

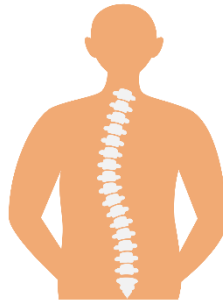


جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University

الجنف

Scoliosis

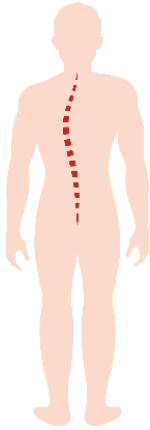


ما هو الجنف؟

هو تشوه ثلاثي الأبعاد في العمود الفقري يتضمن انحناء جانبيًا ودوران العمود الفقري والتغيرات المرتبطة المحتملة في القفص الصدري.

ما هي أعراض الجنف؟

- انحناء العمود الفقري غير الطبيعي: أكثر الأعراض وضوحاً هو الانحناء الجانبي غير الطبيعي للعمود الفقري، والذي يمكن أن يظهر على شكل حرف "S" أو "C".
- الكتفين أو الخصر غير المستوي: قد يظهر أحد الكتفين أو الورك أعلى من الآخر، مما يؤدي إلى مظهر غير متماثل.

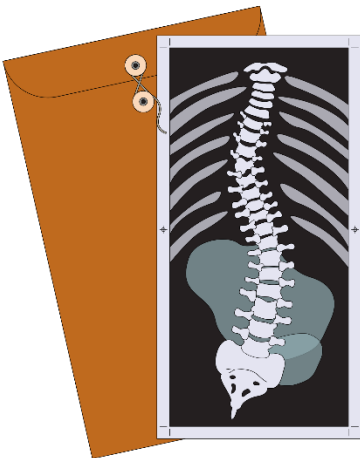


ما هي أعراض الجنف؟

- **لوحى الكتف غير المستويين:** قد تكون لوحى الكتف على ارتفاعات مختلفة أو يبرزان أكثر على جانب واحد.
- **محيط الخصر غير المستوي:** قد يبدو الخصر غير متساوٍ أو مائلًا.
- **الرأس غير متمركز:** قد لا يتمركز الرأس مباشرة فوق الحوض وقد يظهر خارج المركز.
- **بروز الضلع:** في الحالات الأكثر خطورة، قد تبرز الأضلاع الموجودة على أحد جانبي الجسم بشكل أكثر بروزًا من الجانب الآخر.
- **آلام الظهر:** قد يعاني بعض الأشخاص المصابين بالجنف من آلام الظهر، خاصة في أسفل الظهر.
- **محدودية الحركة:** في الحالات الشديدة، يمكن أن يؤدي الجنف إلى تقييد حركة العمود الفقري ومرونته.

ما هو تشخيص الجنف؟

- أثناء الفحص البدني، يقف الطفل ثم ينحني للأمام من الخصر، مع تعليق ذراعيه بشكل غير محكم، لمعرفة ما إذا كان أحد جانبي القفص الصدري أكثر بروزًا من الجانب الآخر.
- يمكن للأشعة السينية تقييم وقياس إنحناء العمود الفقري.



ما هو علاج الجنف؟

عند التفكير في علاج الجنف، يأخذ الأطباء عدة عوامل في الاعتبار. فيما يلي الاعتبارات الرئيسية:

- موقع المنحنى في العمود الفقري.
- شدة المنحنى (خفيفة، متوسطة، أو شديدة).
- وجود أعراض متعلقة بالمنحنى.
- إمكانات النمو، وخاصة عند الأطفال والمراهقين.
- أهداف العلاج، والتي قد تشمل منع التقدم، والحد من الألم، وإدارة مشاكل الجهاز التنفسي، وتحسين الموقف، وتحسين نوعية الحياة بشكل عام.

ما هو علاج الجنف؟

وعلى وجه التحديد، عند تحديد الحاجة إلى الدعامة أو الجراحة، يتم أخذ العوامل التالية بعين الاعتبار:

- **نضج الهيكل العظمي:** تساعد مرحلة نمو العظام، التي يتم تقييمها من خلال الأشعة السينية اليدوية، في تحديد خطر تطور الانحناء وفعالية الأقواس.
- **حجم الانحناء:** من المرجح أن تتفاقم الانحناءات الأكبر حجمًا بمرور الوقت.
- **الجنس:** الفتيات أكثر عرضة لتطور المنحنى مقارنة بالفتيان.

المراقبة: إذا كان الانحناء خفيفًا وكان طفلك لا يزال ينمو، فقد يقترح الطبيب زيارات منتظمة كل بضعة أشهر لمراقبة العمود الفقري.

الدعامة: لن يؤدي ارتداء الدعامة إلى علاج الجنف أو عكس

المنحنى، ولكنه عادة ما يمنع المنحنى من أن يصبح أسوأ.

• **الدعامة المشتركة:** بلاستيكية، مصممة لتناسب الجسم،

وغير مرئية تقريبًا تحت الملابس.

• **مدة الارتداء:** 13-16 ساعة/اليوم، يؤدي الارتداء لفترة

أطول إلى زيادة الفعالية.

• **المشاركة في النشاط:** بعض القيود، يمكن إزالتها

بالنسبة للأنشطة الرياضية/البدنية إذا لزم الأمر.

• **المدة:** حتى توقف النمو (متوسط البنات: 14، الأولاد:

16)، وتختلف بشكل فردي.

• **يوصى به ل:** منحنيات معتدلة عند نمو

الأطفال/المراهقين لإبطاء أو إيقاف التقدم.

• **نوع الدعامة:** يتم تخصيصها بناءً على شدة المنحنى.

• **أهمية الامتثال:** أمر بالغ الأهمية للحصول على أفضل

النتائج، والتآكل المستمر أثناء النمو.

• **التوقف:** يحدده الطبيب بعد اكتمال النمو.

الجراحة:

- توصية بإجراء عملية جراحية: إذا تطور الجنف أثناء النمو.
- نوع الجراحة: بناءً على موقع المنحنى وشدته.
- المخاطر والفوائد: ناقش الأمر مع الجراح.
- دمج العمود الفقري: يربط الفقرات باستخدام العظام أو المواد الشبيهة بالعظم ويتم تثبيتها بقضبان معدنية أو خطافات أو براغي أو أسلاك أو أجهزة أخرى، مما يسمح بدمج المواد العظمية القديمة والجديدة.
- إدخال دعامة قابل للتوسيع: يوصى به للأفراد في مرحلة النمو، ويتم تعديل طول القضيب ويتم تطويله كل بضعة أشهر من خلال الجراحة أو باستخدام جهاز التحكم عن بعد.



الجراحة:

- **ربط الجسم الفقري:** يتم وضع براغي على طول منحنى العمود الفقري، وهي عملية طفيفة التوغل، ويتم شد الحبل المرن لتقويم العمود الفقري. قد تشمل مضاعفات جراحة العمود الفقري النزيف أو العدوى أو تلف الأعصاب.

العلاج الطبيعي: العلاج الطبيعي للمساعدة في تقوية العضلات.



المصادر والمراجع:

جميع الصور التوضيحية من www.canva.com

<https://www.niams.nih.gov/health-topics/scoliosis>

<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/scoliosis/symptoms-causes/syc-20350716>

المراجعة والتدقيق:

تمت مراجعة محتوى هذا الكتيب من قبل استشاريين قسم المخ والأعصاب
بمستشفى الملك فهد الجامعي

قسم طب جراحة المخ والأعصاب

وحدة التوعية الصحية

IAU-24-599



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University