



الانزلاق الغدروفي، بالفقرات القطنية: (الديسك)



الديسك يتكون من هادة جيلاتينية شبة سائلة محاطة بأنسجة موصلة تتصف في العادة بالمتانة وتقوم بفصل الفقرات بعضها البعض و تقوم فقرات القطنية بتحمل ضغط اكبر من باقي الفقرات الأخرى و ذلك نتيجة الى كونها اسفل العمود الفقري و بالتالي تحمل وزن الجسم. في حالة الوزن الزائد او الحركات الخاطئة المفاجئة ينتج تلف في الأنسجة الموصلة التي تحمل الغضروف مما يؤدي الي نتوء المادة الجيلاتينية المكونه للغضروف مما يؤدي بدوره الي الانزلاق الغضروفي الذي يؤدي الي ضيق و ضغط على العصب و حيث ان كل عصب يقوم بتغذية جزء معين من الساق فان كل انزلاق غدروفي يسبب أعراض معينة تعتمد على مكان الانزلاق

كيف يسبب الانزلاق الغضروفي ألم، خلل في الوظائف الحسية او ضعف في القوى العضلية (شلل) ؟
الانزلاق الغضروفي تقوم القطعة المنزليقة من الغضروف بالضغط على العصب مما يؤدي الي خلل في وظيفه العصب ، مما يتسبب في الشعور بالألم ، التنميل او الضعف في الجزء من الساق الذي يغذيه العصب المصاب

متي يستدعي الانزلاق الغضروفي تدخل جراحي طارق ؟

في بعض الاحيان يختفى الشعور بالألم بعتة بالرغم من ازدياد الخلل الحسي او الشلل (ضعف عضله معينه ينشئ عنه ضعف في حركه معينه من حركات الساق) ، فيما يعرف بموت العصب، في هذه حالة يتوجب على المريض الذهاب فورا الي جراح عمود فقري لانه من الممكن في حالة كون الانزلاق الغضروفي كبير ان يتسبب في خلل في القدرة على التحكم في البول و البراز

متي يتوجب التدخل التدخل الجراحة في حالة الانزلاق الغضروفي؟
عندما يتم استنفاد جميع سبل العلاج و بالرغم من ذلك يستمر الألم وجود خلل حسي او ضعف عضله معينه شلل خلل في القدرة على التحكم في البول و البراز

من اجل ان يستعيد العصب ووظائفه الحسية و الوظائففيه يتوجب ازاله الضغط عليه الناشئ عن الانزلاق الغضروفي

كيف تتم عمليه الانزلاق الغضروفي؟

. (عند الإمكان تتم العمليه باستخدام المنظار عن طريق فتحة جراحية لا تتجاوز ال ٨ م م (اقل من ١ سم)
. في الحالات التي يتعدى فيها استخدام المنظار الجراحي يتم استخدام الميكروسكوب من خلال فتحة تدخل جراحة لا تتجاوز ال ٤ سم

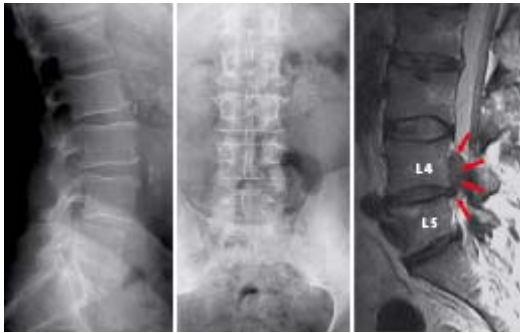
و من خلال الميكروسكوب يستطيع الجراح التعرف على العصب و تفادي إصابته و رؤيه و استخراج الانزلاق الغضروفي . في حالة كون الانزلاق غير متصل بالغضروف يتم استخراجه فقط. اما في حالة كون الصغره التي نشئ عنها الانزلاق الغضروفي كبيره يجب في هذه الحالة يجب استخراج جميع اجزاء الديسك الغير مثبتة أضافه الى الانزلاق نفسه و ذلك لتفادي حدوث الانزلاق مره اخرى

و تتم عمليات الانزلاق الغضروفي تحت التخدير الكلي

ما هي المضاعفات التي يمكن حدوثها بعد العملية؟
كلما زادت فترة وجود الديسك كلما صعبت العملية. أيضاً كثرة الحقن الموضعية في الظهر تزيد صعوبة العملية. و ذلك لوجود التصاقات و الندابات. بالرغم من ذلك انه من النادر أصابه عصب اثناء العملية بل و من الاكثر ندره ان يستمر الخلل الناشئ عن هذه الإصابة.

ما هي إمكانية ان يعاود الانزلاق الغضروفي الظهر بعد العملية بالرغم من نجاح العملية و استخراج الجزء المنزلق من الغضروف كلية؟

ان الجزء المتبقى من الديسك ما بين الفقرتين قد ينفصل جزء منه و يسبب انزلاق غضروفي جديد و لهذا السبب ننصح بالراحة بعد العملية .



في حالة الانزلاق الغضروفي قد تكون اشعة x-ray عادية ويتوجب عمل اشعة رنين مغناطيسي

اشعة رنين مغناطيسي

انزلاق غضروفي ما بين الفقرتين ال 4 و ال 5



انزلاق غضروفي ما بين الفقرتين

5/S1

تم ازالته بالمنظار



في الصورة الاولى
ضغط على العصب ناشئ عن ال دييسك

في الصورة الثانية
ما بعد العملية تم ازالة الديسك و ازالة الضغط على العصب



ان كل عصب يقوم بتغذية جزء معين من الساق فان كل انزلاق غضروفي يسبب أعراض معينة تعتمد على مكان الانزلاق ضيق قناة النخاع الشوكي بالفقرات

العنوان:

الأستاذ الدكتور يورج هرمان
رئيس قسم جراحة العمود الفقري و الألم

مستشفى:

St. Vinzenz-Krankenhaus
Schloßstraße 85
40477 Düsseldorf
www.vinzenz-duesseldorf.de

ان المشفى تابع ل مجموعة مشافى ال:
(VKKD).

www.vkkd-kliniken.de

ان هذه المعلومات مكملة للحديث و الاستشارة مع اطبائنا

نرجو مراجعة المعلومات التوضيحية و مخاطر العمليات الجراحية