الملخص العربى

إصابة الضفيرة العصبية للطرف العلوى أثناء الولادة، من أكثر الإصابات خطورة أثناء الولادة، لكنها لم تعد بنفس معدل الانتشار عن ذى قبل.

معظم إصابات الضفيرة العصبية للطرف العلوى تكون في الجذور العنقية 5، 6 ويكون التحسن فيها جيدا وكذلك فى حالات إصابة الجذور العنقية 5، 6، 7 يكون جيدا أيضا , أما فى حالات إصابة الضفيرة الكاملة يكون التحسن جيدا فى بعض الحالات ولكن أحسن من نتائج العلاج التحفظى, وفى حالات إصابة اليد الشديدة أيضا لم يكن التحسن جيدا فى كل الحالات.

الأطفال الذين يعانون من اصابة الضفيرة العصبيه العليا الذين يتحسنون بشكل ملحوظ في اول شهرين سوف يتحسنون الي الوظيفة الطبيعية غالبا,اما الأطفال الذين يتأخرون في التحسن لن يعودوا الي الوظيفة الطبيعية, مما يؤدي الى خلل ملحوظ في الطرف العلوي, نتيجة الشلل الذي يؤثر علي بعض العضلات والتغيرات التي تحدث في مفصل الكتف.

في حالات إصابة الضفيرة العصبية المتأخرة لن يكون هناك تحسن بدون التدخل الجراحي.

قديما كان التدخل الجراحى لإصابات الضفيرة العصبية في المراحل المتأخرة غير ممكن أو كان من الصعوبة بمكان، ولكن مع التقدم فى تقنية الجراحات أصبح التدخل الجراحي لعلاج هذه الإصابات ممكنا.

فى الوقت الحالى أصبح التدخل الجراحي للحالات المتأخرة عن طريق جراحات نقل العضلات أو تصليح عظمة العضد منتشرا فى جميع أنحاء العالم.

وحديثا يمكن استخدام المنظار الجراحي لتصليح هذه الحالات, وقد أثبت التدخل الجراحى نجاحا واسعا فى تحسن الحالة النهائية لهذه الإصابات.

وبصفة عامة يعتمد معظم الجراحين على التشخيص الإكلينيكى لاتخاذ قرار العملية وكذلك استخدام الوسائل الحديثة لاختبار العملية المناسبة لكل حالة.