

الجمعية تحت إشراف



الهيئة السعودية للتخصصات الصحية  
Saudi Commission for Health Specialties

# SASPGHAN

الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال  
SAUDI SOCIETY OF PAEDIATRIC GASTROENTEROLOGY HEPATOLOGY AND NUTRITION



## طفلي والهضم

مجلة دورية تصدرها الجمعية السعودية لأمراض الجهاز  
الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال

الله  
الاسم  
الحق  
الذي  
هو

«إننا على ثقة بقدرات  
المواطن السعودي، ونعقد  
عليه، بعد الله، آمالاً كبيرة  
في بناء وطنه والشعور  
بالمسؤولية تجاهه»



**خادم الحرمين الشريفين:  
الملك سلمان بن عبدالعزيز**



«دائمًا ما تبدأ قصص النجاح  
برؤية، وأنجح الرؤى هي تلك  
التي تبني على مكامن القوة،  
لن ننظر إلى ما قد فقدناه  
أو نفقده، بالأمس أو اليوم،  
بل علينا أن نتوجه دومًا إلى  
الأمم».

**ولي العهد، صاحب السمو  
الملكي الأمير: محمد بن سلمان**

رَبِّ اجْعَلْ هَذَا بَلَدًا آمِنًا





## عن الجمعية

تمت الموافقة على إنشاء الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال بموجب قرار مجلس أمناء الهيئة السعودية للتخصصات الصحية رقم ٢٩/أ/١٧ في ١٤٢٩/٤/٧ هـ الموافق ٢٠٢٠/٧/١٣ م.

وتعتبر الجمعية من أكبر الجمعيات المهنية العلمية في مجال أمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال في الوقت الحاضر حيث يزيد عدد أعضائها عن ١٥٠ عضواً من الأساتذة والاستشاريين الخبراء في هذا المجال إضافة إلى الأعضاء من المستويات الأخرى، يؤدون خدمات علاجية للأطفال ويشرفون على تدريب الأطباء والمتدربين في تخصصات الجمعية ويشركون في الأبحاث العلمية التي تهدف إلى الرقي بصحة الأطفال.



### الرؤية:

تقديم خدمة متميزة للمجتمع من خلال تطوير الأداء المهني والتثقيف الصحي في الخدمات الطبية المقدمة للأطفال في تخصص طب أمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال.



### الرسالة:

تسعى الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال أن تصبح رائدة في التعليم الطبي المستمر والأبحاث في مجال أمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال.



## أهداف الجمعية:

١. إتاحة الفرصة للعاملين في مجالات تخصص واهتمامات الجمعية للإسهام في حركة التقدم العلمي والمهني في هذه المجالات.
٢. المساهمة في تطوير مهارات الممارسين الصحيين وتنمية الفكر العلمي المهني وتطوير الأداء لأعضاء الجمعية في مجال تخصص الجمعية
٣. تيسير تبادل الإنتاج العلمي والأفكار العلمية والمهنية وتقديم المشورة العلمية والقيام بالدراسات اللازمة لرفع مستوى الأداء في مجالات اهتمام الجمعية لدى المؤسسات والهيئات المعنية
٤. تقديم المشورة الفنية للجهات الصحية المختلفة فيما يخص الممارسات والأنشطة والإجراءات الصحية وتقييم المنشآت الصحية لغرض اعتمادها لتقديم الخدمة.
٥. المشاركة في تقييم المؤهلات العلمية المهنية والأداء المهني للممارسين في مجال تخصص الجمعية بالاتفاق مع الجهات ذات العلاقة.
٦. المشاركة الفعالة في دعم إدارات الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وخدمة الممارسين الصحيين.

## كلمة رئيس مجلس الإدارة

### الإخوة والأخوات الكرام

### السلام عليكم ورحمة الله و بركاته

تحظى الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال برعاية و متابعة و دعم من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية ممثلة في الإدارة التنفيذية للجمعيات الصحية التي تقوم بالإشراف على أكثر من ٥٠ جمعية صحية علمية وفق عمل مؤسسي بمهنية واحترافية عالية حيث قامت الإدارة التنفيذية بوضع منهجية لعمل الجمعيات الصحية ضمن معايير لكفاءة الأداء لتشمل جميع النواحي العلمية والبحثية والمجتمعية والتطوعية وغيرها من المجالات التي تتماشى مع رؤية المملكة ٢٠٣٠ .

و نحن في الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال نسعى دوماً لتنويع أنشطتنا و مشاركاتنا العلمية والمجتمعية وفق هذه المعايير و ما هذه المجلة العلمية باللغة العربية الموجهة لجميع فئات المجتمع إلا جزء من رسالة الجمعية تجاه المجتمع.

وبهذه المناسبة أتقدم بالشكر الجزيل لكل من ساهم في إخراج هذه المجلة وأخص الزملاء في اللجنة العلمية بالجمعية وكذلك الشكر موصول لجميع الزملاء والزميلات الذين ساهموا في تقديم المادة العلمية والمحتوى الخاص بهذا الاصدار.

ختاماً اسأل الله العلي القدير أن يكون عملنا خالصاً لوجهه الكريم وأن يرزقنا التوفيق والسداد في خدمة وطننا ومجتمعنا.

### د. معاذ التركي

رئيس مجلس الإدارة



## كلمة التحرير

أعزاءنا القراء

السلام عليكم ورحمة الله و بركاته

نيابة عن أعضاء مجلس إدارة الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال يسر اللجنة العلمية ولجنة التطوير المهني بالجمعية أن ترحب بكم و تقدم لكم هذه المجلة العلمية باللغة العربية ليستفيد منها المجتمع بجميع فئاته، ولقد حرصنا على اختيار المواضيع التي تمس حياة أطفالنا بشكل دائم بحيث تكون المادة العلمية واضحة و سهلة الفهم قدر الإمكان حيث أن المعلومات الطبية تكون مستقاة من مصادر علمية موثوقة مبنية على البراهين، وما هذا الاصدار إلا باكورة إنتاج الجمعية حيث سيتبعه عدة اصدارات بإذن الله تعالى، كما يسعدنا تلقي اقتراحاتكم واستفساراتكم على وسائل التواصل الخاصة بالجمعية والموجودة على غلاف المجلة.

ختاماً نسأل الله أن نكون وفقنا في هذا الاصدار وأن يحوز على رضاكم والله ولي التوفيق.

**د. ظافر الشهري**

رئيس اللجنة العلمية





### د. عبدالعزيز الأحمري

استشاري أمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال - أستاذ مساعد بجامعة الإمام عبدالرحمن بن فيصل بالدمام

## الإمساك عند الأطفال

### الحصر:

يمكن أن يتجاهل طفلك الحاجة إلى التبرز لخوفه من الحمام، أو لعدم رغبته في التوقف عن اللعب. يحصر بعض الأطفال عندما يكونون بعيدين عن المنزل نتيجة لعدم ارتياحهم لاستخدام الحمامات العامة.

### مشكلات التدريب على استخدام الحمام:

إذا بدأت التدريب على استخدام الحمام مبكرًا للغاية، يمكن أن يثور طفلك ويحصر البراز. إذا ما أصبح التدريب على استخدام الحمام معركة إرادة، يمكن أن يصبح القرار الطوعي بتجاهل الحاجة إلى التبرز عادة غير طوعية يصعب تغييرها.

### تغييرات في النظام الغذائي.

يمكن أن يؤدي عدم وجود فواكه وخضروات غنية بالألياف أو سوائل في نظام طفلك الغذائي إلى الإمساك.

### تغييرات في الروتين:

يمكن أن تؤثر أي تغييرات في روتين طفلك مثل السفر، أو الطقس الحار، أو الإجهاد في الوظيفة المعوية. كما يكون الأطفال أكثر عرضة لمعاناة الإمساك عندما يبدؤون الذهاب إلى مدرسة بعيدًا عن المنزل لأول مرة.

يُعد الإمساك مشكلة شائعة لدى الأطفال. يبرز الأطفال المصابون بالإمساك عدد مرات أقل أو يكون البراز جافًا وصلبًا.

قد تشمل علامات وأعراض الإمساك عند الأطفال ما يلي:

- أقل من ثلاث مرات تبرز في الأسبوع.
- براز صلب وجاف ويصعب خروجه.
- ألم أثناء التبرز.
- ألم في البطن.
- وجود آثار للبراز السائل أو اللزج في ملابس طفلك الداخلية، علامة على تكدس البراز في المستقيم.
- دم على سطح البراز الصلب.

إذا كان طفلك يخشى من الشعور بالألم أثناء التبرز، فقد يحاول تجنبه. قد تلاحظ أن طفلك يضم ساقيه أو رجليه، أو يعض إصبعه، أو يلوي جسمه، أو تبدو على وجهه تعابير غريبة عند محاولة احتجاز البراز.

### قد تسهم العديد من العوامل في الإمساك لدى الأطفال، ومنها:

## للمساعدة في الوقاية من الإمساك في الأطفال:

**تقديم أطعمة غنية بالألياف** لطفلك، وأيضاً تشجّع طفلك على تناول الكثير من السوائل.

**تعزيز الأنشطة البدنية.** تساعد الأنشطة البدنية المنتظمة في تحفيز وظيفة الأمعاء الطبيعية.

**وضع روتين للمرحاض.** مثلاً الجلوس عالمرحاض لمدة لا تزيد عن عشرين إلى ثلاثين دقيقة بعد الوجبات الرئيسية **كن داعماً.** كافئ طفلك على المجهود وليس النتائج. أعط طفلك مكافآت بسيطة عند محاولة التبرز. تشمل المكافآت الممكنة الملصقات أو كتاب مميز أو لعبة تكون متوافرة فقط بعد (أو لو أمكن خلال) وقت المرحاض. لا تعاقب طفلك الذي لوّث ملابسه الداخلية.

**راجع الأدوية.** إذا كان طفلك يتناول دواءً يتسبب في الإمساك، فاسأل طبيبه عن خيارات أخرى.

## متى يجب مراجعة الطبيب:

اصطحب طفلك إلى الطبيب إذا استمرّ الإمساك لمدة تزيد عن أسبوعين أو كان مصحوباً بما يلي:

حُمى/ عدم تناول الطعام/ دم في البراز/ إنتفاخ أو ألم شديد في البطن/ الشعور بالغثيان/ فقدان الوزن/ الألم أثناء التبرز/ يزيد من احتمالية وجود شرج في فتحة الشرج/ بروز جزء من الأمعاء من فتحة الشرج (تدلي المستقيم).

## الأدوية:

يمكن أن تسهم مضادات اكتئاب محددة وأدوية أخرى متنوعة في حدوث الإمساك.

## الحساسية تجاه لبن الأبقار:

يمكن أن تؤدي الحساسية تجاه لبن الأبقار أو استهلاك كمّ كبيراً من منتجات الألبان (أجبان وألبان الأبقار) إلى الإصابة بالإمساك في بعض الأحيان.

## التاريخ العائلي:

يعد الأطفال الذين عانى أفراد من عائلتهم الإمساك أكثر عرضة للإصابة به. يمكن أن يعود ذلك إلى جينات أو عوامل بيئية مشتركة.

## حالات طبية:

في أحيان نادرة، يشير الإمساك لدى الأطفال إلى تشوه تشريحي، أو مشكلة أيضية أو هضمية، أو حالة مرضية كامنة أخرى.

## المضاعفات:

على الرغم من أن الإمساك في الأطفال يمكن أن يكون حالة غير مريحة، فإنه عادة لا يمثل حالة خطيرة. ومع ذلك، إذا أصبح الإمساك مزمنًا، فقد تتضمن المضاعفات ما يلي:

- الشقوق المؤلمة في الجلد المحيط بفتحة الشرج (الشقوق الشرجية)
- تدلي المستقيم، عندما يخرج المستقيم من فتحة الشرج
- حجز البراز.
- تجنب التبرز بسبب الشعور بالألم، مما يسبب وجود براز محشور يتجمع في القولون والمستقيم ويحدث تسريب (بداغة).



## جرثومة المعدة

الأورام الخبيثة نادرة جداً، ولكن قد تتطور الأورام الخبيثة سوءاً كانت سرطان أو ليمفوما في المعدة في مرحلة البلوغ.

**كيف يتم تشخيص الإصابة بجرثومة المعدة الحلزونية؟**  
يتم التشخيص عن طريق التنظير مع أخذ الخزعات. حيث يتم إرسال العينات النسيجية بواسطة الخزعات للفحص المجهرى واختبار أي المضادات الحيوية الأفضل لعلاجها.

### ما هي الفوائد الأخرى لتنظير المعدة؟

يتم بالمنظار تقييم حالة المعدة وإعطاء تشخيص أولي، كما يسمح بمعرفة وجود التهاب او وجود قرحة في جدار المعدة وعلامات أخرى بوجودها تزيد احتمالية الإصابة بالجرثومة، ولكن التشخيص النهائي يكون عن طريق الفحص المجهرى للأنسجة .

### ما هي جرثومة المعدة الحلزونية؟

جرثومة المعدة بكتيريا تصيب المعدة. الجرثومية الحلزونية شائعة ومعظمها تُكتسب في السنوات الخمسة الأولى من الحياة. معظم الأطفال المصابين ليس لديهم أية أعراض، ولكن البعض تتطور لديهم أعراض تتضمن آلاما في البطن أو ربما الغثيان والتقيؤ.

### ماهي العواقب المحتملة للإصابة بجرثومة المعدة الحلزونية؟

بعض الأطفال المصابين لديهم التهاب بالمعدة قد يتطور إلى قرحة في المعدة أو الاثني عشر

### هل هناك خطورة الإصابة بأمراض سرطانية لمن أصابته الجرثومة؟



د. إياد الحديثي

استشاري أمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال - مدينة الملك فيصل الطبية لخدمة المناطق الجنوبية

# HELICOBACTER PYLORI

## وأن الجرثومة تم القضاء عليها؟

إجراء أحد الاختبارات التالية بعد مرور ٦ إلى ٨ أسابيع من العلاج:

- اختبار البراز.
- اختبار التنفس اليوريا سي١٣.
- تكرار التنظير عند الضرورة.

هذه الاختبارات غير موثوقة إلا إذا تم إيقاف المضادات الحيوية ٤ أسابيع ومضادات الحموضة أسبوعين على الأقل قبل الفحص.

## هل يمكن تكرار الإصابة بالجرثومة بعد نجاح العلاج، وهل يجب فحص أفراد الأسرة؟

يندر تكرار الإصابة بعد نجاح العلاج، ولا يلزم فحص أفراد الأسرة إذا لم تظهر عليهم أعراض.

الدراسات الحديثة أثبتت مقاومة جرثومة المعدة لبعض المضادات التي كانت تستخدم من قبل لعلاجها خصوصاً في الدول المتقدمة لذا يجب الحرص على الالتزام بفترة العلاج كاملة.

## هل يوجد أعراض جانبية للعلاج؟

الآثار الجانبية المحتملة للمضادات الحيوية مثل الإسهال أو آلام في البطن أو القيء تكون خفيفة بالعادة، ولكن إذا كانت شديدة بحيث تحتاج إيقاف الدواء أو واجه طفلك تحسس من العلاج الرجاء التواصل مع طبيبك.

## هل زوال الأعراض دليل على نجاح العلاج؟

ليس بالضرورة وقد تكون الجرثومة ما زالت موجودة.

## كيف أعرف أن خطة العلاج لطفلي ناجحة

## ماذا عن فحص البراز أو فحص النفس أو اختبار الدم، هل بالإمكان الاعتماد عليها للتشخيص؟

لا يجب أن يستند العلاج لدى الأطفال على الطرق السابقة حيث إنها تستخدم لمتابعة العلاج ونجاحه.

## ماهي المعلومات التي أحتاج لمعرفة قبل علاج طفلي من جرثومة المعدة؟

يجب اخبار الطبيب المعالج إن كان طفلك يعاني من أي تحسس من أي مضاد حيوي.

علاج الجرثومة يحتاج على الأقل اثنين من المضادات الحيوية بالإضافة إلى أحد مضادات الحموضة التي تعرف بمثبطات مضخة البروتون.

ينبغي أن يأخذ العلاج كما حدده لك الطبيب المعالج. عدد قليل من المضادات الحيوية يمكن أن يقتل هذه الجرثومة.



## مغص الأطفال (الرُّضَع)

الساقين، أو تصلبها، أو القبضات المشدودة لليدين، أو الظهر المقوس، أو انتفاخ البطن.

### الأسباب

سبب المغص غير معروف، فقد تسهم في الإصابة به أسباب عديدة.

من ضمن الأسباب المحتملة: **زيادة الغازات** في البطن نتيجة ابتلاع الهواء أثناء البكاء لفترات طويلة.

### الارتجاع المريئي.

**عدم توازن** البكتيريا النافعة في القناة الهضمية.

**الحساسية** تجاه الحليب.

**فرط التغذية** أو قلة التغذية أو ندرة التجشؤ

**تدخين الأم أثناء الحمل أو بعد الولادة**.

**الإجهاد** أو القلق لدى العائلة

المغص من أكثر مشاكل الرضع الشائعة، والذي يؤدي إلى بكاء الرضيع بشدة لأكثر من ثلاث ساعات في اليوم لأكثر من ثلاثة أيام أسبوعياً ولأكثر من ثلاث أسابيع.

عادةً ما تصل نوبات المغص الذروة عندما يبلغ الرضيع حوالي ستة أسابيع من العمر وينخفض بشكل ملحوظ بعد ثلاثة إلى أربعة أشهر من العمر.

تحدث نوبة البكاء فجأة وغالباً في ساعات المساء، كما أن البكاء بسبب المغص يكون أكثر حدة من البكاء الطبيعي.

### الأعراض

**البكاء** بدون سبب واضح، على عكس البكاء للتعبير عن الجوع أو الحاجة إلى تغيير الحفاضات.

**تغير لون الوجه،**

**التوتر الجسدي،** مثل شد

### د. أميرة القحطاني

أخصائية أمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال

ليست مُدونة على الملصق، أو جرعات غير متناسقة في العلاجات العشبية. تحتوي بعض العلاجات على كميات قليلة من المواد من المحتمل أن تكون سامة.

لذلك يرجى التواصل مع الطبيب قبل استخدام دواء بديل لعلاج المغص الذي يعانيه الرضيع.

### متى تجب رؤية الطبيب؟

إذا صاحب المغص (خمول، ارتفاع في درجة الحرارة، أو قيء، أو إسهال، أو إمساك، أو وجود دم في البراز)

إذا كان الطفل يرفض الرضاعة من شدة المغص، ووزنه لا يزيد بصورة طبيعية.

### المضاعفات.

**توتر للوالدين** كما أظهرت الدراسات وجود ارتباط بين المغص والمشكلات التالية في صحة الوالدين:

زيادة خطر الإصابة **باكتئاب ما بعد الولادة** لدى الأمهات

**التوقف المبكر عن الرضاعة الطبيعية .**

**زيادة تعرض الطفل للعنف** او الإصابة بمتلازمة هز الرضيع.

**الشعور بالذنب**، أو الإرهاق، أو العجز، أو الغضب للوالدين

تؤكد الحساسية الغذائية للرضيع .

عند الشعور بالتوتر من البكاء المفرط للرضيع فاطلب من أحد أفراد الأسرة أو أحد الأصدقاء الاعتناء به لأخذ راحة قصيرة

استخدام البكتيريا المفيدة **(البروبيوتيك)** لخلق توازن بكتيري مناسب لتحسين الصحة العامة للجهاز الهضمي ،

وبناءً على الدراسات لا يوجد دليل كافٍ في الوقت الحالي لدعم استخدام البروبيوتيك لمعالجة المغص .

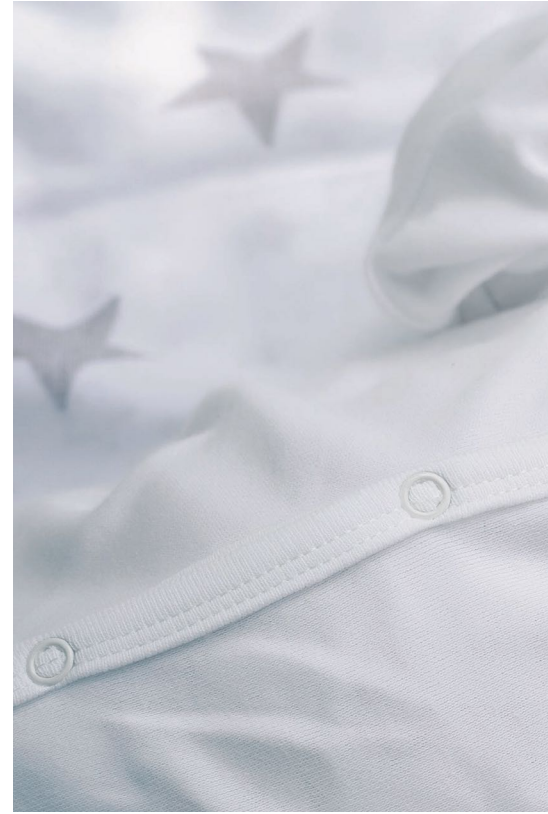
### الطب البديل

أوضحت العديد من الدراسات بعض النتائج المفيدة والمتضاربة للعلاج البديل. ومع ذلك، لا توجد أدلة كافية للحكم على الفائدة المحتملة. تتضمن العلاجات البديلة التي تخضع للتحقيق ما يلي:

- **شاي الأعشاب.**
- **الماء السكري.**
- **المعالجة اليدوية لتقويم العمود الفقري**
- **العلاج بالوخز بالإبر .**

تتضمن المخاطر المعروفة المشاكل التالية:

قد يؤدي الاستخدام المنتظم لشاي الأعشاب أو التحضيرات السائلة الأخرى إلى قلة تناول الحليب أو انخفاض مستويات الصوديوم في دم الرضيع. قد ينتج نقص تنظيم الأغذية ثلوثاً، أو مكونات



### العلاج والوقاية من المغص:

إذا كان يرضع الحليب بالرضاعة فيجب اختيار الرضاعة بعناية لتقليل كمية الهواء التي يتم ابتلاعها أثناء التغذية.

الحرص على تجشئة الطفل بعد كل رضعة.

محاولة وضع الرضيع في وضع رأسي (الجلوس) أثناء الرضاعة.

حمل الرضيع بين الذراعين والمشي به قد يساعد على تهدئته وشعوره بالأمان.

تدليك الرضيع قد يساعد على تهدئته.

اتباع الأم نظام غذائي مضاد للحساسية لا سيما إذا كان هناك أعراض أخرى

# الداء الزُّلاقي (البطني) السيلياك



**د. عبدالعزيز بن عقيل**

أخصائي أمراض الجهاز  
الهضمي والكبد والتغذية  
لدى الأطفال

مرض السييلياك أو داء الأمعاء الغلوتيني هو اعتلال يصيب الأمعاء الدقيقة بشكل خاص مما يفقدها قابليتها على التعامل مع بروتين «الغلوتين» الموجود في بعض الأطعمة وهو ما يصيب المريض بعدة أعراض منها الإسهال المتكرر، الشعور بالانتفاخات ونقص الوزن واضطرابات النمو.

## أسبابه ومخاطر الإصابة:

لأسباب غير معروفة بدقة حتى الآن، تقوم خلايا الجهاز المناعي بمهاجمة شعيرات الامتصاص في الأمعاء الدقيقة لدى الأشخاص المصابين عند تعرضهم للأطعمة المحتوية على بروتين الغلوتين.

بالرغم من عدم وجود سبب واضح لهذا الاعتلال توصلت الأبحاث لوجود عوامل مصاحبة للمرض:

**العوامل الوراثية والجينية:** فقد وُجد أن الأشخاص من نفس العائلة أكثر عرضة للإصابة بالمرض من غيرهم .

الأنظمة الخالية من الغلوتين	الأنظمة الغنية بالغلوتين	الصف
الأرز، الذرة، نخالة الأرز، الدخن، الكينوا، دقيق الصويا، الفشار	القمح، البرغل، النخالة، السميد، الشعير، الشيلم، الشوفان	الحبوب
خالية من الغلوتين ما لم تخلط خلال الطهي		اللحوم والأسماك
خالية من الغلوتين ما لم تخلط خلال الطهي		الخضار والفواكه
خالية من الغلوتين ما لم تخلط خلال الطهي		الأجبان والألبان
خالية من الغلوتين ما لم تخلط خلال الطهي		القهوة والشاي
يوجد بدائل متوفرة خالية من الغلوتين	على الأغلب تحتوي على الغلوتين	البسكويت والمعكرونة

### التشخيص والعلاج:

التشخيص يكون فقط تحت إشراف طبيب مختص ويكون بأخذ التاريخ المرضي وعمل بعض الفحوصات بما يتناسب مع كل حالة على حدة وعمل منظار للأمعاء مع أخذ عينات لدراسة الأنسجة.

لا يوجد حتى الان علاج شاف لمرض السيلياك لكن يمكن السيطرة عليه تماماً باتباع الحمية بدقة ومتابعة الطبيب بشكل دوري .

لا ينصح البدء باتباع حمية السيلياك لمجرد الاشتباه بالمرض، بل يجب مراجعة الطبيب لتشخيص المرض بشكل مناسب.

بالإضافة إلى الأشخاص المصابين ببعض الاعتلالات الوراثية كمرض متلازمة داون أو متلازمة تيرنر .  
**وجود أمراض مناعية أخرى:** كمرض السكري المعتمد على الانسولين وقصور الغدة الدرقية وغيرها.

### الغلوتين:

الغلوتين هو مادة بروتينية موجودة بكثرة في مشتقات القمح والشعير والشوفان المستخدمة بكثرة في الأنظمة الاستهلاكية في حياتنا اليومية.

### الغلوتين والطعام:

أحد أصعب التحديات التي قد يواجهها مريض السيلياك هو التعرف على الحمية السليمة الخالية من الغلوتين.

## عضوية الانتساب في الجمعية

ويتمتع بها:

١. من يحمل مؤهلاً صحياً في تخصص الجمعية من غير المقيمين بالمملكة أو دول مجلس التعاون.
٢. من يحمل مؤهلاً في تخصص صحي غير تخصص الجمعية من المقيمين داخل المملكة أو خارجها.
٣. طلاب الكليات الطبية والطبية التطبيقية والكليات والمعاهد الصحية والفنية ذات العلاقة بتخصص الجمعية.
٤. العاملون المهتمون في مجالات تخصص الجمعية ممن لا تتوفر فيهم شروط العضوية العاملة.

## الميزات

يعفى العضو المنتسب من نصف قيمة الاشتراك السنوي ويجوز له حضور جلسات الجمعية والجمعية العمومية ولجانها المختلفة والاشتراك في المناقشات دون أن يكون له حق التصويت.

## شروط الحصول على العضوية العامة في الجمعية

١. أن يكون طالب العضوية حاصلاً على مؤهل علمي له علاقة بتخصص الجمعية الأساسي أو التخصصات الصحية الأخرى ذات العلاقة بالتخصص كما يجب أن يكون مصنف ومسجل بالهيئة.
٢. أن يكون من السعوديين أو المقيمين في المملكة العربية السعودية أو إحدى دول مجلس التعاون الخليجي.
٣. أن يتقدم بطلب انضمام إلى الجمعية مشفوعاً بالمستندات اللازمة.
٤. أن يدفع ما تقرره الجمعية من رسوم تسجيل واشتراكات سنوية.
٥. أن يصدر بقبوله قرار من مجلس إدارة الجمعية ويبلغ بذلك.
٦. يحق للعضو العامل التصويت والانتخاب بعد دفع رسوم التسجيل والاشتراكات السنوية.
٧. الالتزام بالإجراءات الصادرة من الرئاسة التنفيذية للهيئة.

## مزايا العضوية العامة

١. الأولوية في الترشيح في المهام التي تكلف بها الجمعية.
٢. تخفيض رسوم حضور الندوات واللقاءات العلمية التي تنظمها الجمعية.
٣. الاستفادة من النشرات والدوريات التي تصدرها الجمعية بقيمة مخفضة.
٤. تمنحه الحق بالتصويت والترشيح لمجلس الإدارة حسب أنظمة الهيئة.

## الفهرس

٦.....	عن الجمعية
٦.....	الرسالة:
٦.....	الرؤية:
٧.....	أهداف الجمعية:
٨.....	كلمة رئيس مجلس الإدارة
٩.....	كلمة التحرير
١٠.....	الإمساك عند الأطفال
١٢.....	جرثومة المعدة
١٤.....	مغص الأطفال (الرُضْع)
١٦.....	الداء الزُّلاقي (البطني) السيلياك
١٨.....	عضوية الانتساب في الجمعية
١٩.....	شروط الحصول على العضوية العاملة في الجمعية
١٩.....	مزايا العضوية العاملة

# SASPGHAN


الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال  
SAUDI SOCIETY OF PAEDIATRIC GASTROENTEROLOGY HEPATOLOGY AND NUTRITION

## جمع واعداد وتنقيح المادة العلمية:

اللجنة العلمية ولجنة  
التطوير المهني بالجمعية  
السعودية لأمراض الجهاز  
الهضمي والكبد والتغذية  
لدى الأطفال

 [www.saspghan.com](http://www.saspghan.com)

 [saspghan2021@gmail.com](mailto:saspghan2021@gmail.com)

 [saspghan1@scfhs.org](mailto:saspghan1@scfhs.org)

  [saspghan\\_sa](https://www.instagram.com/saspghan_sa)

 [+966 54 412 3114](https://wa.me/966544123114)

 [saspghan 2021](https://www.youtube.com/saspghan2021)