

/Content from /ar/blog/dgbi-rom-v-nye

آفاق روما V الجديدة: أحدث التشخيصات المستقلة (DGBI)



المؤلف: د. باهر هادي، استشاري الجراحة، دكتوراه · التاريخ: يونيو 2026

ملخص

مع إطار روما V، اعترف المجتمع العالمي لأمراض الجهاز الهضمي رسميًا بعدة حالات مستقلة كاضطرابات تفاعل الأمعاء والدماغ (DGBI). هذا يمثل نقطة تحول كبيرة لآلاف المرضى الذين لم يكن لهم تسمية طبية واضحة [1, 2].

1. متلازمة العجز عن التجشؤ (RCPD)

تكمن المشكلة في فشل عضلة **cricopharyngeus** في الاسترخاء في الاتجاه العكسي، مما يحبس الغازات ويسبب أصواتًا وألمًا في الصدر وزيادة في الغازات. العلاج الحديث: حقن **توكسين البوتولينيوم (Botox)** في العضلة [2].

2. الصداع البطني عند البالغين

نوبات مفاجئة من ألم بطني عميق مع غثيان وقيء وحساسية للضوء، دون مرض بنيوي - صداع نصفي يحدث داخل الجهاز العصبي المعوي [1, 2].

3. خلل الإحساس الشرجي-المستقيمي

نقص حساسية الأعصاب في المستقيم يمنع الدماغ من تلقي إشارة الامتلاء، مما يؤدي إلى انحسار البراز وتمدد جدار الأمعاء والتسرب الفائض [2].

لماذا تهتم هذه الإضافات

بإعطاء هذه الأعراض تشخيصاتها الرسمية، تضمن **مؤسسة روما** أن يحصل المرضى على علاج فعال ومستهدف فورًا [1, 2].

التقييم في Kirurgen.dk

نقيم أعراض المريء والمعدة والأمعاء والمستقيم بـ تنظير المعدة وتنظير القولون. اقرأ كامل سلسلة DGBI: المريء، المعدة والاثني عشر، الأمعاء، المركزي، المرارة وأودي، الشرج والمستقيم.

المراجع

1. **مؤسسة روما**. معايير روما V لاضطرابات تفاعل الأمعاء والدماغ. تحديث 2026.
2. **Bastian RW وآخرون**. خلل عضلة cricopharyngeus العكسي (R-CPD). الأدبيات السريرية + مقالات إجماع مجموعات عمل روما Gastroenterology / Otolaryngology .V.