

تشخيص التهاب القولون التقرحي

النقاط الرئيسية

- يمكن أن يؤثر التهاب القولون التقرحي على الأشخاص من جميع الأعمار والأجناس.
- يصعب أحياناً تشخيص التهاب القولون التقرحي وقد تكون هناك حاجة إلى فحوصات متعددة للعثور على أفضل علاج لك.
- التنظير الداخلي هو وسيلة شائعة لمعرفة ما إذا كان لديك التهاب القولون التقرحي وكذلك مراقبة تطور المرض.

كيف أعرف أنني مصاب بالتهاب القولون التقرحي؟

يمكن أن يؤثر التهاب القولون التقرحي على أي شخص في أي مرحلة من مراحل حياته ولكن تظهر الأعراض عادة عند المراهقين والشباب.

لمعرفة ما إذا كنت تعاني من التهاب القولون التقرحي، ستحتاج إلى تشخيص من قبل الطبيب. تتشابه أعراض التهاب القولون التقرحي مع العديد من الحالات الأخرى، لذا من المحتمل أن تكون هناك حاجة إلى العديد من الفحوصات قبل أن تتمكن من الحصول على التشخيص. في كثير من الحالات، سيرغب الأطباء في التأكد من أن أعراضك ليست ناجمة عن عدوى أو متلازمة القولون العصبي (IBS). قد تشمل الفحوصات مزيجاً من:

فحوصات الدم: تُستخدم لمعرفة ما إذا كان الالتهاب موجوداً وما إذا كان لديك فقر الدم أو انخفاض مستويات التغذية أو علامات الالتهاب.

فحوصات البراز: يستخدم للتأكد من أن الأعراض ليست ناجمة عن عدوى. يمكن أيضاً اكتشاف الالتهاب من خلال فحص مستويات كالبروتيكتين البراز، وهي علامة على خلايا الدم البيضاء المنبعثة من التهاب بطانة الأمعاء.

التنظير: يُستخدم لعرض الجهاز الهضمي باستخدام منظار داخلي أو أنبوب مزود بكاميرا وضوء في النهاية. بناءً على الفحص، قد يتم إدخال الكاميرا من خلال الفم أو فتحة الشرج. يمكن أيضاً جمع عينة من الأنسجة (خزعة) وفحصها. هناك أيضاً كبسولات بالمنظار يمكن ابتلاعها لالتقاط صور للأمعاء الدقيقة بأكملها.

هناك أنواع مختلفة من التنظير الداخلي التي يمكن استخدامها لالتهاب القولون التقرحي. على سبيل المثال:

- **تنظير الجهاز الهضمي العلوي:** سيدخل المنظار فمك أو أنفك لفحص حلقك ومعدتك وبداية الأمعاء الدقيقة.
- **تنظير القولون:** يُستخدم لرؤية الأمعاء الغليظة بأكملها ونهاية الأمعاء الدقيقة ويدخل من خلال فتحة الشرج.
- **التنظير السيني:** يستخدم لفحص المستقيم والجزء السفلي من الأمعاء الغليظة ويدخل من خلال فتحة الشرج.

تصوير الأمعاء ومسحها: يُستخدم لاكتشاف الالتهابات والمضاعفات. يُستخدم MRI (التصوير بالرنين المغناطيسي) المغناطيس وموجات الراديو بينما تستخدم CT الأشعة المقطعية (التصوير المقطعي المحوسب) سلسلة من الأشعة السينية السريعة لبناء صورة 3D للمنطقة المستهدفة. قد تستخدم بعض المراكز أيضاً الموجات فوق الصوتية المعوية.

التهاب القولون التقرحي هو مرض سيتغير بمرور الوقت. يمكن استخدام الفحوصات مرة أخرى لمراقبة مرضك ومعرفة ما إذا كان العلاج الحالي يعمل أو إذا تطورت المضاعفات.

يجب على الأشخاص الذين عانوا من أعراض التهاب القولون التقرحي لمدة ثماني سنوات على الأقل إجراء تنظير القولون كل 1-3 سنوات على النحو الموصى به من قبل أخصائيك.

للحصول على مساعدة أو معلومات باللغة الإنجليزية

1800 138 029

info@crohnsandcolitis.org.au

<https://crohnsandcolitis.org.au/resources-in-other-languages>

<https://crohnsandcolitis.org.au/support-groups>



تواصل مع جمعية كرون والتهاب القولون في أستراليا

<https://instagram.com/crohnsandcolitisau>

<https://facebook.com/crohnsandcolitis>

<https://youtube.com/c/crohnsandcolitisaustraliaCCA>

<https://tiktok.com/@crohnsandcolitisau>

<https://linkedin.com/company/crohnsandcolitisaus>

<https://x.com/crohnscolitisau>

