



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University

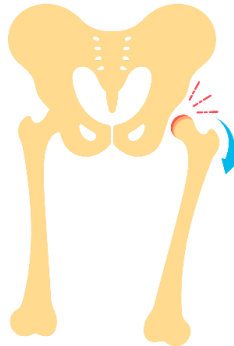
خلل التنسج الوركى

وخلع الورك

Hip dysplasia

and

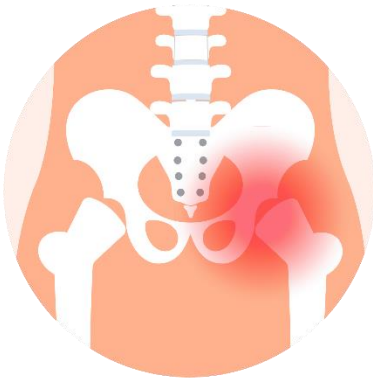
Hip dislocation



ما هو خلل التنسج الوركي؟

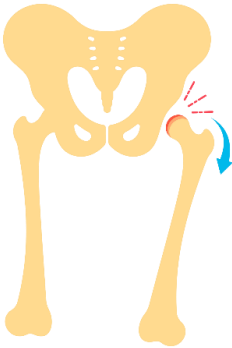
خلل التنسج الوركي هو حالة يتطور فيها مفصل الورك أو يصطف بشكل غير طبيعي. ويحدث ذلك عندما يكون مقبس الورك سطحيًا أو تم تشكيله بشكل غير صحيح، مما يتسبب في عدم ملاءمة نهاية عظم الفخذ الكروية بشكل صحيح داخل التجويف.

يمكن أن يؤدي هذا إلى خلل التنسج الوركي الذي يمكن أن يكون موجودًا منذ الولادة أو يتطور لاحقًا في الحياة.



ما هي أعراض التنسج الوركى؟

- عدم الاستقرار.
- تقييد الحركة أو المرونة على جانب واحد.
- أرجل بأطوال مختلفة.
- طيات الجلد غير المستوية على الفخذ
- العرج، أو المشي على أصابع القدمين، أو المشية المتمايلة.
- إذا لم يتم علاجه، فقد يؤدي إلى التهاب المفاصل العظمي أو خلع الورك.



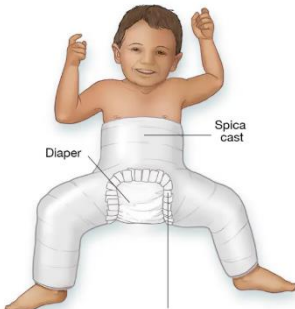
ما هو تشخيص خلل التنسج الوركي؟

- ❖ **الفحص البدني:** سيقوم الطبيب بتقييم علامات خلل التنسج الوركي بعناية، بما في ذلك الاستماع والشعور بـ "الخبطات" أثناء التلاعب بالورك في أوضاع مختلفة.
- ❖ **حركات محددة:** سيقوم الطبيب بإجراء حركات محددة لتقييم استقرار الورك وتحديد ما إذا كان من الممكن خلعه أو إعادة وضعه.
- ❖ **الموجات فوق الصوتية للورك:** قد يُطلب الحصول على صور لعظام الورك وتقييم علامات خلل التنسج.
- ❖ **الأشعة السينية:** قد يخضع الرضع والأطفال الأكبر سنًا لأشعة سينية للورك للحصول على صور تفصيلية لمفصل الورك.



ما هو علاج خلل التنسج الوركي؟

- **المراقبة:** الحالات الخفيفة من خلل التنسج الوركي، وخاصة عند الرضع، قد تتم مراقبتها عن كثب من قبل الطبيب مع مرور الوقت.
- **حزام بافليك:** يستخدم عادةً للرضع، ويعمل هذا الحزام على تثبيت مفصل الورك، مما يسمح بمحاذاة ونمو سليمين. يتم ارتداؤه طوال الوقت لأسابيع إلى أشهر، مما يقلل استخدامه تدريجيًا مع تحسن الورك.
- **جبيرة السنبل:** تُستخدم في الحالات الأكثر خطورة أو عندما يكون حزام بافليك غير فعال، حيث تعمل جبيرة السنبل على تثبيت الوركين والساقين في وضع محدد لتعزيز المحاذاة والنمو السليم. مدة الصب تختلف.



الأسطوانة الرباط سنبل الشكل



دعامة بافليك

ما هو علاج خلل التنسج الوركي؟

- **التخفيض المغلق:** إذا ظل الورك مخلوعًا أو غير مستقر على الرغم من التدابير المحافظة، يتم إجراء الرد المغلق. يتم إعادة وضع مفصل الورك يدويًا تحت التخدير، متبوعًا بجبيرة السنبله للحفاظ على الوضع الصحيح.
- **التدخلات الجراحية:** في الحالات المستمرة، قد تكون الجراحة ضرورية للأطفال الأكبر سنًا أو المراهقين أو البالغين. تشمل الخيارات قطع عظم الورك، أو التخفيض المفتوح، أو استبدال مفصل الورك في الحالات الشديدة.
- **العلاج الطبيعي:** لتحسين استقرار مفصل الورك وقوته ومدى حركته. يمكن أن يكون مفيدًا قبل وبعد التدخلات الجراحية.

المصادر والمراجع:

1. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hip-dysplasia/symptoms-causes/syc-20350209>
2. <https://orthoinfo.aaos.org/en/diseases--conditions/developmental-dislocation-dysplasia-of-the-hip-ddh/>

المراجعة والتدقيق:

تمت مراجعة محتوى هذا الكتيب من قبل استشاريين

طب جراحة المخ والأعصاب

بمستشفى الملك فهد الجامعي.

قسم طب جراحة المخ والأعصاب
وحدة التوعية الصحية
IAU-24-600



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University