

الملخص العربي

تعتبر إصابات الضفيرة العضدية سبباً من أسباب الإعاقة و معظم ضحايا هذه الإصابات هم صغار السن المعرضين لحوادث الطريق و التي تؤدي بهم هذه الإعاقة إلى البطالة مما يؤثر على الاقتصاد . كما تمثل إصابات الضفيرة العضدية لحديثي الولادة أيضاً مشكلة صعبة خاصة لوالدين، و بالرغم من تنافس نسبة حدوثها في العقود الأخيرة إلا أنه لا تزال نسبة حدوثها لدينا أكثر مقارنة بالعالم الغربي.

ت تكون الضفيرة العضدية من شبكة معقدة تبدأ بجذور الأعصاب الشوكية العنقية الأربعية الأخيرة و الجذر الأول الصدري حيث تندمج لتكون ثلاثة جذوع تتشابك لتنتج ثلاثة أحبال تتفرع بدورها إلى العديد من الأعصاب الطرفية تمتد من الرقبة إلى الكتف كي تغذى الطرف العلوي .

تتسبب حوادث الطريق و العمل و إصابات الملاعب في جزء كبير من إصابات الضفيرة العضدية، كما تسبب إصابات الآلات الحادة و الطلق الناري جزءاً آخر منها، بالإضافة إلى إصابات الناتجة عن بعض الجراحات أو عن التخدير أو الأشعة، أو الأورام بينما تحدث إصابات الضفيرة العضدية للأطفال أثناء الولادة نتيجة جذب الرأس و العنق أثناء عملية الولادة و تزيد نسبة حدوثها في حالات زيادة حجم المولود أو في التوائم أو في حالات تعسر الولادة أو مع استخدام جفت أو شفاط الولادة.

و يجب فحص الجهاز العصبي للمريض فحصاً كاملاً من حيث الحركة و الإحساس و ردود الفعل المنشعك . كما يجب فحص الفقرات العنقية ، و عظام الكتف ، و الترقوة ، و المفاصل بالطرف العلوي لتشخيص أية كسور مصاحبة للإصابة . كما يجب سؤال المريض عن التاريخ المرضي للأصابة و أربتها بما يلى سبب من الأسباب السالفة ذكرها .

و تساعد الأشعة العادية و المقطوعية بالضبعة و بدونها في تشخيص الإصابة كما تساعد في ظهور أية إصابات مصاحبة ، و لكن فحص الرنين المغناطيسي للأعصاب هو الأكثر دقة و تحديداً في تصوير الأعصاب و تحديد مكان إصابتها. كما يساعد رسم الأعصاب و رسم العضلات الكهربائي في تحديد مكان الإصابة و شدتها. كما تساعد هذه الفحوص في تحديد الخطة العلاجية للأصابة .

و يبدأ علاج إصابات الضفيرة العضدية كأى من أنواع الإصابات الأخرى ، بالأسعافات الأولية و علاج الإصابات المصاحبة من إصابات الرأس ، الصدر ، أو الأوعية الدموية أولاً حيث أنها قد تمثل الخطورة الأقصى .

يمثل العلاج التحفظي و العلاج الطبيعي دوراً هاماً في الحفاظ على عضلات الطرف العلوي من الضمور و على حماية المفاصل من التبيس؛ كما يساهم في تقدم العلاج الجراحي و إعادة تأهيل المريض بشكل أسرع ، و صورة أفضل .

بينما يتمثل العلاج الجراحي للأعصاب في إصابات الضفيرة العضدية في إزالة الالتصاقات حول الأعصاب و استئصال النيوروما في حالة وجودها ثم إعادة توصيل الأعصاب باستخدام الميكروسكوب الجراحي لتوصيل نهايات الأعصاب المجهرية مباشرة أو بنوع خاص من المواد الكيميائية أو باستخدام عصب آخر يتم نقلة من مكان آخر بالجسم في حالة أتساع المسافة بين نهايات الأعصاب .

و تدور معظم الأبحاث الحديثة في هذا المجال حول إعادة أصلاح و زراعة الجذور العصبية و التي كان يصعب أجراها قبل التقدم الحالي في استخدام الميكروسكوب الجراحي .

كما تلعب الجراحات الهيكيلية للأعصاب و العضلات و المفاصل دورا هاما في تعديل حالة الطرف العلوي في الحالات المتأخرة .

و خلصت هذه الدراسة إلى تسلیط الضوء على آخر ما توصلت إليه الأبحاث في علاج مثل هذه الأصابات خاصة الجراحة الميكروسكوبية الدقيقة للأعصاب و مدى امكانية تطبيقها في إصابات الضفيرة العضدية .