكنه يصبح حالة مرضية عندما تصاحبه أعراض مقلقة . الارتجاع المعدى المريئي كثير الانتسار ففي فرنسا مثلا تؤكد المعطيات أن ثلث المواطنين تقريبا يشكون من أعراض الارتجاع ، و تقريبا كل شخص بالغ من بين عشرة يشكو على الأقل مرة واحدة في الأسبوع من أعراض متفاوتة تبدأ من ارتجاع حمضي بسيط إلى حرقة أو أوجاع مقلقة . و يظهر الارتجاع كذلك عند الرضع والأطفال .

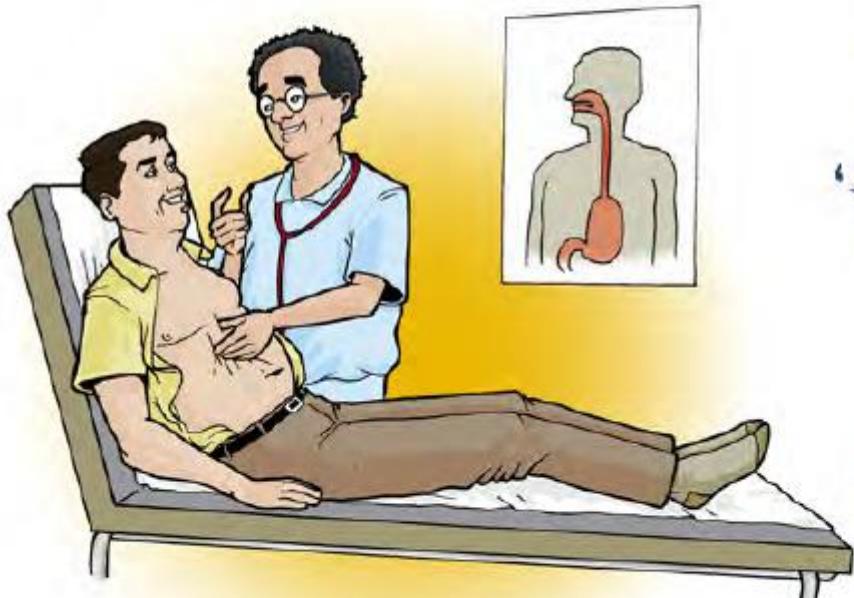
الارتجاع المعدى المريئي هو حالة مرضية حميدة غير مقلقة في غالب الأحيان ، و لكن في بعض الحالات يمكن أن يتطور إلى مضاعفات أكثر خطورة .

في الوقت الراهن، يعالج الارتجاع المعدى المريئي بسهولة اعتمادا على الأدوية مع احترام القواعد الصحية والتغذية السليمة، و في بعض الحالات النادرة يتم للجوء إلى الجراحة .

في كثير من الأحيان، يتأخر المرضى في اللجوء إلى العيادة الطبية ، ظنا منهم أن الأعراض التي يشكون منها اضطرابات بسيطة في الجهاز الهضمي مما يجعلهم يعتمدون على المعالجة الذاتية . وهذا لا بد من الإشارة إلى أنه يجب أن تعتبر الارتجاع المعدى المريئي مرضًا يمكن التخفيف من أعراضه .

ولذلك فإن الهدف من هذه الوثيقة هو التعريف بالارتجاع المعدى المريئي و المساهمة في التثقيف الصحي لمساعدة المريض حتى يعرض نفسه على الطبيب العام لأنه هو الذي يباشر العلاج و يقرر، إذا لزم الأمر، إجراء اختبارات إضافية ، أو توجيهه لزيارة الاختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء .

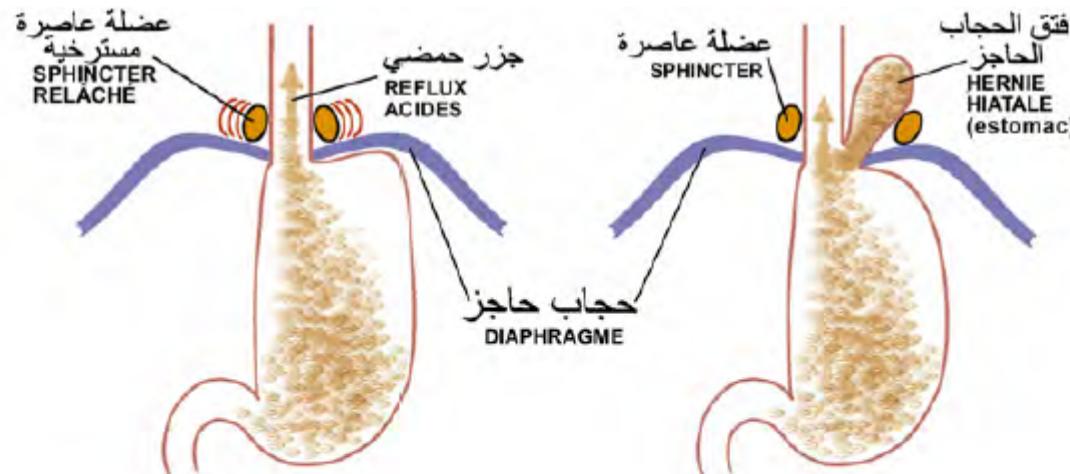
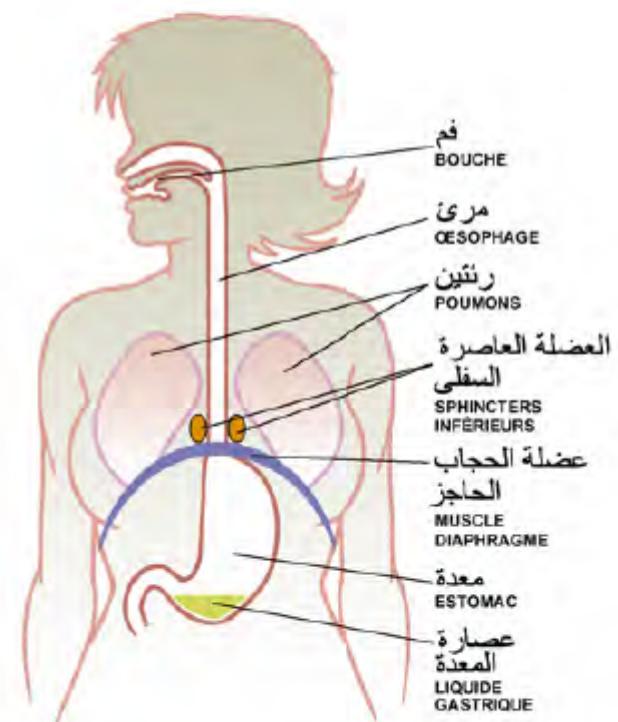
على الرغم من أن المضاعفات نادرة فوجودها ممكن و كذلك منع حدوثها ممكن من خلال العلاج المبكر . ومن جهة ثانية، فالإزعاج الذي تسببه هذه الأضطرابات مهم بما فيه الكفاية لتستحق أن تؤخذ في الاعتبار و تعالج عن طريق جميع الوسائل المتاحة في الطب الحديث اليوم .



من أجل فهم أفضل لآليات الارتجاع المعدني المريئي، لا بد من التذكير بالأشياء التالية: تمر الأغذية بعد بلعها ببعضه الأنبوبي و يسمى بالمريء يبلغ طوله 25 سم تقريباً، ثم تصل إلى المعدة التي تقوم بالهضم الميكانيكي و الكيميائي للأغذية بواسطة عضلات المعدة و عصاراتها الغنية بالأنزيمات و الحامض الكلوريدري.

و بعد الهضم المعدني يتتحول الغذاء إلى الأمعاء التي تساهم في إتمام العملية الهضمية ثم بداية مرحلة الامتصاص.

عندما يكون هناك ضعف العضلة العاصرة المريئية السفلية (الصمام العضلي الذي يفصل بين المريء من المعدة والذي يمنع رجوع المأكولات و المشروبات من المعدة إلى المريء ) أو عندما يكون هناك "فتحة الحجاب الحاجز" (جزء من المعدة يمر عبر "ثغرة" فتحة المريء في الحجاب الحاجز) تزداد حدة الارتجاع مسبباً أعراضًا مختلفة مع تأثير سلبي على الحياة اليومية (اضطراب النوم والعمل والأكل، شعور بالانزعاج والإحباط). أسباب الارتجاع المعدني المريئي غير معروفة بدقة و لكنها متعددة (فتح فم المعدة ، ضعف العضلة العاصرة المريئية السفلية ، السمنة، كثرة استهلاك الدهنيات، التدخين، الكحول).



وعلى العكس، فإن الحرص على نمط حياة صحي مع ممارسة التمارين الرياضية بانتظام وتناول وجبات متوازنة تساهم في معالجة هذه المشكلة.



في كثير من الأحيان بعد الأكل،  
خصوصاً بعد الوجبات الدسمة أو  
الإفراط في الأكل ، أحس  
بحرقه تنسد إلى الحنجرة .



أوه ... لا!  
هي حالة متكررة !

وهل تعاني غالباً  
من هذه الحالة ؟  
أو هذه أول مرة ؟



إلى حد أصبحت أخاف من الأكل مع أنك  
تعرف جيداً أنني أكول وشهيتي مفتوحة !



غالباً ما تنتابني هذه الحالة في الليل لدرجة أنها  
تسبّب لي أرقاً، و تزيد الحالة سوءاً حينما  
أتمدد، مما يضطرني إلى الجلوس ...



في كثير من الأحيان بعد الأكل،  
خصوصاً بعد الوجبات الدسمة أو  
الإفراط في الأكل ، أحس  
بحرقة تصعد إلى الحنجرة .



أوه ... لا !  
هي حالة متكررة !  
وهل تعاني غالباً  
من هذه الحالة ؟  
أو هذه أول مرة ؟



إلى حد أصبحت أخاف من الأكل مع أنك  
تعرف جداً أنني أكول وشهيتي مفتوحة !



غالباً ما تنتابني هذه الحالة في الليل لدرجة أنها  
تسbib لي أرقاً، و تزيد الحالة سوءاً حينما  
أتمدد، مما يضطرني إلى الجلوس ...



هذا يعني أن بعض الأطعمة والمشروبات التي تتناولها، مختلطة مع الإفرازات الحمضية

للمعدة تصعد إلى  
المريء بشكل  
غير طبيعي !!

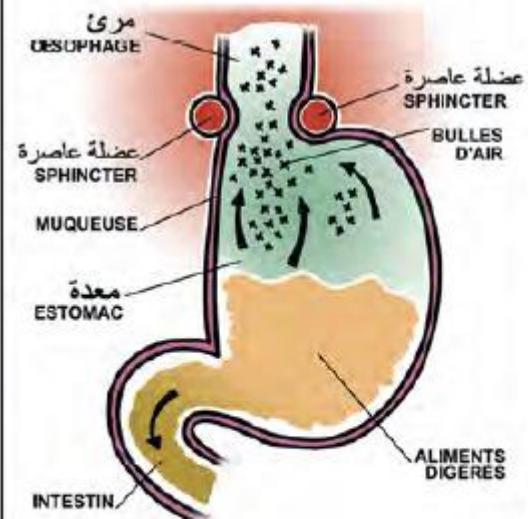


في البداية يحس المريض بحرقة مؤلمة في المريء، وإذا تم تجاهل هذه الأعراض لمدة طويلة فإنها قد تؤدي إلى التهاب لغشاء المريء.

و بعد، ماذا  
يمكن أن يحدث ؟



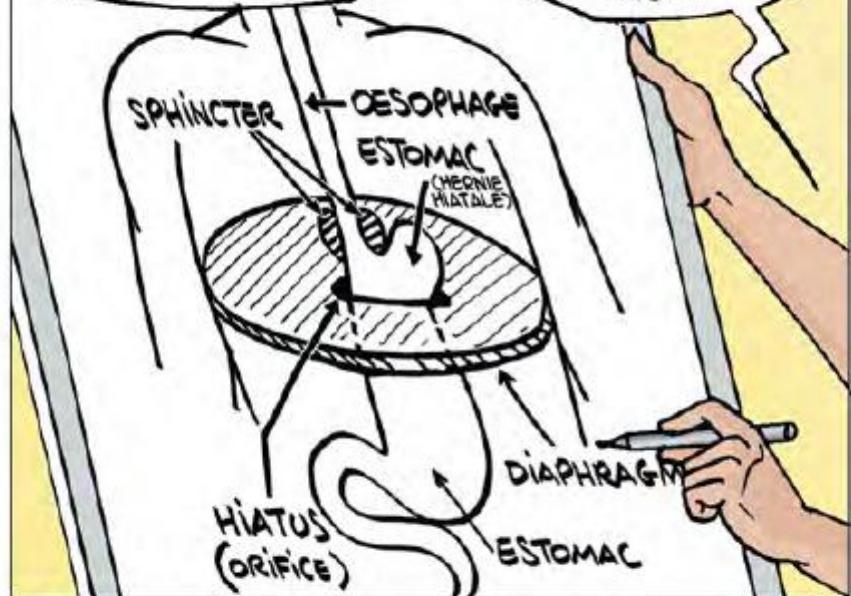
الجدار الداخلي للمريء، أو الغشاء المخاطي، هو مجال هش يمكن أن يتضرر بعرضه للارتجاع الحمضي.





السفلى أو صعود المعدة إلى الصدر بشكل غير طبيعي (فقق الحجاب الحاجز أو فتق فم المعدة).

في بعض الأحيان نجد أن بعض الاختلالات التشريحية مثل ضعف العضلة العاصرة المرئية



يحدث الارتجاع عادة بعد الأكل أو خلال النوم. وهو يكثر بعد الوجبات الدسمة أو الغنية ، وكذلك بعد تناول الكحول ، القهوة، أو بعض الأدوية.

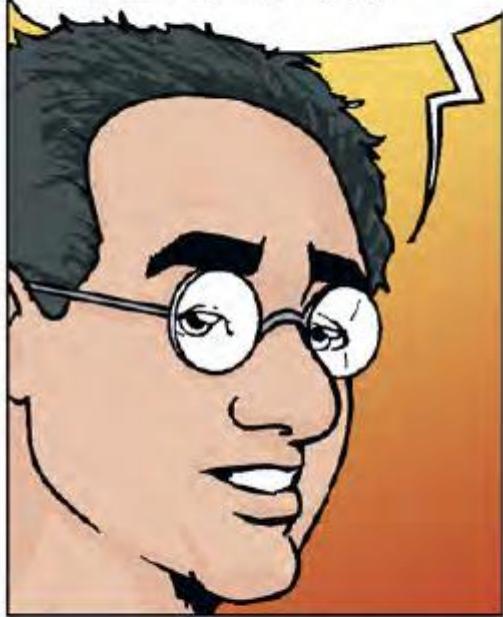
تلعب السمنة دوراً مؤكداً بذلك فقدن وزن يمكن أن يساعد في العلاج ...



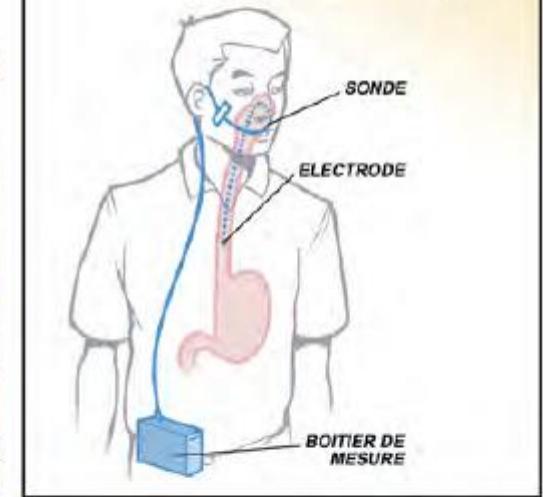
عموماً ليس من المفيد إجراء فحوص تكميلية عندما تكون الأعراض واضحة قبل سن الخمسين، ولكن بعد هذا السن أو إذا استمرت الأعراض رغم العلاج،



في معظم الحالات، يتم وصف أدوية فعالة جداً. أما في الحالات الأكثر تعقيداً، يمكن لعملية جراحية أن تحل المشكلة.



ويمكن أيضاً أن تحتاج لإجراء قياس الحموضة لمدة 24 ساعة ، و ذلك بإدخال مسبار صغير رقيق الحجم عن طريق الأنف إلى المريء، ويكون متصلًا بالآلة تسجيل تتيح قياس تغيرات الحموضة خلال 24 ساعة.



خذ الدواء الذي وصفته لك بصفة منتظمة لمدة شهر. وإذا لم تشعر بتحسن أو عاودتك الأعراض، ارجع لأعدل الوصفة.

شكراً دكتور!

أتركك الآن لتعالين  
المريضة الصغيرة.

أولاً هناك الأدوية التي تهدى الأعراض المؤلمة، مثلًا ضمائد المعدة ، ثم الأدوية التي تضعف حموضة المعدة.

وأخيراً، الأدوية التي تمنع الإفراز الحمضي.









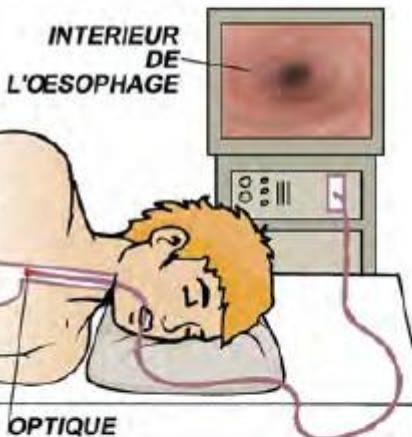
مع هذا العلاج سوف  
تشعرين سريعا  
بتحسن! ...

ستتكلّف الممرضة بإعطائك  
بعض النصائح ...



بعد فحصها ،  
اطمأنّت خديجة:  
عندّها فقط التهاب  
المريء ، وصف  
لها الطبيب  
علاجا ضد  
الحموضة.

بفضل كاميرا فيديو  
صغيرة في طرف أنبوب مرن صغير،  
نستطيع فحص بطانة المريء مباشرة وتصويرها  
كذلك ، و هذا لتأكيد التشخيص ، و يمكن  
أيضا من التحقق من عدم وجود مشاكل  
أكثر خطورة (بأخذ عينات صغيرة) ، وأخيرا  
متابعة تطور المرض.....



كل شخص يمكنه أن يلتزم هذه النصائح حسب حالته.

تجنبيوا استهلاك  
الكحول و التدخين ، الإكثار  
من القهوة ، والمشروبات  
الغازية ، والتوابيل التي  
تهيج المعدة و تضرّها ... .

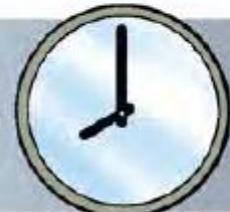


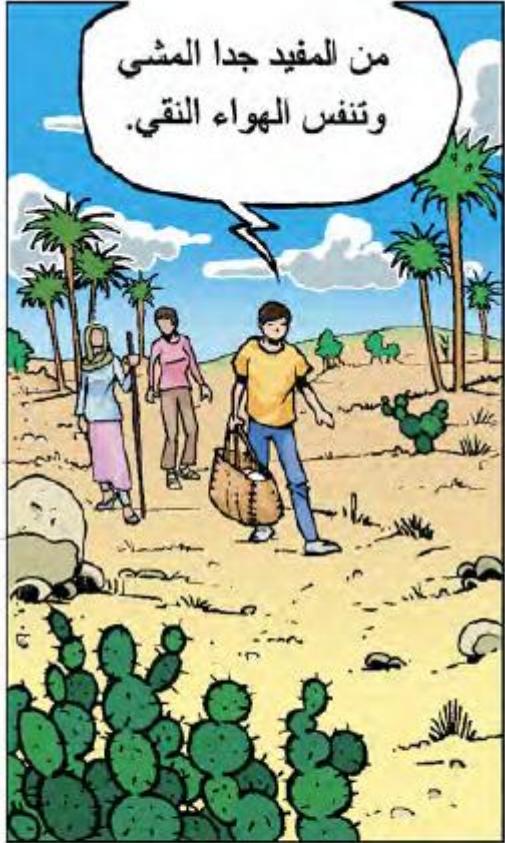
هذه النصائح البسيطة  
هي صالحة للارتجاع البسيط  
وكذلك لالتهاب المريء ..

هل رأيت محمد ،  
يمكن أن تستفيد  
من هذه النصائح!

تجنبيوا الغذاء الدسم  
و الغني بالدهنيات  
لأن هضمّه صعب.

تجنبيوا كذلك الاستلقاء  
مباشرة بعد الأكل: يلزم عادة  
ساعتين حتى تفرغ المعدة.







[www.chepe.fr](http://www.chepe.fr)

148, bld Yves Farge - 69190 Saint-Fons  
Tél.: (33) 4 78 70 92 86 - Fax: (33) 4 78 70 92 35  
e-mail : chepe@chepe.fr



© 2012 - CHEPE  
Carole production

102, avenue des Champs-Élysées - 75008 Paris - France

ISBN : 2-915093-92-X

dépôt légal : 3<sup>ème</sup> trimestre 2012

Tous droits de reproduction, de traduction et d'adaptation strictement réservés pour tous pays



الجمعية الجزائرية لأمراض الجهاز الهضمي  
Société Algérienne d'Hépato-gastroentérologie  
Algerian Society of Hepatogastroenterology



بدعم من

