

البحث الثاني

تسليك العصب الاوسط لليد باستخدام الات جراحة الأنف.

Fayoum University Medical Journal (2020) 6 (1)

الخلفية: ينتج متلازمة النفق الرسغي (CTS) عن ضغط على العصب المتوسط في المعصم. يؤدي الضغط المتقطع على العصب إلى الشعور بالخدر والوخز. يُوصى عادةً بالعلاج الجراحي في الحالات التي تفشل فيها التدابير التحفظية. وقد وصفت مجموعة متنوعة من التقنيات الجراحية لعلاج متلازمة النفق الرسغي. ومع ذلك، فإن تقنية الشق المفتوح لها بعض العيوب المرتبطة بالإجراء. لذلك، تهدف الدراسات الحديثة إلى تقليل هذه المضاعفات عن طريق استخدام شقوق صغيرة مفتوحة. ويُظهر استخدام تقنية الشق الصغير باستخدام أدوات أنفية فوائد كبيرة ونتائج مرضية للغاية.

الهدف: تقييم جدوى تقنية الشق الصغير باستخدام أدوات أنفية لتحرير النفق الرسغي.

الطريقة: في هذه الدراسة، قمنا باستخدام تقنية الشق الصغير باستخدام أدوات أنفية لعلاج ٢٠ يدًا من المرضى الذين يعانون من متلازمة النفق الرسغي. شملت الدراسة جميع المرضى الذين يعانون من متلازمة النفق الرسغي مع وجود دراسات توصيل عصبي إيجابية. استبعدنا المرضى الذين يعانون من اعتلال جذور عنق الرحم، ومتلازمة النفق الرسغي المتكررة، والمرضى الذين يعانون من المتلازمة نتيجة كسر رضحي. استخدمنا مقياس أعراض يُسمى "مقياس العناصر الستة"، يعتمد على شدة الألم والوخز والخدر خلال النهار والليل قبل العملية وبعدها، إضافة إلى عدد مرات الاستيقاظ في الليل بسبب الألم أو الوخز قبل العملية وبعدها. كما قمنا بمقارنة اختبار تينيل، واختبار فالين، وسرعة التوصيل العصبي، والكمون الحركي والحسي قبل العملية وبعدها. لم تحدث أي مضاعفات كبيرة (تكرار الحالة أو إصابات) أثناء الدراسة، ولكن كانت هناك مضاعفات طفيفة شائعة نسبيًا، مثل تأخر الشفاء وألم ما بعد الجراحة الذي تطلب استخدام المسكنات.

النتائج: في حالات متلازمة النفق الرسغي، كانت التقنية المفتوحة المعدلة باستخدام شق صغير وأدوات أنفية تستهلك وقتًا أقل مقارنة بالتقنيات الأخرى، وحققت معدلات تعرض مناسبة وسهولة أكبر في قطع الرباط الرسغي المستعرض بأمان ما لم يكن سميكًا جدًا أو متكلسًا. حسنت بشكل كبير جميع الأعراض مثل شدة الألم والوخز والخدر خلال النهار والليل وعدد مرات الاستيقاظ في الليل بسبب الألم أو الوخز، كما حسنت وظائف العصب والدراسات التوصيلية مثل اختبار تينيل، واختبار فالين، وسرعة التوصيل العصبي، والكمون الحركي والحسي. لم تحدث إصابة لأي من البنى المحيطة، ولم يُطلب أي مريض لإعادة العملية، كما أزيلت الأعراض لدى جميع المرضى.

الاستنتاج: في حالات متلازمة النفق الرسغي، حققت التقنية المفتوحة المعدلة باستخدام شق صغير وأدوات أنفية نتائج مرضية، وحسنت بشكل كبير جميع الأعراض مثل شدة الألم والوخز والخدر خلال النهار والليل. لم تحدث مضاعفات كبيرة مثل التكرار أو الإصابات.

الكلمات المفتاحية: تحرير النفق الرسغي؛ متلازمة النفق الرسغي؛ الأدوات الأنفية؛ لفافة الساعد الباطنية البعيدة.