
Recent modalities in reconstruction of chest wall defects

Ahmed Sobhy Abd Allah Emara

تعتبر الوظيفة الرئيسية لجدار الصدر هي القيام بحركات التنفس وحماية أحشاء الصدر. وهناك الكثير من العوامل المسببة لعيوب الجدار الصدري والتي تعوق ثبات واحكام حركات التنفس والتي قد تكون عوامل خلقية ، أو ما قد ينتج بعد استئصال أورام جدار الصدر والرئة والثدي أو مابعد العلاج الإشعاعي أو نتيجة تلوث الجروح بعد عمليات الصدر. ويعتبر علاج عيوب الجدار الصدري مشكلة جراحية تمثل تحديا مستمرا ، ذلك لأنها قد تتسبب في حدوث حركات متناقضة مع التنفس والتي قد تتسبب بدورها قصورا في تهوية الرئتين خاصة اذا كان النقص كبير الحجم وموجوداً في جدار الصدر الامامي، وعليه فإن استخدام بعض المواد لتجنب حدوث فتق أو حركات متناقضة ولتدعيم صلابة وثبات جدار الصدر يعتبر ضروريا خاصة في جدار الصدر الامامي ، وهناك مواد كثيرة تستخدم لهذا الغرض منها شبكة البرولين وشبكة الصلب وشبكة المارلكس كما قد توضع أجزاء عظمية ذاتية أو ضلوع عبر النقص بالجدار الصدري لتضمن ثبات وصلابة الجزء المعاد بناؤه. كما أن غلق الجلد والأنسجة الرخوة على الجزء المتأصل من الجدار الصدري قد يسبب مشكلة خاصة عندما تكون هناك أجزاء كبيرة من الجلد أو الأنسجة الرخوة مفقودة أو أزيلت بالجراحة، وقد تم وصف طرق مختلفة لتغطية مثل هذه الأنسجة الرخوة مثل الترقيع الجلدي أو باستخدام سديلة جلدية أو أخيرا استخدام السدائل العضلية الجلدية والتي احتلت مكانة كبيرة الآن وسط الطرق المستخدمة نظرا لمزاياها المتعددة.