

ARABIC SUMMARY

المشية ذات أصابع القدم المتجه نحو الداخل

تعد المشية ذات أصابع القدم المتجه نحو الداخل من أكثر الحالات التي تحول إلى عيادة عظام الأطفال شيوعاً.

وهذه المشكلة تعد من المشاكل التي تلقى اهتمام وخوف زائد من الآباء والأمهات بسبب عدم معرفتهم بطبيعة هذه المشكلة وذلك تعد من الشكاوى والحالات المهمة التي لا بد من التعامل معها بدقة لإزالة القلق والخوف الزائد عند الآباء والأمهات وأيضاً لتوفير التكلفة العالية للعلاج الذي في معظم الأحيان قد لا يكون ضرورياً.

وتحدث هذه الحالة لعدة أسباب قد تكون وراثية أو مكتسبة وقد تصيب أى جزء من الطرف السفلى للجسم من مفصل الفخذ إلى أصابع القدم. ومنها ما هو بسيط يحدث على مستوى واحد من الطرف السفلى ومنها ما هو معقد ويحدث على عدة مستويات. ومن أهم مسببات هذه المشية ما يأتي:

- ١- زيادة التواء عنق عظمة الفخذ إلى الأمام.
- ٢- التواء عظمة الساق إلى الداخل.
- ٣- انحراف مشط القدم إلى الأنسى
- ٤- بعض الأسباب الأخرى مثل الشلل المخي وفتق الحبل الشوكي وسحايه.

وسبب هذه الحالة قد يكون مرتبط بعوامل وراثية حيث تم تسجيل الكثير من الحالات التي يصابها تاريخ عائلي مشابه، وقد يكون سبب هذه الحالة مرتبط بعوامل مكتسبة مثل بعض عادات الجلوس والنوم في أوضاع معينة التي ربما تؤدي إلى بعض العيوب الدورانية أثناء نمو العظام.

ويمكن للطبيب بواسطة الفحص الجيد للمريض أن يصل إلى تشخيص الحالة ويمكنه معرفة سبب هذه المشكلة وذلك عن طريق قياس عدة زوايا ومحاور مثل:

- ١- الزاوية ما بين محور القد وخط السير للأمام وهذه الزاوية تكون أقل من الطبيعي في هؤلاء المرضى لأي سبب من الأسباب التي ذكرت ولا تحدد أي من هذه الأسباب هو سبب المشكلة.
- ٢- زاوية الدوران للداخل والخارج لمفصل الفخذ وهاتين الزاويتين لهما أهميتهما في تشخيص زيادة التواء عنق عظمة الفخذ للأمام.

٣- الزاوية ما بين محور الفخذ ومحور القدم وهذه الزاوية لها أهميتها في تشخيص زيادة التواء عظمة الساق للداخل.

٤- زاوية انحراف الخط الواصل من مركز النتوء الوحشي والنتوء الأنسي للكاحل.

مما ذكرنا يتبين أنه يمكن الوصول إلى تشخيص معين لمعرفة سبب هذه المشكلة دون اللجوء إلى قياسات معقدة باستخدام الأشعة.

ولكن ربما نلجأ إلى عمل فحص باستخدام الأشعة ومنها الأشعة العادية "أكس" أو الأشعة المقطعية أو الأشعة التليفزيونية أو الرنين المغناطيسي في بعض الأحيان.

ومعظم هذه الأسباب لها طبائع حميدة وتتحسن تلقائياً، مثل زيادة إلتواء عنق عظمة الفخذ للأمام وزيادة إنحراف مشط القدم إلى الانسي، ولذلك يجب على الطبيب معرفة السيرة الطبيعية لهذه الأمراض معرفة جيدة حتى لا يعرض الطفل إلى علاج قد لا يكون في حاجة إليه.

ويجب أيضاً على الطبيب ألا يهمل المريض بل يجب ملاحظته بصفة دورية، فإذا لم تبد الحالة تحسناً ملحوظاً عليه أن يبادر بعلاجه.

وهناك طرق مختلفة للعلاج منها العلاج التحفظي بالملاحظة وأهم قواعد هذا العلاج هو العلاج النفسي ومحاولة إقناع الأباء والأمهات بأن هذه الحالة لها طبيعة حميدة وفي معظم الأحيان تتحسن تلقائياً دون اللجوء إلى أي طريقة للعلاج.

وأيضاً من وسائل العلاج التحفظي استخدام الجبائر والدعامات الصناعية المخصصة لكل مستوى من مسببات هذه الحالة.

وهناك العلاج بالتدخل الجراحي الذي قد يكون على مستوى العضلات والأوتار في حالة إنحراف مشط القدم إلى الأنسي أو اللجوء إلى كسر وتصليح العظام في حالة زيادة إلتواء عنق عظمة الفخذ للأمام أو زيادة إلتواء عظمة الساق إلى الداخل.

وفي معظم الحالات لا يتم اللجوء إلى كسر وتصليح العظام إلا بعد سن الثامنة من العمر.