Traumatic tharacolumbar fracture spine

Mohammed Hammed El Sayed El Tantawy

تعتبر كسور العمود الفقرى فى المنطقة الظهرية، القطنية ثانى أكثر أنواع الكسور بالعمود الفقرى شيوعاً مسبوقة فقط بكسور الفقرات العنقية السفلية، وقد وجد أن الذكور أكثر عرضة من الإناث لمثل هذه الأنواع من الكسور.وتنتج كسور العمود الفقرى عادة من حوادث السيارات والسقوط من أعلى وكذلك سقوط أجسام صلبة على العمود الفقرى ويعتمد التشوه الناتج عن الإصابة على كم واتجاه القوة المؤثرة على العمود الفقرى، وقد تم تصنيف أنواع كسور العمود الفقرى إلى 1) كسر بالجزء الأمامى من جسم الفقرة وهو من أنواع الكسور المستقرة 2) والكسر المتفتت الذى يصيب جسم الفقرة بالكامل ويحتاج عادة إلى التدخل الجراحى لأنه نوع غير مستقر 3) الكسر المتمزق الناتج عن تمدد العمود الفقرى فى وضع الانحناء الأمامى.يبدأ تشخيص إصابة العمود الفقرى من أول التاريخ المرضى عن كيفية حدوث الإصابة والوقت الذى مضى على الإصابة ثم فحص الجهاز العصبى بالأطراف السفلية متضمناً فحص عضلات الشرج والمثانة وبما أن المنطقة الظهرية القطنية تحتوى على أجزاء من النخاع الشوكى وكذلك أجزاء من جذور الأعصاب، فإن إصابة تلك المنطقة ينتج عنها العديد من الأعراض المختلفة، وبعد ذلك تبدأ عملية الفحوصات وتشمل الأشعة العادية والمقطعية وكذلك الرنين المغناطيسى لتبيان الأثر على الأنسجة الرخوة من الجهاز العصبى.يبدأ الإسعاف الأولى للإصابة من مكان الإصابة نفسه بمحاولة تثبيت الكسر بقدر الإمكان لتفادى أى تأثير على النخاع الشوكى والأعصاب الطرفية والهدف من العلاج يكون تحسين والحفاظ على وظائف الجهاز العصبى وكذلك منع الألم والمضاعفات وتشمل طرق العلاج العلاج التحفظى للكسور المستقرة وكذلك التدخل الجراحى بطرق متعددة للكسور غير المستقرة.أما مضاعفات كسور العمود الفقرى فتشمل تأثر الأنسجة العصبية بعد الإصابة مباشرة أو مضاعفات بعد الإصابة بفترة طويلة.الهــدف من الدراســة :وتهدف الدراسة إلى دراسة الصفة التشريحة للعمود الفقرى الظهرى والقطنى وكذلك أسباب وكيفية وآلية حدوث الكسور والعوامل المؤثرة على استقرار العمود الفقرى وكذلك تصنيف الأنواع المختلفة للكسور وتهدف أيضاً لدراسة الوسائل المختلفة لتشخيص أنواع الكسور والطرق المختلفة فى العلاج سواء التحفظى أو التدخل الجراحى.