

نزيف أسفل المتحمة

آخر من شأنه رفع الضغط في أوردية الدماغ ، ومن الأسباب الأخرى التهاب القرنية ، و التهاب الصلبة (بياض العين) أو التهاب ما فوق الصلبة ، أو استعمال عقاقير مضادة للتجلط . فإذا شعرت بألم مع النزيف ، فاتصل بطبيبك فوراً ، أو تحل بالصبر وانتظر حتى يزول تدريجياً على عدة أيام ، فالحالة عادة لا تحتاج لعلاج .

نزيف أسفل المتحمة عبارة عن تسرب الدم من الأوعية الدموية الدقيقة المغذية للعين إلى الفراغ الواقع بين المتحمة والصلبة (بياض العين) ، وهو شائع وقد يتسبب في تكون بقعة حمراء ذات لون أحمر متوهج ، لكنه نادراً ما يشكل خطورة . قد يكون سبب نزيف أسفل المتحمة إصابة أو سعال أو عطس أو أي نشاط



الطب والحياة

استفاد الجسم من الجلوكوز وتقليل السكر لمعدلاته الطبيعية بالدم، وحذر الأطباء من الآثار الجانبية لبعض هذه الأدوية خاصة لمرضى هبوط عضلة القلب.

وحذر الدكتور شريف حافظ أستاذ الباطنة والسكر بجامعة القاهرة ورئيس الجمعية المصرية لمرضى السكر، من تناول مريض السكر لأي دواء بناءً على تجارب مرضي آخرين دون استشارة الطبيب، تجنباً لتعرضه لمشاكل صحية خطيرة، وأكد أن لكل مريض بالسكر علاجاً مختلفاً عن الآخر يحدد حسب حالته الصحية وتاريخه المرضي ومدى استجابته للعلاج.

وأوضح الدكتور إبراهيم الإبراهيم مدير المعهد القومي للسكر، إلى ضرورة إجراء مريض السكر لتحليل السكر التراكمي الذي يحدد تركيز السكر في هيموجلوبين الدم على مدى الثلاثة شهور الأخيرة، وعدم الاعتماد فقط على تحليل السكر العشوائي منعا لحذوث المضاعفات التي تؤثر على جميع أجزاء الجسم بداية من الكبد والكلى حتى العين والتهاب الأعصاب، كما تسبب الإصابة بأمراض القلب. مؤكداً أهمية التشخيص المبكر لمرضى السكر إلى جانب التوعية المستمرة وإعطاء الإرشادات التي تقلل من مشاكل هذا المرض، طبقاً لما ورد بـ"بحريرة الأهرام".

وأكد الدكتور مغازي علي محبوب

مرض السكرى أو "Diabetes me - litus" هو أحد الأمراض الشائعة التي تتطلب في المقام الأول طبيباً متمرساً يكون ملماً بتفاصيل العلاج وأسباب ظهور المرض، واحتمالاته وابعاده هذا المرض لا تنحصر في قلة إفراد الأنسولين بالدم أو القصور في إفرازه من البنكرياس فقط، فقد يكون سبب هذا المرض عدة أمراض وأعراض أخرى تؤثر على نسبة السكر بالدم. ويوجد الباحثون أن هناك تزايداً بشكل ملحوظ في نسب الإصابة بمرض السكرى في مصر والعالم، حيث يصاب حوالي 7 ملايين شخص سنوياً في العالم، كما أن 50٪ على الأقل لا يعلمون بإصابتهم، كما أنه يوجد كل 10 ثوان شخص معرض للوفاة بسبب مضاعفات مرض السكرى.

وأكدت الدراسات الحديثة على أهمية ضبط مستوى السكر بالدم لفترات طويلة للعلاج المنتظم لحماية مريض السكر من مضاعفات خطيرة مثل السكتة الدماغية والذئبة الصدرية والفشل الكلوي.

وأشارت الأبحاث التي ناقشها المؤتمر الثامن والسبعين للجمعية الأمريكية لمرض السكرى الذي عقد أخيراً بسان فرانسيسكو، إلى فاعلية بعض الأدوية الحديثة كمرض السكرى من النوع الثاني ودورها في رفع حساسية الجسم لعمل الأنسولين الذي يفرزه البنكرياس، مما يؤدي إلى

حالة وفاة في العالم كل 10 ثوان

احذر.. مضاعفات مرض السكرى

نسبة التوتير لدى من تناولوا الجلوكوز، فيما لم تتم ملاحظة أي علامة لوجود التوتير لدى من تناولوا عصير البرتقال رغم أنهم احتسوا نفس الكمية من السكر. ونصح باحثون بريطانيون بتناول نصف لتر من الحليب يومياً لأنه قد يحمي الرجال من داء السكرى وأمراض القلب. وأشار الفريق العلمي التابع لجامعة كارديف بويلز، إلى أن تناول مشتقات الحليب ينجب الشخص خطر الأمراض الاستقلابية وهي مجموعة من الأعراض التي تصيب الجسم، وبالسكري وأمراض القلب. وأوضحت الدراسة أن الشخص الذي يعاني من الأمراض الاستقلابية يعني أن يحتوي مده على نسب مرتفعة من سكر الجلوكوز أو الدهون أو كونه سميناً أو يعاني من ارتفاع ضغط الدم، وبالتالي نسبة الإصابة التي توفرها مشتقات الحليب أقل من تلك التي يوفرها شرب الحليب بعينه.

وأقامت دراسة حديثة بأن عصير البرتقال مفيد لمرضى السكرى رغم احتوائه على كميات كبيرة من السكر، وذلك بسبب غناه بمادة "الفلافونويد".

وأضافت الدراسة أن مادة "الفلافونويد" تعد "مادة سحرية بالفعل" لأنها تمنع التوتير الذي يؤدي إلى تسكير خلايا حيوية في جسد مريض السكرى.

وقام رئيس فريق البحث البروفيسور بارييس نندونا من جامعة بفالو بتجربة شملت 32 مشاركاً يعانون من التوتير المعروف لدى مرضى السكرى وسُميهم على أربعة أجزاء بحيث تناولوا ما يعادل 300 كيلو كالوري من السكر تحت أشكال مختلفة مثل الجلوكوز والفروكتوز وعصير البرتقال والماء المخلو بالسكرين.

وبعد أخذ عينات من دم المشاركين في التجربة، لاحظ نندونا تزايداً في



الغذائية التي تحتوي على جوبوب كاملة.

كما نصح الخبراء مرضى السكرى بالاستمرار في تجنب الأنواع شديدة الحذر من السحق والخبز وتجنب تناول الشيكولاتة والفطائر وبمطاطس الشيبسي والاستغناء عن منتجات الألبان الدسمة بمنتجات منزوعة الدسم واستخدام الزيت بدلاً من الزبد بدائل السكر في المواد الغذائية على نسبة كبيرة من الملح.

وفي الوقت نفسه، أشار المعهد إلى هذه التوصيات الجديدة ليست دعوة لمرضى السكرى لأكل قالب حلوى دسم ولكنها دعوة لمرضى السكرى لتباعد نظام غذائي انتقائي شامل يتناسب مع شخصياً دون الالتزام بقواعد عامة لجميع مرضى السكرى. وأوصى خبراء المعهد بالأخذ بنظر الاعتبار مؤشرات انخفاض نسبة السكر في الدم والحيوانات وكان التفاوت بين أشكال المستحضر الثلاثة وتأثيره

بمكثك تناول هذه الأطعمة ...

أكدت دراسة علمية مصرية أن نبات الخروب يخفض نسبة السكرى في الدم، ونسبة الكوليسترول.

وقام بإجراء الدراسة مجموعة من الباحثين بقسم الكيمياء بالمركز القومي للبحوث في مصر، وجاءت النتائج مؤكدة لانخفاض نسبة السكرى في دم الحيوانات وكان التفاوت بين أشكال المستحضر الثلاثة وتأثيره

لا تعطى أبداً مطلقاً أية أدوية دون سؤال الطبيب، فإعطاء طفلك الدواء من نفسك أو حتى بمساعدة الصبي قد يجعل حالة طفلك أسوأ بدلاً من تحسنها.

لا تتسرع في إعطاء طفلك مضادات حيوية، ففي الكثير من الحالات تشفى من البرد أو الأنفلونزا من نفسها في نفس الوقت هناك أشياء معينة يمكنك القيام بها لتساعدي طفلك على الشعور بالراحة.

* احرصي على أن يحصل طفلك على قدر كبير من الراحة. لا ترسلي طفلك إلى الحضانة أو المدرسة حتى لا يتعرض للإصابة بأية عدوى أخرى، وأيضاً حتى لا ينقل العدوى إلى الأطفال الآخرين.

* زدي كمية السوائل التي تعطيها لطفلك لأنه من السهل جداً أن يصاب طفلك بجفاف أثناء المرض. بالنسبة للرضع قدمي لهم ماء بارداً واحرصي أيضاً على الانتظام في الرضاعة. أما بالنسبة للأطفال الأكبر سناً، حاولي إعطائهم عصير برتقال أو ليمون إلا إذا كانوا يهيجا سعال طفلك. كذلك فإن مشروبات الأعشاب الطبيعية مثل الينسون، القرفة، والكراوية تعتبر جيدة.

* لو ارتفعت درجة حرارة طفلك حتى لو ارتفاعاً بسيطاً، اتصلي بالطبيب لمعرفة ما إذا كان يجب عليك إعطائه دواء مخفضاً للحرارة.

* خلال فترة مرض طفلك قدمي له الطعام أو اللبن الذي اعتاد عليه لأنه لن يرغب في تجربة أي شئ جديد خلال فترة مقاومته للمرض.

* إن رفع وضع رأس طفلك قد يساعد على أن يعمل مجرى المخاط بالأفم بشكل سليم ويسهل عملية التنفس. حاولي رفع مقدمة السرير قليلاً بوضع فوطه أو أكثر من فوطه مطوية تحت المرتبة وذلك للطفل أقل من عام، وتحت السادة للطفل الأكبر سناً.

* أرحي طفلك نفسياً وأظهري له حنانك وحبك، فكثيراً ما يحتاج الطفل الرضيع وكذلك الطفل الأكبر سناً فترة مرضه إلى أن يحمله أكثر من المعتاد.

في وسط انشغالك بالعناية بطفلك وإشغارك بالراحة في فترة مرضه، لا تنسى أنك أنت وأسرارك معرضون باستمرار للإصابة بالعدوى. احرصي على المحافظة على صحتك بالنظافة السليمة وبالوصول على الفدر الكافي من الراحة، وتذكرى أن تغسلي يديك كثيراً أيضاً.

عندما يمرض الطفل تبتسلى الأم ولكن عندما تمرض الأم تبتسلى الأسرة كلها!

متى تلتصق بالطفل

من الضروري الاتصال بالطبيب إذا وصلت حرارة طفلك إلى 38° مئوية أو أكثر، أو إذا استمرت الحرارة لأكثر من 48 ساعة، أو إذا أصيب الطفل بألم في الأذن، كحة شديدة، قي، أو إسهال.

هناك أعراض أخرى خطيرة يجب اللجوء للطبيب فوراً عند حدوثها مثل الصعوبة الشديدة في التنفس، تغير لون شفاه الطفل أو أظفاره إلى اللون الأزرق، أو إصابة الطفل بفقدان تام للشهية، أو النوم طوال الوقت.

حتى لو لم يصب طفلك بأي من هذه الأعراض، إذا لم يبدأ في التحسن بعد ثلاثة أيام، فمن الأفضل استشارة الطبيب.

نزلات البرد والأنفلونزا للطفل



دون سؤال الطبيب، فإعطاء طفلك الدواء من نفسك أو حتى بمساعدة الصبي قد يجعل حالة طفلك أسوأ بدلاً من تحسنها.

لا تتسرع في إعطاء طفلك مضادات حيوية، ففي الكثير من الحالات تشفى من البرد أو الأنفلونزا من نفسها في نفس الوقت هناك أشياء معينة يمكنك القيام بها لتساعدي طفلك على الشعور بالراحة.

* احرصي على أن يحصل طفلك على قدر كبير من الراحة. لا ترسلي طفلك إلى الحضانة أو المدرسة حتى لا يتعرض للإصابة بأية عدوى أخرى، وأيضاً حتى لا ينقل العدوى إلى الأطفال الآخرين.

* زدي كمية السوائل التي تعطيها لطفلك لأنه من السهل جداً أن يصاب طفلك بجفاف أثناء المرض. بالنسبة للرضع قدمي لهم ماء بارداً واحرصي أيضاً على الانتظام في الرضاعة. أما بالنسبة للأطفال الأكبر سناً، حاولي إعطائهم عصير برتقال أو ليمون إلا إذا كانوا يهيجا سعال طفلك. كذلك فإن مشروبات الأعشاب الطبيعية مثل الينسون، القرفة، والكراوية تعتبر جيدة.

* لو ارتفعت درجة حرارة طفلك حتى لو ارتفاعاً بسيطاً، اتصلي بالطبيب لمعرفة ما إذا كان يجب عليك إعطائه دواء مخفضاً للحرارة.

* خلال فترة مرض طفلك قدمي له الطعام أو اللبن الذي اعتاد عليه لأنه لن يرغب في تجربة أي شئ جديد خلال فترة مقاومته للمرض.

* إن رفع وضع رأس طفلك قد يساعد على أن يعمل مجرى المخاط بالأفم بشكل سليم ويسهل عملية التنفس. حاولي رفع مقدمة السرير قليلاً بوضع فوطه أو أكثر من فوطه مطوية تحت المرتبة وذلك للطفل أقل من عام، وتحت السادة للطفل الأكبر سناً.

* أرحي طفلك نفسياً وأظهري له حنانك وحبك، فكثيراً ما يحتاج الطفل الرضيع وكذلك الطفل الأكبر سناً فترة مرضه إلى أن يحمله أكثر من المعتاد.

في وسط انشغالك بالعناية بطفلك وإشغارك بالراحة في فترة مرضه، لا تنسى أنك أنت وأسرارك معرضون باستمرار للإصابة بالعدوى. احرصي على المحافظة على صحتك بالنظافة السليمة وبالوصول على الفدر الكافي من الراحة، وتذكرى أن تغسلي يديك كثيراً أيضاً.

عندما يمرض الطفل تبتسلى الأم ولكن عندما تمرض الأم تبتسلى الأسرة كلها!

متى تلتصق بالطفل

من الضروري الاتصال بالطبيب إذا وصلت حرارة طفلك إلى 38° مئوية أو أكثر، أو إذا استمرت الحرارة لأكثر من 48 ساعة، أو إذا أصيب الطفل بألم في الأذن، كحة شديدة، قي، أو إسهال.

هناك أعراض أخرى خطيرة يجب اللجوء للطبيب فوراً عند حدوثها مثل الصعوبة الشديدة في التنفس، تغير لون شفاه الطفل أو أظفاره إلى اللون الأزرق، أو إصابة الطفل بفقدان تام للشهية، أو النوم طوال الوقت.

حتى لو لم يصب طفلك بأي من هذه الأعراض، إذا لم يبدأ في التحسن بعد ثلاثة أيام، فمن الأفضل استشارة الطبيب.

البوليبيات المعوية

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمنظار القولون، يمكن أن يرى الطبيب البوليبي من خلال منظار القولون، و بالتالي تعودوا الخمسين.

سبب تكون البوليبيات غير معروف غير أن بعض الناس يربطون القابلية لتكون بوليبيات متعددة، ومن ثم القابلية الزائدة لحذوث سرطان القولون.

خطر حدوث سرطان مرتبط بحجم البوليبي، فكلما نما حجمه أكثر زادت قابلية حدوث سرطان القولون.

الاعراض:

معظم المصابين بالبوليبيات لا يعلمون عنها شيئاً، وأكثر الأعراض حدوثها هو النزيف من المستقيم، قد تنتج الانيميا بأعراضها المميزة من إعياء وشحوب ووخة عن البوليبيات النازفة، أحياناً ما تسبب البوليبيات الكبيرة انسداد معوي، وفي حالات نادرة تسبب إسهال سائل غزير.

خيارات العلاج:

حتى يمكن تشخيص البوليبيات، فإن الطبيب

يقوم بالحصول على التاريخ المرضي للحالة وإجراء الفحص الطبي، ويأمر باختبارات الدم، ويختبر عينات من البراز للكشف عن الدم فيها، قد يجري أيضاً واحد أو أكثر من الإجراءات وتشمل حقنة الباربيوم الشرجية والفحص بالمنظار السيجمي أو بمنظار القولون. يتم عادة استئصال البوليبيات أثناء الفحص بمن