



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University

الصدر الجؤجؤي

Pectus Carinatum



ما هو الصدر الجؤجؤي؟

هو تشوه بارز في جدار الصدر المعروف عامةً بصدر الحمامة.

أنواعه:

- أحادي الجانب (يؤثر على جانب واحد).
- ثنائي الجانب (يؤثر على كلا الجانبين).
- مختلط يشمل النوعين.



يمكن أن يظهر الصدر الجؤجؤي بأشكال مختلفة، بسبب النمو الزائد لغضاريف الأضلاع، مما يؤدي إلى بروز عظمة القص (عظمة الصدر) للخارج.

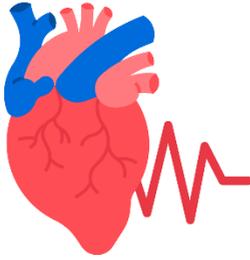
متى يتم التشخيص؟

يتم تشخيص الحالة خلال مرحلة الطفولة أو المراهقة.

حوالي ٨٪ من المرضى المصابين بالصدر الجؤجؤي من الذكور، وتقريباً ٢٥٪ منهم لديهم تاريخ عائلي لعيب في جدار الصدر.

ما هي أعراض الصدر الجؤجؤي؟

لا تظهر الأعراض عادة في غالبية المرضى قبل سن المراهقة، ويمكن أن تصبح أكثر وضوحًا خلال المراهقة مثل:



ارتخاء الصمام التاجي



الألم وضيق التنفس أثناء
الجهد



الإصابات الرياضية المرتبطة
ببروز الصدر بشكل متكرر



مشكلات المظهر في غالبية
المرضى قبل سن المراهقة، تصبح
أكثر وضوحًا خلال المراهقة

ماهي خيارات العلاج؟

1. العلاج غير الجراحي

○ **الدعامة:** العلاج غير الجراحي الأكثر شيوعًا هو استخدام

دعامة جدار الصدر المصممة خصيصًا. تطبق هذه

الدعامة ضغطًا على القص البارز وعضاريف الأضلاع،

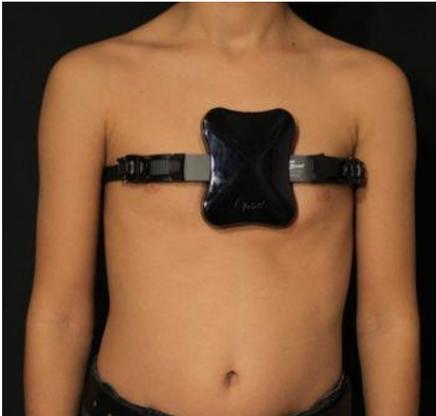
مما يؤدي تدريجيًا إلى تسطيح جدار الصدر. تعتمد

فعالية الدعامة بشكل كبير على التزام المريض ومرحلة

نمو الهيكل العظمي.

○ **العلاج الطبيعي:** يمكن أن تكون تمارين تقوية عضلات

جدار الصدر وتحسين الوضعية جزءًا من خطة العلاج.



ماهي خيارات العلاج؟

٢. العلاج الجراحي

○ التصحيح الجراحي: خيارًا مهم ويعتمد نوع الجراحة على الحالة الفردية.

○ التقنيات الجراحية الأقل تدخلًا: تُستخدم في بعض الحالات مثل إجراء رافيتش أو طرق أخرى أقل تدخلًا. تشمل التصحيح الجراحي للغضروف والبنية العظمية لتسطيح جدار الصدر.

٣. خطة العلاج الفردية: يتم اتخاذ القرار بين العلاج

الجراحي وغير الجراحي بناءً على شدة التشوه وعمر المريض وتفضيل المريض والتأثير المحتمل على جودة الحياة.



من هم الأشخاص الذين يُنصح لهم بالجراحة؟

الأشخاص الذين يعانون من التالي:

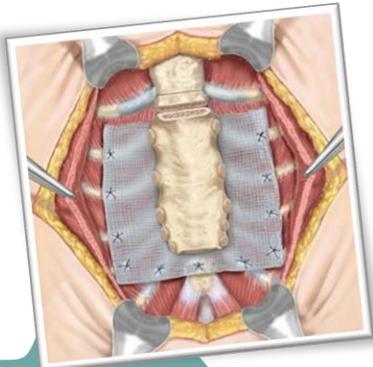
١. شدة التشوه: يُعتبر التدخل الجراحي عادةً للحالات الشديدة.
٢. فشل العلاجات غير الجراحية: مثل الدعامة أو العلاج الطبيعي.
٣. التخفيف من الأعراض الجسدية: مثل الألم وصعوبات التنفس أو مشاكل القلب.
٤. التأثيرات النفسية: المتعلقة بمظهر الجسم.
٥. عمر المريض ونموه: عندما تكون العظام لا تزال تنمو.
٦. الحالة الصحية العامة للمريض والتاريخ الطبي.



ما هي جراحة رافيتش؟

إجراء رافيتش هو تقنية جراحية تستخدم بشكل أساسي لتصحيح تشوهات جدار الصدر، بما في ذلك الصدر الجؤجؤي. إليك بعض الجوانب الرئيسية لهذا الإجراء:

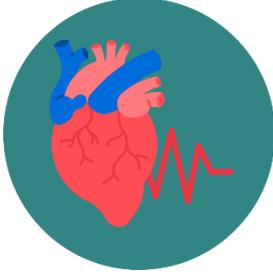
- **الهيكل الداعمة:** في بعض الحالات، قد يتم وضع هيكل دعم داخلية مؤقتة، مثل القضبان المعدنية أو الدعامات، لتثبيت جدار الصدر أثناء الشفاء.
- **متى يكون فعالاً:** يسمح بتصحيح دقيق للتشوه ويعتبر فعالاً، خاصةً في الحالات التي فشلت فيها العلاجات غير الجراحية أو لا تناسب.
- **التعافي:** يمكن أن يتضمن التعافي البقاء في المستشفى وفترة من النشاط المحدود.



ماهي المخاطر المرتبطة بالتدخل الجراحي ؟

- مخاطر جراحية: مثل النزيف و العدوى
- الألم وعدم الراحة: شائعة بعد العملية ويمكن معالجته.
- الندبات: ظهور ندبات واضحة على الصدر
- خطر الانتكاس: احتمالية أن يعود تشوه جدار الصدر.
- الاسترواح الصدري: يكون في بعض الحالات، حيث يتسرب الهواء إلى المساحة بين الرئة وجدار الصدر.
- الضرر للأعضاء الداخلية أو الهياكل: مثل الرئتين، الأوعية الدموية، أو الأعصاب أثناء الجراحة.
- المضاعفات بعد العملية: قد تشمل هذه المشاكل في التئام الجروح، تصلب جدار الصدر، أو تغيرات في مظهر جدار الصدر .
- التأثيرات طويلة المدى: تأثيرات على وظيفة التنفس أو شكل جدار الصدر.
- التأثير النفسي: يمكن أن يكون للتغير في شكل الجسم وخلال التعافي آثار نفسية، والتي يجب معالجتها كجزء من الرعاية بعد العملية الجراحية.

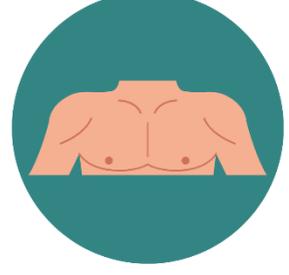
ماهي فوائد التدخل الجراحي؟



تحسين وظيفة القلب



تحسين وظيفة التنفس



تحسين مظهر جدار الصدر



تحسين جودة الحياة والتفاعلات
الاجتماعية



تحسين المظهر والقبول الجسدي
والنفسي



زيادة النشاط البدني



تقليل الألم وعدم الراحة



نتائج صحية إيجابية طويلة المدى

ما هو معدل حدوث عودة الصدر الجؤجؤي؟

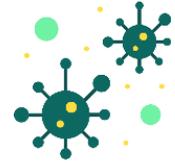
معدل الانتكاس للصدر الجؤجؤي بعد التصحيح الجراحي يمكن أن يختلف بناءً على عدة عوامل:

- **التقنية الجراحية:** يمكن للطريقة الجراحية المستخدمة أن تؤثر على احتمالية الانتكاس.
- **عمر المريض ونموه:** الجراحة التي تُجرى قبل اكتمال نمو جدار الصدر بسبب النمو المستمر.
- **عدم الالتزام بالرعاية بعد العملية:** عدم ارتداء الدعامات إذا تم توصيتها وتجنب بعض الأنشطة البدنية أثناء التعافي.
- **شدة التشوه الأصلي:** قد تكون أكثر صعوبة في التصحيح الكامل.
- **الاختلافات الفردية:** في سرعة الشفاء والاستجابة للجراحة.



ماذا بعد الجراحة؟

- الإقامة في المستشفى لعدة أيام بعد الجراحة للمراقبة وإدارة الألم.
- ينصح بتجنب الأنشطة الشاقة ورفع الأثقال لفترة معينة.
- العناية المناسبة بموقع الجراحة لمنع العدوى وتعزيز الشفاء.
- يوصى بالعلاج الطبيعي للمساعدة في تحسين حركة وقوة جدار الصدر.
- متابعة الطبيب الدورية لمراقبة الشفاء.
- يمكن للمرضى عادةً العودة تدريجيًا إلى أنشطتهم اليومية العادية.



ملاحظات:



A series of horizontal dotted lines for writing notes, organized into four sections. Each section begins with a decorative header of plus signs: the first section has two columns of two plus signs each; the second section has two columns of three plus signs each; the third section has two columns of four plus signs each; and the fourth section has two columns of five plus signs each.

ملاحظات:



A series of horizontal dotted lines for writing notes, organized into sections with decorative markers on the left margin:

- Section 1: 5 dotted lines.
- Section 2: 4 dotted lines, preceded by a vertical column of 4 '+' signs.
- Section 3: 5 dotted lines.
- Section 4: 4 dotted lines, preceded by a vertical column of 4 '+' signs.
- Section 5: 5 dotted lines.

المصادر والمراجع:

بعض الصور التوضيحية المستخدمة من Canva.com والبعض الآخر مقدمة من وحدة جراحة الصدر بمستشفى الملك فهد الجامعي بالخبر.

المراجعة والتدقيق:

تمت مراجعة محتوى هذا الكتيب من قبل استشاريي وحدة جراحة الصدر بقسم الجراحة بمستشفى الملك فهد الجامعي.

قسم الجراحة

وحدة التوعية الصحية

IAU-24-512



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University