

المُلْخَصُ الْعَرَبِيُّ

تعتبر منطقة المتنصف الصدري -أو ما يطلق عليه الحيزوم- من المناطق ذات الأهمية الخاصة في جسم الإنسان؛ نظراً لطبيعة تلك المنطقة وما تحتويه من أعضاء ومدى إمكانية نمو الأورام فيها؛ ولكي نفهم طبيعة تلك الأورام وما هيّتها فكان لابد من دراسة متألية لهذه المنطقة الهامة من حيث النشأة الجنينية والوصف التشريحي.

الوصف التشريحي ونوعية الأورام

يقع الحيزوم في منتصف تجويف الصدر تماماً؛ حيث يحده من الأمام عظمة القص، ومن الخلف الفقرات الصدرية من العمود الفقري، ومن الجهتين الغشاء البللوري لكلا الرئتين، كما يحده من أعلى مدخل التجويف الصدري ومن أسفل عضلة الحجاب الحاجز. ويتم تقسيم الحيزوم إلى ثلاثة مناطق تشريحية وهي:-

أ) الحيزوم الأمامي: ويمتد هذا الجزء من عظمة القص وحتى غشاء التامور المحيط بالقلب؛ ويحتوي هذا الجزء على الغدة التيموسية وأنسجة دهنية وعقد ليمفاوية.

ومعظم أورام هذه المنطقة تضم: أورام الغدة التيموسية (أشهرهم)، وأورام الغدد الليمفاوية، وأورام الخلايا البدانية، وأورام الأنسجة الليفية، وكذلك أورام الغدة الدرقية والأوعية الليمفاوية.

ب) الحيزوم الأوسط: ويمتد هذا الجزء من بعد الجزء الأمامي وحتى الرباط الفقري الطولي الأمامي؛ ويحتوي هذا الجزء على القلب وغضائط التامور وجميع الأوعية الدموية الرئيسية وفروعها والقصبة الهوائية وفرعيها وأعصاب متعددة وعقد ليمفاوية.

ومعظم أورام هذه المنطقة ذات أصل أو منبت ليمفاوي أو ذات طبيعة حويصلية.

ج) الحيزوم الخلفي: ويقع هذا الجزء خلف القلب والقصبة الهوائية؛ ويحتوي على الجزء النازل من الشريان الأورطي والمرئ والقناة الليمفاوية الصدرية والوريد المفرد وتركيبات عصبية متعددة. وأشهر أورام هذه المنطقة على الإطلاق هي الأورام العصبية.

الحالة المرضية

كثير من أورام وحوبيصلات المتنصف الصدري تظهر بلا أعراض، ويتم اكتشافها بمحض الصدفة عند عمل أشعات عادية على الصدر لأي سبب آخر. ومعظم الأعراض المتعلقة بالجهاز التنفسي تظهر في الأطفال أكثر من الكبار نظراً لإمكانية حدوث ضغط على المرئات الهوائية لدى الأطفال أكثر من الكبار وذلك كونها هشة وضعيفة وأيضاً لصغر حجم التجويف الصدري في الأطفال عن الكبار بالرغم من سرعة نمو الورم!!!

معظم الأعراض المرضية الملحوظة تتلخص في: كحة مستمرة، وكرحة نفس، واختناق، وأيضاً في كثير من الأحيان التهاب رئوي أو سذة رئوية، وصعوبة في البلع، وانسداد الوريد الأجوف العلوي. وفي المراحل المتقدمة من الأورام السرطانية يحدث اختراق للغشاء البللوري والقصص الصدري بالخلايا السرطانية مما يؤدي إلى ارتشاح بللوري مزمن. وكذلك من الممكن أن يحدث اختراق للأعصاب الموجودة في التجويف الصدري مما قد يؤدي إلى ألم شديد بالصدر، أو بحة بالصوت عند اختراق أعصاب الحنجرة، أو شلل بالحجاب الحاجز عند اختراق العصب الذي يغذيه، أو مرض هورنر عند اختراق العصب السمباثاوي، أو شلل عام في العضلات عند اختراق الحبل الشوكي نفسه. وعند اختراق الضفيرة العصبية العضدية يحدث ألم شديد بالكتف والساعد لنفس جهة الإصابة.

وأيضاً من الأعراض العامة: نقص في الوزن، وهمدان بالجسم، وارتفاع في درجة الحرارة.

الطرق التشخيصية

- أشعة عادية على الصدر: خلفي-أمامي أو جانبي.
- أشعة مقطعة على الصدر والحيزوم: لتحديد مكان الورم بمزيد من الدقة والتحديد.
- أشعة بالرنين المغناطيسي: وهي أدق من الأشعة المقطعة وخصوصاً في تحديد أماكن الأورام الصعبة.
- أشعة تليفزيونية على القلب وعلى البطن والوحوض: لتحديد الفرق بين الأورام الحويصلية والصلبة.
- أخذ عينة بالإبرة الصدرية: وهي أكثر دقة تشخيصياً بالرغم من الاختلاف على استخدامها.
- منظار الحيزوم العنقى: يستخدم بكثرة في تشخيص أورام الجزء الأوسط من الحيزوم.
- الفتح الأمامي للحيزوم: لتشخيص أورام الجزء الأمامي والأوسط من الحيزوم.
- الفتح الخلفي للحيزوم: نادراً ما يستخدم وذلك لاستحداث وسائل أدق.
- جراحة منظار الصدر المزود بكاميرا فيديو: تستخدم حالياً بنجاح كبير في تشخيص أورام الحيزوم.
- فتح عظمة القص أو فتح الصدر: في بعض الحالات، تعتبر هي الطريقة المُثلى والأمن في التشخيص.

- في الأورام الحميدة؛ يكون الاستئصال الكامل للورم غالباً كافي لإزالة الأعراض مع الأخذ في الاعتبار أنه في حالة الأورام الحميدة المحاطة ببلاط قشرى، يجب استئصال الورم كاملاً محاطاً ببلاط.
- أما في حالة الأورام الخبيثة؛ فيجب استئصال الورم كاملاً أو أكبر قدر ممكناً طالما كان ذلك في الإمكان كما يجب مراعاة استئصال العقد الليمفاوية الخاصة بمنطقة الورم مع الاستئصال الجراحي.

النتيجة والعواقب

- النتيجة والعواقب بعد استئصال أورام الحيزوم تختلف كلياً اعتماداً على نوع الورم المستأصل. وبعد استئصال الأورام الحميدة أو الحويصلات، تكون النتيجة ممتازة بصفة عامة. وهذه المجموعة من الأورام تشمل: أورام الغدة التيموسية الدهنية، والأورام المسخية الحميدة، وأورام الأغشية العصبية والأغمدة الليفية والعقد العصبية الحميدة، وأورام الأنسجة الليفية الجنينية الحميدة، والأنسجة الحميدة للغدة الدرقية الموجودة في غير مكانها الطبيعي، والأورام الحميدة في الغدة الجاردرقية.
- النتيجة والعواقب بعد علاج الأورام الخبيثة يعتمد على نوع الورم، وسلوكه الحيوي والخلوي، ومدى ما قد سببته من أعراض بالفعل.

الهدف من البحث

القاء الضوء على طبيعة أورام الحيزوم مع فهم الصفة الجنينية والتشريحية للأعضاء والتركيبات الموجودة بهذه المنطقة وذلك حتى يتسرى لنا ويدقق تحديد طبيعة وسلوك الأورام الموجودة في تلك المنطقة وما هي أحدث طرق التشخيص والعلاج