



Neurosurgery

الجراحة العصبية



15

كلية الطب البشرية / كلية - السنة الخامسة

P:10

أمراض إصابات الأعصاب المحيطية

١٠ د. وردان المير تامر

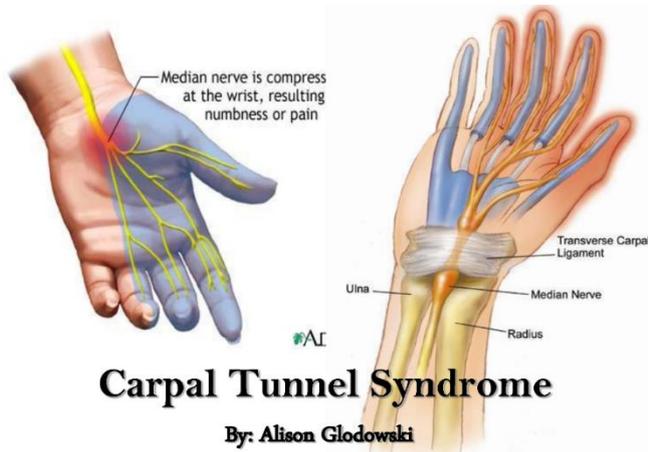
" أمراض إصابات الأعصاب المحيطية "

Peripheral Nerve disorders

: اعتلال الأعصاب الانضغاطي Entrapment Neuropathy

متلازمة النفق الرسغي Carpal tunnel syndrome

- تحدث متلازمة النفق الرسغي كنتيجة انضغاط العصب المتوسط تحت الرباط الرسغي المعترض
- يصيب 1% من الناس، ويكون أكثر تواتراً عند النساء .



العوامل المساعدة على حدوث الـ CTS:

- ✓ زيادة في سماكة الرباط أو الغشاء الزليلي بسبب سوء استخدام الرسغ ، الرض على الرسغ
- ✓ زيادة الوزن
- ✓ السكري
- ✓ أمراض الدرق (نقص نشاط الدرق)
- ✓ ضخامة النهايات
- ✓ داء Paget
- ✓ الحمل (تظهر الأعراض أثناء الحمل خاصة في الثلث الأخير) .

التظاهرات السريرية

- ألم في أصابع اليد مع **خدر ونمل** وخاصة إصبع الإبهام والسبابة ويتميز أنه ألم **يزداد ليلاً** وقد يوقظ المريض من النوم.
- وهو قد يمتد على **كامل الطرف العلوي أحياناً**.
- وفي حال **إزمان الحالة** قد نلاحظ حدوث **ضمور في عضلات** ضرة اليد .

العلامات السريرية :**- علامة تانيل Tinel's test:**

تتم بالطرق بواسطة المطرقة على المنطقة فوق العصب المتوسط ، حيث يحدث خدر في أصابع اليد المصابة

- علامة الضغط على العصب المتوسط:

عند الضغط على العصب المتوسط في ناحية الرسغ لمدة **٣٠ ثانية** يحصل انتشار للخدر على الأصابع الإبهام والسبابة .

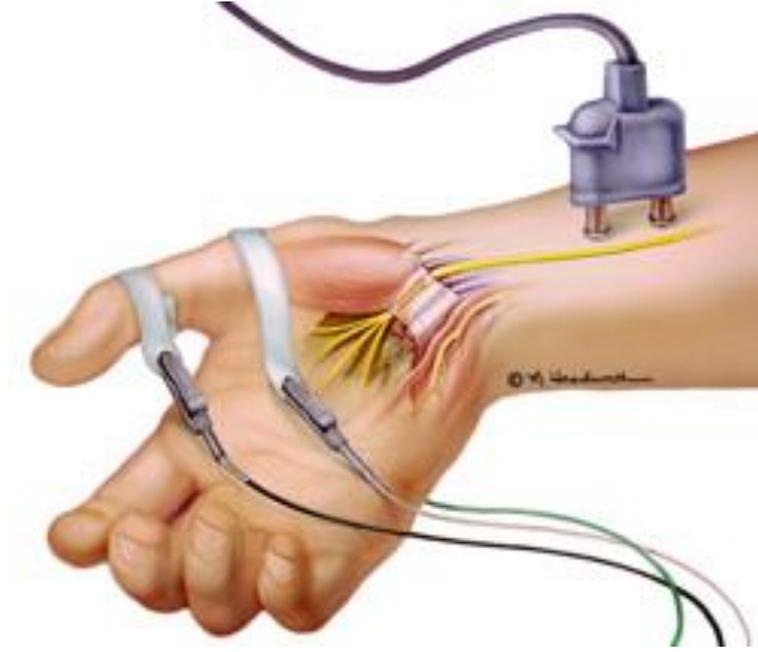
- اختبار فالين Phalen test :

يتم عند إجراء عطف تام للرسغ لمدة **٦٠ ثانية** مما يثير خدر ونمل في الأصابع .



الاختبارات التشخيصية:

- دراسة الناقلية الحسية في العصب المتوسط عبر النفق الرسغي .
- إجراء تخطيط أعصاب وعضلات ، حيث نلاحظ بطء في سرعة النقل و علامة التنكس العصبي.

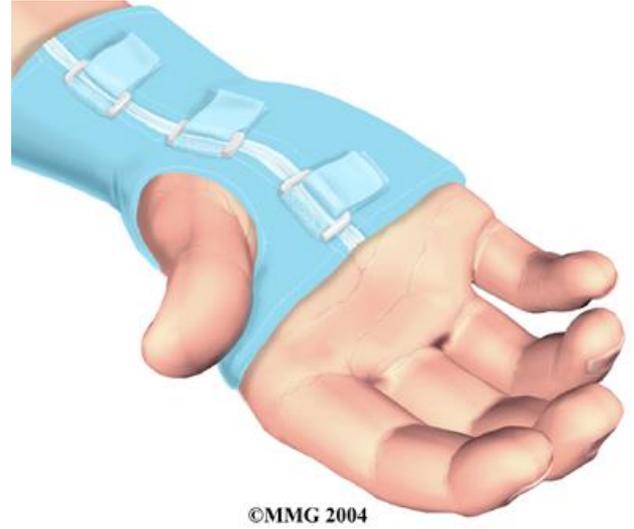
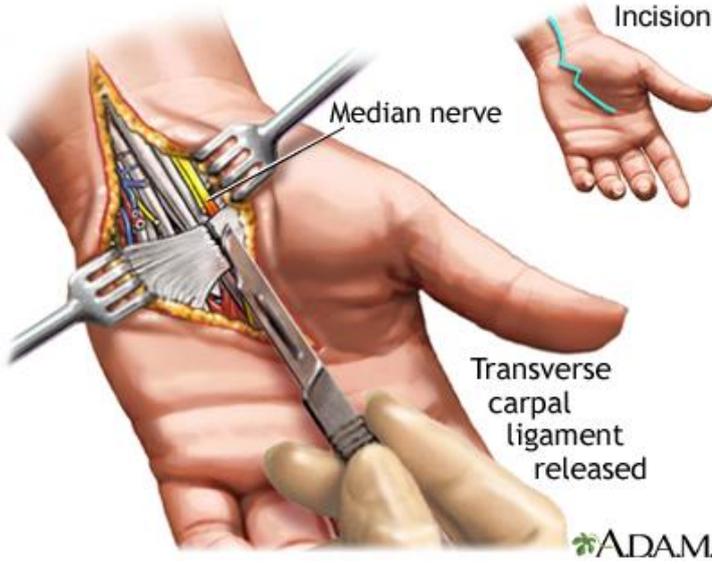


التشخيص التفريقي:

- اعتلال الجذر الرقبي (C6 – C7)
- اعتلال الضفيرة العضدية
- تناذر العضلة Pronator keres انضغاط العصب المتوسط بين رأسي العضلة.
- متلازمة بين العظام الأمامية

التدبير والعلاج :

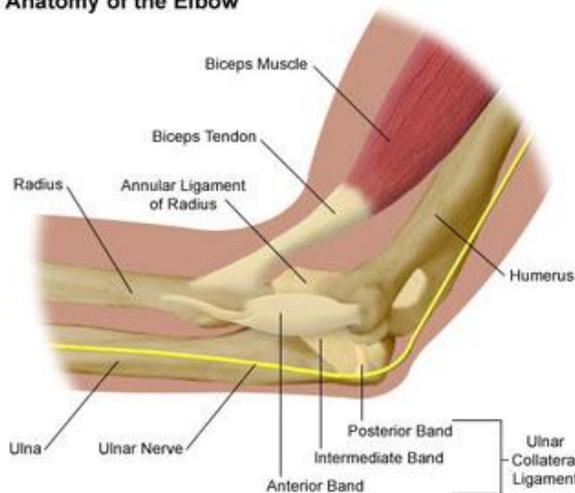
١. علاج المرض الجهازي
٢. تخفيف الأعمال في اليد المصابة
٣. إعطاء ال- NSAIDS
٤. التداخل الجراحي بإجراء خزع للرباط الرسغي المعترض في الحالات الشديدة



انضغاط العصب الزندي في المرفق Ulnar Entrapment at the elbow :

تحدث هذه المتلازمة بسبب **انضغاط العصب الزندي** عند دخوله النفق المرفقي **Cubital** الذي يتشكل من اللقمة الأنسية للعضد والرباط المفصلي **collateral** والرباط الصفاقي الصلب .
 عند **عطف** المرفق تضيق الفتحة تحت الرباط الصفاقي ، بينما **أثناء البسط** للمرفق تتوسع هذه الفتحة .

Anatomy of the Elbow



التظاهرات السريرية:

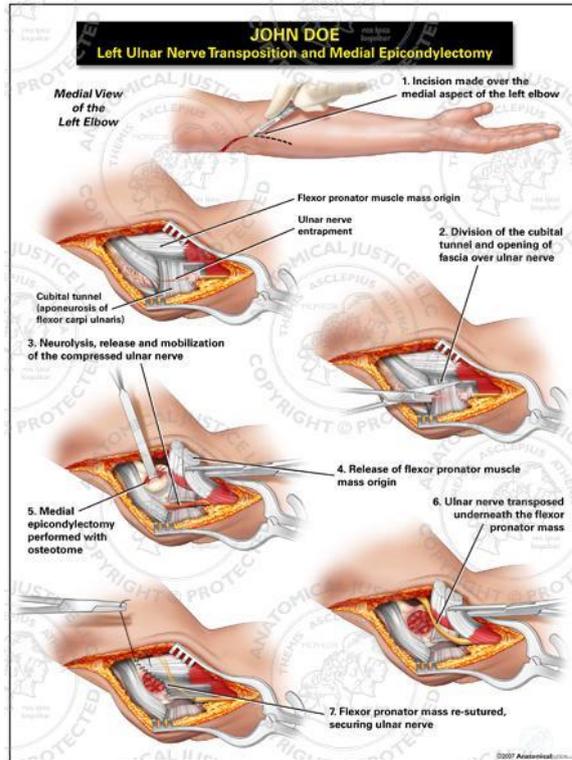
- **خدر و نمل** ، أو **ألم** في **الإصبع الرابع والخامس لليد** و**تتفاقم** الأعراض عند **عطف المرفق** .
- في الحالات الشديدة يحدث **ضعف** في **العضلة الظهرية بين العظام الأولى** .
- كما يمكن أن يتطور **ضمور وضعف** في **عضلات اليد**
- عادة **الأعراض الحسية** تسبق الحركية .

الاختبارات التشخيصية:

- ♣ **دراسة ناقلية العصب** عبر المرفق ، يظهر **تأخر في الاستتار** و **بطء في سرعة النقل** عبر العصب .

التدبير

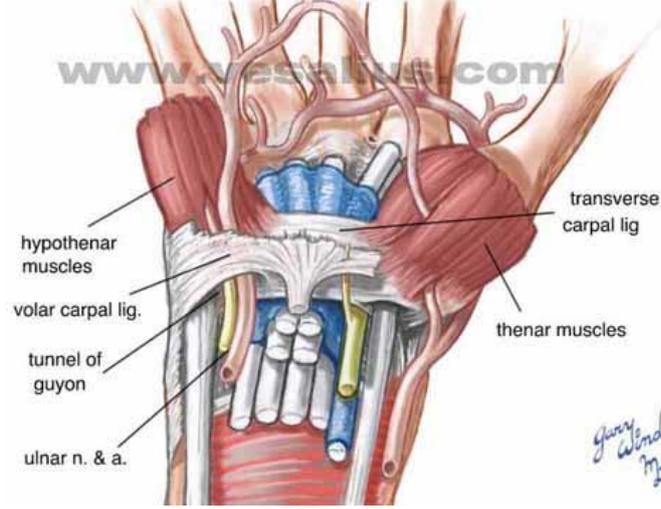
- ❖ **جراحي** بإجراء **تحرير العصب الزندي** عبر المرفق و**نقله إلى الحيز الأمامي** للمرفق .
- ❖ إذا كان هناك **تضخم في اللقمة الأنسية** ضاغط يمكن **استئصالها عظمياً**





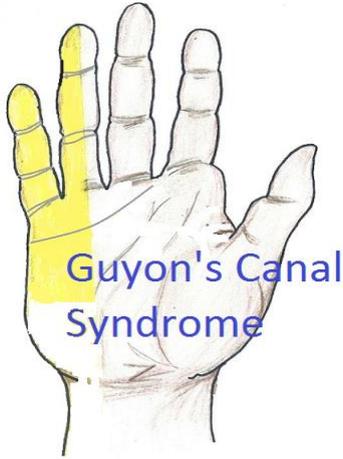
متلازمة انضغاط العصب الزندي في الرسغ :

❖ يحدث انضغاط للعصب الزندي **داخل قناة غيون Guyon**



سريريا :

- تتظاهر **بخدر ونمل** على **الحافة الزندية لليد والإصبع الصغيرة**
- بينما **لا تشاهد خدر** في **الوجه الراحي والظهري** لليد بسبب أن الفرع الحسي ينشأ من العصب خارج النفق



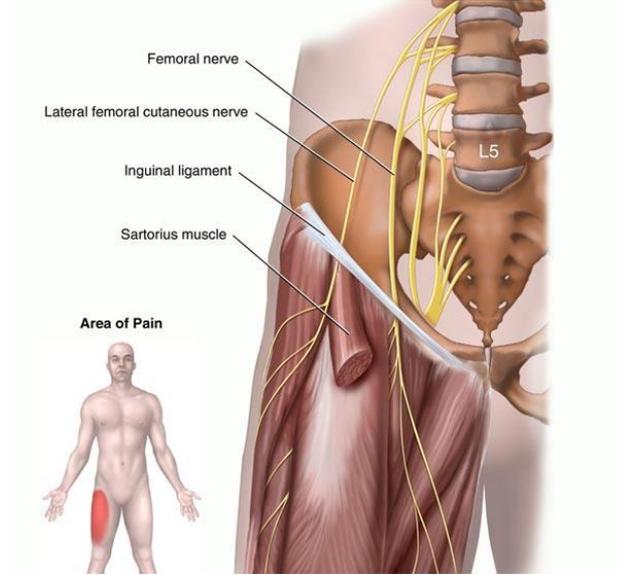
التدبير:

♣ جراحي .



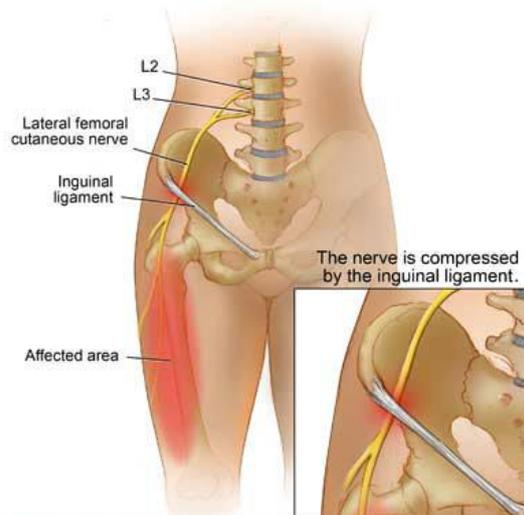
متلازمة انضغاط العصب الجلدي الوخشي للفخذ The lateral cutaneous nerve of the thigh :

- هذا العصب حسي بالكامل وينشأ من **الضفيرة القطنية** (الجزر الثاني والثالث)
- يمر بشكل مائل عبر العضلة الحرقفية ويدخل الفخذ تحت القسم الوخشي للرباط المغبني.
- يغذي الجلد في الجانب الأمامي الوخشي للفخذ .



سريريا :

- العرض الباكر حدوث **تتميل ثم ألم وخدر وحس حرق فوق** المنطقة الأمامية الوخشية للفخذ .
- يمكن مشاهدتها عند المرضى **المصابين بالسمنة** والذين يرتدون بنطال **بحزام منخفض**، ويضعون **أحزمة مشدودة** أو بسبب **بنطال الجينز**
- كما تحدث في **حال تمدد البطن** بسبب **الحين أو الحمل** .



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

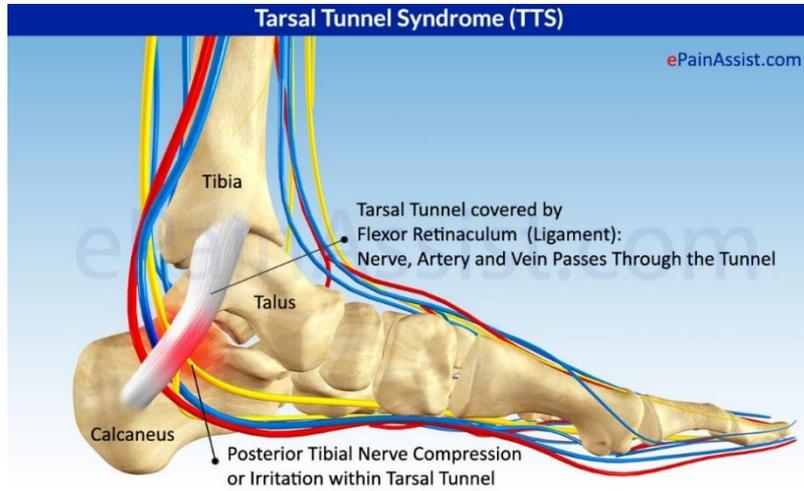


التدبير :

- ✓ **إنقاص الوزن وإعطاء الـ NSAIDS**
- ✓ **التحرير الجراحي للعصب عند مروره تحت الجزء الوحشي للرباط الإربي**
- ✓ **يمكن إجراء حقن الكورتيزون والليدوكائين فوق العصب كاختبار تشخيصي وأحياناً علاجي.**

متلازمة النفق : Tarsal Tunnel syndrome

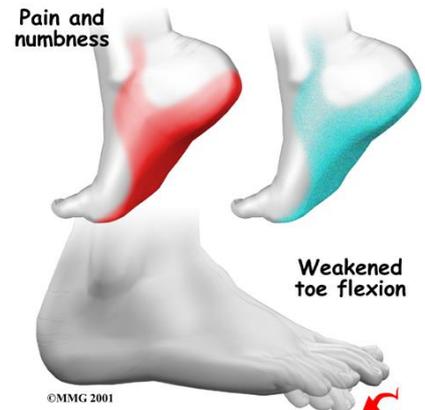
- تنتج عن **انضغاط العصب الظنبوبي الخلفي** ، في الكاحل خلف الكعب الأنسي حيث الرباط الواصل بين القسم البعيد للظنوب والعقب "يغطي العصب المذكور" .
- عادة **تحدث بسبب كسر موضع ، ورم ، اضطراب وعائي** .



سريراً :

☒ **نقص حس في باطن القدم**

☒ **إيجابية علامة تانيل**

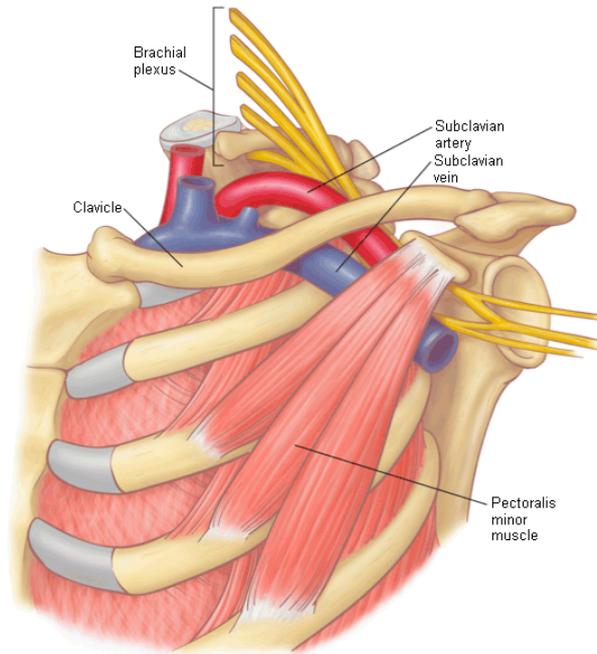


التدبير :

- إعطاء NSAIDS
- حذاء طبي
- تحرير جراحي للعصب في الحالات الشديدة غير مستجيبة للعلاج المحافظ

متلازمة مخرج الصدر Thoracic outlet syndrome :

- (انضغاط الحزمة الوعائية العصبية الرقبية العضدية)
- يمكن أن تكون المتلازمة وعائية صرفة ، أو عصبية صرفة أو بشكل نادر مختلطة .
- تحدث المتلازمة العصبية بشكل متواتر عند النساء الشابات وتصيب الجذع السفلي للضفيرة العضدية .



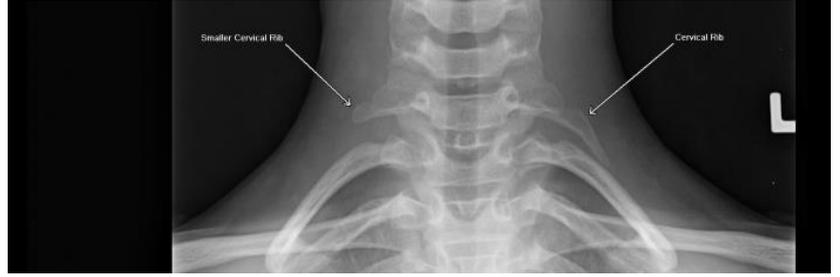
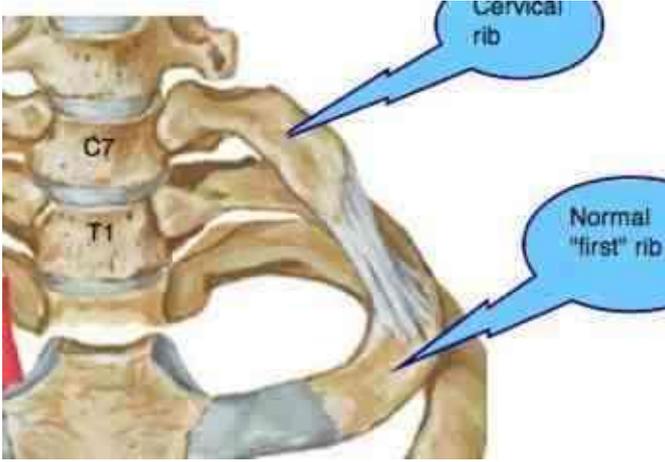
تتظاهر سريريًا:

- ألم متقطع ، ينتشر على الجانب الأنسي للذراع والساق و الحافة الزندية لليد
- ويكون الخدر والنمل بنفس توزع الألم .
- أما حركياً فالموجودات هي نفسها في ثلل الضفيرة العضدية السفلي مع إصابة الجذر C8 بشكل خاص ، مسبباً ضعف وضمور في عضلات الإلية (الضرة) كما في متلازمة نفق الرسغ ، لكن في متلازمة مخرج الصدر أيضاً تصاب العضلات hypotheuar.m (مقابل الضرة) .



الاختبارات التشخيصية:

١. تخطيط الأعصاب والعضلات : يظهر إصابة الجذع السفلي للضفيرة العضدية
٢. الصورة الشعاعية البسيطة للعمود الرقبي : تظهر ضلع رقبية
٣. التصوير الوعائي : قد يظهر شذوذات وعائية



التدبير:

- ✓ استئصال الضلع الرقبية إذا وجدت
- ✓ أو خزع الرباط الليفي للعضلة الأخمعية الأمامية

إلى هنا تنتهي محاضراتنا الرائعة آملين النجاح بأعلى المعدلات للجميع

مooooوووووفقين 😊😊😊