



ISHA

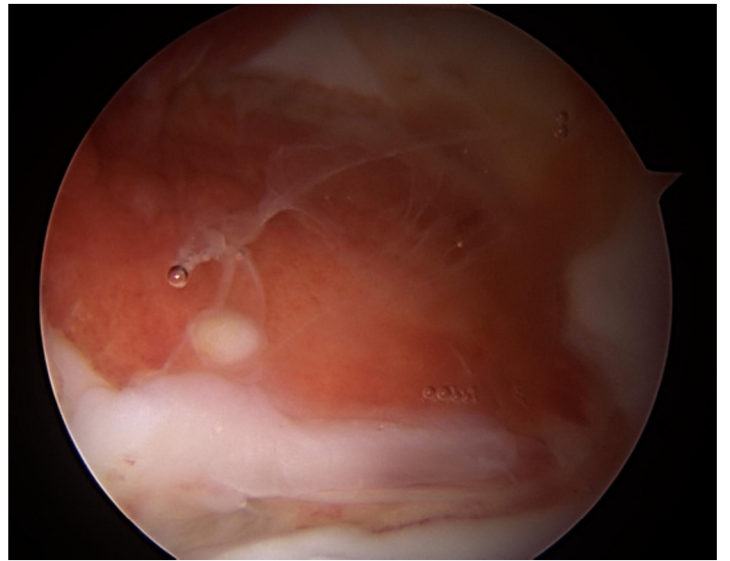
The Hip Preservation Society

التهاب الغشاء الزليلي الخيطي المصطبغ - PVNS

PATIENT INFORMATION FACT SHEET

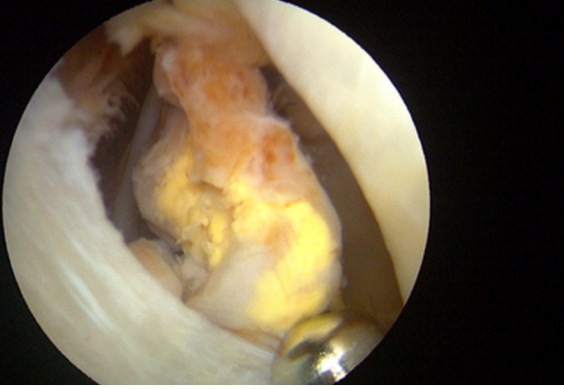
التعريف

التهاب الغشاء الزليلي الخيطي المصطبغ (PVNS) هو حالة حميدة (غير سرطانية) تؤثر على بطانة المفصل (الغشاء الزليلي - انظر الرسم البياني أعلاه). سببه غير معروف، ويمكن أن يؤثر على أي مفصل ولكن أكثر ما يظهر في الركبة. كما يمكن أن يؤثر أيضاً على الأنسجة الرخوة الأخرى بما في ذلك أغلفة الأوتار أو الجراب. عندما يتطور في الورك تصبح بطانة المفصل ملتهبة وسميكة مما يؤدي في النهاية إلى تلف السطح المفصلي للمفصل إذا لم يتم علاجه. إذا أصبحت بطانة المفصل مشوهة بشدة فقد يؤثر ذلك على حركة المفصل ووظيفته. وهو أكثر شيوعاً في الورك لدى الإناث ويحدث بشكل عام بين سن 30 و50 عاماً.





- الأعراض والعلامات
- الألم
- انخفاض نطاق الحركة



العلاج غير الجراحي

- قد يُستخدم العلاج الإشعاعي إما بالإضافة إلى الجراحة لتقليل خطر تكرار الإصابة بالمرض أو قد يُستخدم أيضاً في حال عدم نجاح الجراحة السابقة في علاج انتشار الورم الحاد الضموري البسيط. يجب مراعاة الآثار الجانبية للإشعاع قبل اختيار هذا العلاج.
- وقد أثبتت الحقن الدوائية بما في ذلك العلاج بالحقن الإشعاعي فائدتها لبعض المرضى، ولكن سيكون لها آثار جانبية.
- قد تكون الأدوية الفموية الجديدة التي لا تزال قيد الدراسة متاحة حسب توفرها.

العلاج الجراحي

عندما لا تتأثر الأسطح المفصالية للمفصل أو تكون في حالة جيدة، قد يكون استئصال الغشاء الزليلي هو العلاج المفضل. يتضمن ذلك إزالة جزء أو كل بطانة المفصل. - سيحدد مدى أي تلف مقدار ما يتم إزالته من الغشاء الزليلي. يمكن إجراء أي استئصال للغشاء الزليلي بالمنظار أو عن طريق إجراء مفتوح باستخدام شق أكبر. وعلى العكس من ذلك، إذا حدث تدهور كبير في المفصل فقد يكون الاستبدال الكلي للورك هو العلاج الوحيد الذي من المحتمل أن يخفف من الأعراض.

حتى مع الجراحة، قد تتكرر الإصابة بالورم الضموري الفخذي العصبي الوعائي ويتطلب علاجات إضافية بما في ذلك تكرار الجراحة أو العلاج الإشعاعي. هناك معدل تكرار عالٍ لمرض PVNS، خاصةً مع الحالات الأكثر عدوانية،

ما يمكن توقعه بعد الجراحة

بعد الجراحة المفتوحة، وبالتالي تكون العودة إلى ممارسة الأنشطة أسهل أيضاً. ستعتمد أي عودة إلى ممارسة الرياضة أيضاً على نتائج الجراحة، وسيتم تقديم المشورة من قبل الجراح المعالج وأخصائي العلاج الطبيعي.

قد تكون هناك قيود على حمل الأثقال والأنشطة خلال الشهرين أو الثلاثة أشهر الأولى، والتي ستختلف بين الجراحين وستعتمد على نتائج الجراحة والتقنيات التي تم إجراؤها.

يمكن أن يبدأ العلاج الطبيعي بعد الجراحة، مع زيادة نطاق الحركة والثبات والقوة والحركة والوظيفة تدريجياً على مدى فترة تصل إلى ستة أشهر، اعتماداً على الجراحة التي تم إجراؤها والأهداف الفردية



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.