



ISHA

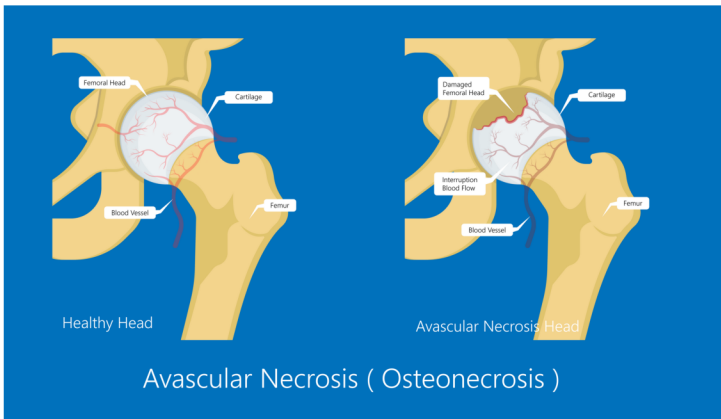
The Hip Preservation Society

النخر اللاوعائي (AVN)

PATIENT INFORMATION FACT SHEET

الفخذ بالدم إلى درجات متفاوتة من التلف. في حالة عدم وجود إمدادات الدم، لا يمكن للخلايا العظمية البقاء على قيد الحياة وبالتالي قد يحدث تدمير للعظام (نخر العظام أو النخر اللاوعائي). يبدأ رأس عظم الفخذ في الانهيار والتسطيح، ويفقد شكله المستدير الطبيعي، ومن ثم يصبح مفصل الورك غير قادر على الحركة بشكل طبيعي، مما يؤدي إلى الشعور بالألم والتصلب. عندما يتم تدمير الخلايا العظمية، قد يبدأ الغضروف الذي يغطيها بالتآكل، وقد ينتج عن ذلك التهاب المفاصل الحاد. قد يكون العلاج الوحيد هو الاستبدال الكامل لمفصل الورك.

يشيع التنخر اللاوعائي لدى الذكور، وفي حين أنه غالباً ما يصيب رأس الفخذ، إلا أنه قد يصيب الركبة والكعب ورأس العضد (الكتف)، وكذلك نادراً ما يصيب الرسغ والفك. يعد التشخيص المبكر ضرورياً لمنع انهيار رأس الفخذ، الأمر الذي يتطلب استبدال الورك بالكامل. قد يحدث في أي عمر وعندما يظهر لدى الأطفال يُعرف باسم "مرض ليغ كالفيه بيرثيز" (أو ببساطة "مرض بيرثيز"). ومع ذلك، فإن انقطاع إمدادات الدم لدى الأطفال يتعافى في النهاية تلقائياً، وتستغرق العملية ما بين عامين وخمسة أعوام



إن سبب التنخر اللاوعائي غير واضح بشكل عام، ولكن هناك بعض عوامل الخطر المعروفة، بما في ذلك الصدمة الحديثة واستخدام الستيرويد وأمراض المناعة الذاتية وفقر الدم المنجلي وتعاطي الكحول والتدخين والعلاج الإشعاعي. وفي الآونة الأخيرة، تم تحديد كوفيد-19 كسبب محتمل.



AVASCULAR NECROSIS
CONFIRMED BY DESTRUCTION
OF BONE OF THE RIGHT
FEMORAL HEAD



العلامات والأعراض

ما. وقد تشمل الأعراض الأخرى ما يلي:

- العرج
- صعوبة في التعامل مع السلالم
- صعوبة في الوقوف والمشي
- التيبس وتقلص

تشخيص

بعد أخذ التاريخ المرضي التفصيلي، يلزم إجراء تصوير بالأشعة. في المراحل المبكرة من المرض، لن تُظهر الأشعة السينية أي تغييرات في العظام أو المفصل، لذلك يتم استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي للكشف المبكر.

العلاج الجراحي

هناك بعض إجراءات الحفاظ على الورك التي قد تكون مفيدة في المراحل المبكرة من المرض، بما في ذلك

تخفيف الضغط الأساسي - الحفر في منطقة العظم التالف لتحفيز تدفق الدم، مما قد يعزز تجديد العظام. ويقترن ذلك أحياناً مع استخدام نخاع العظم المأخوذ من المريض، حيث يمكن للخلايا الجذعية أن تحفز التئام العظام. يمكن إجراء هذا الإجراء بمساعدة منظار المفصل.

قطع العظم الفخذي - إجراء مفتوح، يتضمن إعادة وضع رأس الفخذ لإزالة الضغط الحامل للوزن من منطقة تدمير العظام.

الاستبدال الكلي للورك

في الحالات التالية، يكون الاستبدال الكامل لمفصل الورك هو

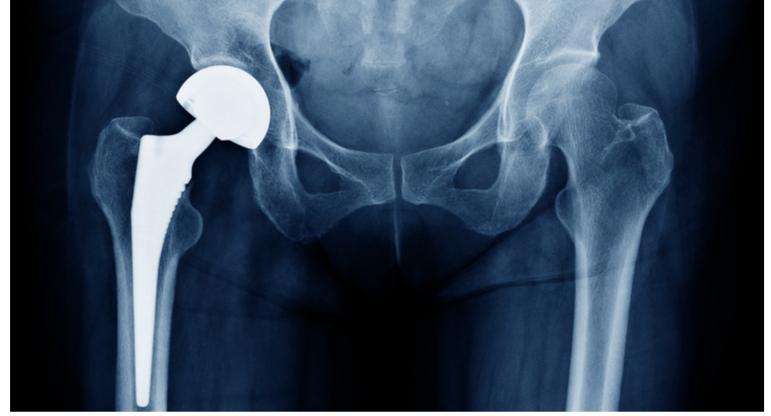
العلاج المفضل:

- عندما تُعتبر الحالة غير قابلة للعلاج بسبب انهيار رأس الفخذ
- فشل إجراءات الحفاظ على الورك السابقة
- في المرضى الأكبر سناً الذين يعانون من تلف كبير في العظام والغضاريف مما أدى إلى الإصابة بالتهاب المفاصل العظمي
- ن من تلف كبير في رأس الفخذ والحُق

العلاج غير الجراحي

قد يستغرق الأمر بعض الوقت قبل أن يشعر المريض بالراحة من الألم باستخدام العلاجات غير الجراحية، لذا سيختار معظم المرضى الجراحة. تشمل الأبحاث التي تتضمن تجارب طبية على استخدام حمض الأليندرونيك والبايفوسفونيت بهدف منع انهيار رأس الفخذ وبالتالي تأخير

تطور المرض لا تزال غير حاسمة. يُعتقد أنها تعمل عن طريق تحفيز التمثيل الغذائي للعظام وبالتالي شفاء النخر



معرفة ما يجب عليك توقعه بعد العلاج

سيختلف ذلك حسب الجراحة التي تم إجراؤها وتفضيلات الجراح وتوصياته.

بعد تخفيف الضغط على الجذع، من المرجح أن يكون حمل الوزن والأنشطة محدودة خلال الأسابيع الستة الأولى على الأقل. قد يُنصح ببرنامج من التمارين التي لا تتطلب حمل الوزن والعلاج المائي تحت إشراف أخصائي العلاج الطبيعي خلال هذه الفترة. يمكن بعد ذلك العودة التدريجية إلى الحركة والأنشطة الكاملة، مع ممارسة التمارين لاستعادة الحركة والقوة والوظيفة بعد قطع عظم الفخذ، هناك قيود على حمل الوزن والأنشطة خلال الشهرين أو الثلاثة أشهر الأولى. يختلف ذلك بين الجراحين ويعتمد على ما يتم اكتشافه أثناء الجراحة والتقنيات التي يتم إجراؤها. يمكن أن يبدأ العلاج الطبيعي بعد الجراحة، مع زيادة نطاق الحركة والثبات والقوة والحركة والوظيفة تدريجياً، ويعتمد وقت التعافي على الجراحة التي تم إجراؤها والأهداف الفردي

For further information about ISHA - The Hip Preservation Society, how to find an experienced hip preservation surgeon or physiotherapist, or to make a donation, visit www.ishasoc.net. Charity registered in England and Wales, number 199165.