

/Content from /ar/blog/dgbi-galdeblaere-oddi

خُرَّاس البوابة المنسيون: اضطرابات المرارة ومصرة أودي (DGBI)



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

ملخص

إذا كنت تعاني من ألم صفراوي حاد في أعلى البطن اليماني مع انتشار إلى الظهر، يفحص الطبيب أولاً حصوات المرارة. لكن إذا كانت الموجات فوق الصوتية طبيعية ويعود الألم بعد الوجبات الدسمة، فقد يكون لديك اضطراب من الفئة الخامسة لمعايير روما V: **اضطرابات المرارة ومصرة أودي** [1, 2].

إشارة المرور الهضمية

تخزن المرارة الصفراء وتفرغها عبر القناة الصفراوية المشتركة، وتنتهي بمصرة أودي التي تفتح وتغلق لتمرير الصفراء وإنزيمات البنكرياس [2]. عند اختلال التواصل العصبي يفشل التنسيق العضلي [1, 2].

التشخيصات

- اضطراب المرارة الوظيفي: فشل الانقباض مع غياب الحصوات.
- خلل وظيفي في مصرة أودي الصفراوي/البنكرياسي: تشلّج المصرة يعوق التدفق ويرفع الضغط في الكبد أو البنكرياس.

[2]

النهج الحديث الحذر

تُفضّل اليوم المعالجة المحافظة: مرخيات العضلات الملساء، المعدّلات العصبية، والعلاج السلوكي، لتجنّب مضاعفات الجراحة الدائمة [1, 2].

التقييم في Kirurgen.dk

نُحوّل لفحوصات الموجات فوق الصوتية والتحاليل، ونستبعد الأسباب الهضمية الأخرى بـ تنظير المعدة وتنظير القولون.

المراجع

1. مؤسسة روما. معايير روما V. تحديث 2026.
2. Cotton PB وآخرون. اضطرابات المرارة ومصرة أودي. فصل روما Gastroenterology - IV/V.