

تقييم الأنواع المختلفة من الرق العظمية التعويضية في التدخل الجراحي للجراحات العنقية الأمامية

إن التدخل الجراحي للاصابات العنقية الأمامية كالانزلاقات الغضروفية العنقية والالتهاب المتدرب للفقرات العنقية وأورام الفقرات العنقية والعمود الفقري والنخاع الشوكي العنقى . كان التدخل الجراحي لكل او معظم هذه الحالات يتم في منطقة خلف الرقبة، واستمر الحال على ذلك فترة طويلة وذلك لسهولة هذا النوع من الجراحات ولكن في حاله مثل الانزلاق الغضروفى العنقى ورغم التدخل الجراحي الناجح لها والذي يوجد مسافة كافية خلف النخاع الشوكي العنقى حتى لا يظل واقعا تحت ضغط الغضروف الاتي من الأمام ، والتي سرعان ما تؤدي الي تحسن المريض بعد هذه الجراحة ، لكن السبب الرئيسي في المرض وهو الغضروف مثلاً يظل كما هو دونما تغير .

والذى كلما ازداد حجمه ينذر بعودة الحالة المرضية مرة أخرى لأنه كلما ازداد حجم الغضروف قلت المسافة التي أوجدها التدخل الجراحي الخلفي ، وبالتالي كانت الحاجة ملحة في إيجاد طريقة لإزالة السبب الرئيسي في المرض من الأمام.

فكان التدخل الجراحي للاصابات العنقية من الأمام هو الحل الامثل لمثل هذه الحالات ، ولقد استحدث هذا النوع من الجراحات في منتصف الخمسينيات من القرن الماضي .

ولقد أستخدم هذا النوع من الجراحات بداية في حالات الحوادث والكسور للفقرات العنقية ثم بعد ذلك عمم لباقي الحالات والتي كانت تحتاج للتدخل الجراحي من الامام ، ونظرا للنجاح الذي حققه هذا النوع من الجراحات ، ومع تطور التقنيات التي تتيح رؤية واضحة للنخاع الشوكي العنقى اكتسب هذا النوع شهرة واسعة بين جراحي المخ والأعصاب والعمود الفقري ، هذا النوع من الجراحات عادة ما يصاحبها استخدام رقعا عظمية توضع ما بين الفقرات وذلك لدعم العمود الفقري وحمايته من السقوط ولتسهيل عملية التئام والتحام الفقرات بعد الجراحة، وذلك لمنع تراخي الفقرات وتحركها وتزحلقها فوق بعضها البعض وبالتالي تقلل من الشعور بالآلم .

ان وضع مثل هذه الرق العظمية يقلل من تشوه العمود الفقري العنقي ويزيد من ثباته كما يقل فترة النقاوه بعد الجراحه.

وفي بعض الأحيان والتي يستلزم معها استئصال فقرة كامله من الفقرات او اكثر يكون استخدام الرق العظمية التوعيسيه ضروريا لتحل محل تلك الفقرات لدعم العمود الفقري والنخاع الشوكي . ان اختيار الرق العظمية الملائمه للمريض هو من ابرز العوامل التي تساعد علي نجاح مثل هذه الجراحات ، فهناك انواع عديده من هذه الرق منها ما هو من المريض نفسه ، والتي تستخدم فيها رقعة عظميه من عظام الحوض للمريض نفسه وهذه هي افضل الانواع ، حيث لن يكون هناك رفض من جسم المريض لهذه الرقعة كما انها تقلل من تكلفة الجراحة ماديا .

وهناك ايضا تلك الرق التي تستخرج من عظام السالميه الطوليه للقدم والتي تشابه في جودة استخدامها تلك التي تستخرج من عظام الحوض ،وهناك ايضا أنواع من الرق العظميه تستخرج من عظام السالميه من الجثث وهي تستخدم علي نطاق واسع في اوروبا وغيرها من البلدان الغربيه.

كذلك هناك الرق العظميه الصناعيه والتي تستخدم لتحل محل الرق العظميه البشرية، هذه الرق يستخدم في صناعتها بعض المواد الكيميائيه ذات المعالجات الخاصة كذلك بعض الالياف الصناعية والالياف الحيوانيه ايضا ، وهي أي هذه الرق العظميه الصناعيه تستخدم في مصر والدول الاخرى علي نطاق واسع، ومن ابرز مزاياها عدم تعرض المريض لجرح اخر بخلاف جرح العملية .

وأهم أنواع هذه الرق ما هو علي شكل حبيبات ومنها ما هو هلي شكل عجينة يقوم الجراح بتشكيلها علي حسب ما تقتضيه الجراحة ،لكن غالبية هذه الرق وبخاصه الحبيبات منها عادة ما يتولد عنها بعض الحراره والتي يخشى منها علي النخاع الشوكي ، اذ انه يتاثر سلبيا بهذه الحرارة ، ولقد قدمت هذه الدراسة تقييما لكافة هذه الانواع من الرق حيث تم استخدام العديد من الرق العظميه سواء البشرية منها او الصناعية . ان ابرز ما يميز الرق العظميه المستخلصه من المريض نفسه او التي هي من مصدر آدمي احتواها على الخلايا التي تساعد في نمو العظام كما تحتوى على الخلايا التي تساعد في التئام الجرح حيث تلعب الدور الأساسي في عملية تحفيز بناء العظام ، ثم عملية نقل الخلايا العظميه

إلى أماكن تواجد الرق العظمية ثم تقوم في النهاية بعملية توصيل عظام الفقرات مع الرق العظمية فتصبح كأنها قطعة واحدة وهذا ما يعطى ثباتاً أكثر للعمود الفقري وبالتالي يوفر القدر الكافي من الحماية والدعم للنخاع الشوكي العنقي ، هذه الوظائف هي ما تفقده الرق العظمية الصناعية حيث تعمل فقط كدعامة في المنطقة بين الفقرات وتعتمد كلية على جسم الفقرة في القيام بعملية تكوين ونقل والتحام العظام .

ان التدخل الجراحي للجراحات العنقية من الامام واستخدام الرق العظمية عادة ما يصاحبه استخدام دعامات معدنية او شرائح معدنية توضع لدعم الرق العظمي في فترة اللثام حتى لا تتحرك من مكانها ولتساعد ايضا في سرعة حدوث التئام والتحام العظام ، اذ تساعد على ثبات الفقرات التي وضع بينها الرق العظمية وجعلها هي والرقعة العظمية قطعة واحدة ، ولقد تعرض البحث ايضا لتنوع المختلفة من هذه الشرائح فمنها ما هو مصنوع من التيتانيوم ومنها ما هو مصنوع من الاستانلسستيل .

ومن انواع الدعامات المعدنية التي شملها البحث ايضا (الأفراص المعدنية التي توضع بين الفقرات لدعمها).

وأثبتت البحث عدم حدوث تخلخل بالشرائح التي تم تركيبها لدعم الفقرات إذ بقيت جميعها في موضعها حتى بعد حدوث اللثام بين الفقرات والرق العظمية وبعد مرور عام من المتابعة للمرضى بعد الجراحة.

كما أثبتت البحث أيضاً حدوث التئام تماماً بين جسم الفقرات والرق العظمية التي استخدمت بكافة أنواعها إلا أن سرعة حدوث هذا اللثام كانت أكثر في حالة استخدام الرق العظمية من المريض نفسه بينما قلت سرعة حدوث هذا اللثام نسبياً مع استخدام الرق العظمية الصناعية، إلا أن جميع الحالات تم حدوث التئام والتحام كامل للفقرات مع الرق العظمية.