

/Content from /ar/blog/dgbi-gastroduodenal

المحرّك المعطّل: اضطرابات المعدة والاثني عشر (DGBI)



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

ملخص

إذا شعرت بامتلاء مزعج بعد لقيمات قليلة أو عانيت من غثيان غير مفسّر، فقد يكون الجهاز العصبي للمعدة مختلفًا. تصنّف معايير روما ٧ هذه الأعراض ضمن **اضطرابات المعدة والاثني عشر من نوع [1, 2] DGBI**.

وظيفة المعدة

تتمدد المعدة لاستيعاب الطعام، ثم تطحنه وتدفعه إلى الأمعاء. في هذه الاضطرابات يفشل التنسيق الدقيق بين الأعصاب والعضلات والدماغ [1, 2].

أهم الحالات

- **عسر الهضم الوظيفي (FD):** ينقسم إلى متلازمة الضائقة بعد الأكل (PDS) ومتلازمة الألم الشرسوفي (EPS) [2].
- **متلازمة الغثيان والقيء المزمن:** غثيان أو قيء مستمر دون عدوى أو قرحة أو انسداد [2].
- **متلازمة القيء الدوري (CVS):** نوبات قيء شديدة ومفاجئة بفترات صحة كاملة بينها [2].

التشخيص والعلاج

التشخيص إيجابي وفق روما V بعد استبعاد القرحة و جراثومة المعدة والارتجاع عبر تنظير المعدة. يشمل العلاج تعديل النظام الغذائي، المنشطات الحركية، مثبطات الحمض، والمعدلات العصبية بجرعات منخفضة [1, 2].

التقييم في Kirurgen.dk

نقيم أعراض المعدة بـ تنظير المعدة و التنظير الأنفي. تابع سلسلة DGBI: اضطرابات المريء، اضطرابات الأمعاء.

المراجع

1. مؤسسة روما. معايير روما V لاضطرابات تفاعل الأمعاء والدماغ. تحديث 2026.
2. Stanghellini V وآخرون. اضطرابات المعدة والاثني عشر. فصل روما Gastroenterology - IV/V.