

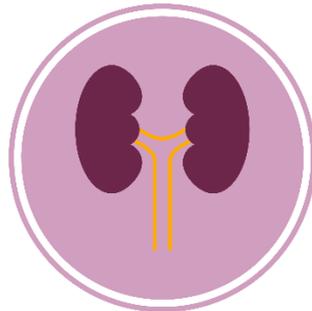


جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University

# دور المسالك البولية في الصلب المشقوق

## Urology Role in Spina Bifida



## ما هو دور المسالك البولية في الصلب المشقوق؟

تتضمن المثانة والأمعاء العصبية خللاً في التحكم في التبول وحركة الأمعاء بسبب تلف الأعصاب أو اضطرابها.

من مشاكل المثانة العصبية ما يلي:

❖ فقدان السيطرة على المثانة.

❖ إفراغ غير كامل.

❖ كثرة التبول.

❖ زيادة خطر الإصابة بالتهابات المسالك البولية.

أما فيما يخص بمشاكل الأمعاء العصبي فهي كالتالي:

❖ فقدان السيطرة على الأمعاء.

❖ إمساك.

❖ صعوبات في حركة الأمعاء أو عادات غير منتظمة.

❖ تردد الأمعاء.

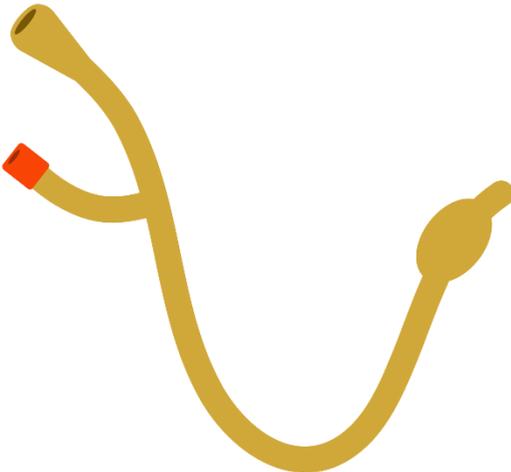
يمكن أن تنشأ هذه الحالات من إصابات النخاع الشوكي أو التصلب المتعدد أو الصلب المشقوق أو الاضطرابات العصبية الأخرى.

## كيف يتم علاج المثانة العصبية؟

تهدف معالجة المثانة العصبية لدى المرضى الذين يعانون من فتق النخاع الشوكي هي الحفاظ على صحة الكلى وتمكين التحكم المستقل في الأمعاء والمثانة في سن مناسب. يتم تصميم خطة العلاج وفقًا لحالة كل مريض على حدة، مع مراعاة عوامل مثل نتائج الموجات فوق الصوتية والأعراض واختبارات وظائف المثانة واستعدادهم لإدارة رعايتهم. فيما يلي النقاط الأساسية لعلاج المثانة العصبية لدى مرضى فتق النخاع الشوكي:

1. **تنظيف القسطرة المتقطعة (CIC):** يجب تعليم جميع

المرضى الذين يعانون من المثانة العصبية إفراغ مثانتهم بانتظام.



## كيف يتم علاج المثانة العصبية؟

٢. **الأدوية:** قد يتم وصف الأدوية المضادة للكولين للمرضى الذين يعانون من فرط نشاط المثانة أو ارتفاع ضغطها.
٣. **في حالات ارتجاع المثاني الحالبى (VUR)،** يتم استخدام مضادات الكولين، ويمكن إضافة المضادات الحيوية الوقائية.
٤. **الجراحة:** يمكن النظر في الخيارات الجراحية إذا كانت العلاجات الطبية غير فعالة أو للمساعدة في العناية الذاتية والتحكم في المثانة.

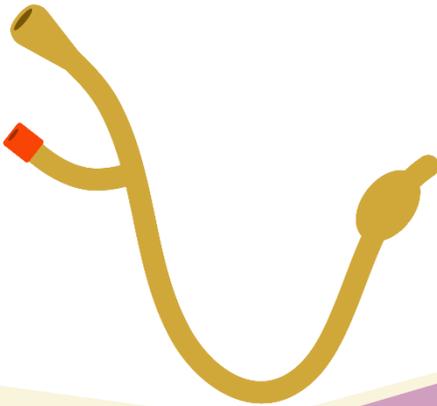


## كيف يتم علاج المثانة العصبية؟

تعتبر الأدوية المضادة للكولين من الأدوية المناسبة للمرضى الذين يعانون من النخاع الشوكي والذين من ارتفاع ضغط المثانة أو فرط نشاطها، أو الذين يعانون من ارتجاع مثاني حالبى (VUR) مرتبط بمثانتهم العصبية.

### ✚ القسطرة النظيفة المتقطعة (CIC)

يُقترح البدء المبكر في القسطرة المتقطعة النظيفة لجميع الرضع الذين يعانون من المثانة العصبية بعد فترة قصيرة من الولادة. يقلل من خطر الإصابة بعدوى المسالك البولية وتمدد المثانة، مما قد يؤدي إلى مضاعفات مثل الفشل الكلوي المزمن، واستسقاء الكلية، والارتجاع المثاني الحالبى.

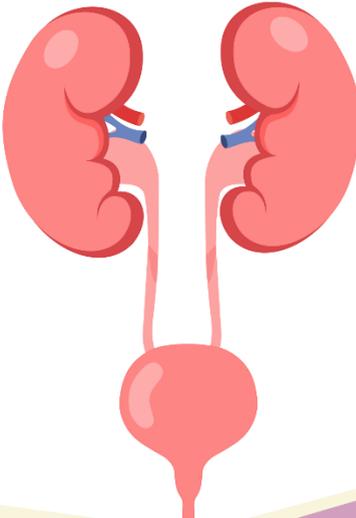


## هل هناك فوائد تنتج عن بدء العلاج بالحقن المجهري

### في وقت مبكر؟

إن البدء في العلاج بالحقن المجهري في وقت مبكر له العديد من الفوائد:

- **تحسين النتائج:** يمكن أن يؤدي البدء في العلاج في وقت مبكر إلى نتائج أفضل.
- البدء بالعلاج في غضون الأشهر الثلاثة الأولى يوفر مزايا إضافية.
- **تقليل الحاجة إلى تكبير المثانة:** أدى الاستخدام المستمر للحقن المجهري إلى تقليل الحاجة إلى إجراءات أكثر تدخلًا.



## هل هناك فوائد تنتج عن بدء العلاج بالحقن المجهري

### في وقت مبكر؟

سيحتاج معظم الأفراد المصابين بفتق النخاع الشوكي في النهاية إلى الحقن المجهري في حالة التحكم في المثانة أو صحة الكلى.

يؤدي البدء في الحقن المجهري في مرحلة الرضاعة إلى تحسين التحمل والامتثال. يمكن للعديد من الأطفال إجراء الحقن المجهري في وقت مبكر بشكل مستقل بحلول سن الخامسة مع حدوث مضاعفات بسيطة.



## كيف يتم علاج المثانة العصبية؟

حقن سم البوتولينوم 

في حين أن حقن سم البوتولينوم يمكن أن تقلل من ضغط المثانة، إلا أن هذا العلاج لا يستفيد منه جميع المرضى.

المضادات الحيوية الوقائية 

لا ينصح عمومًا باستخدام المضادات الحيوية الوقائية الروتينية للمرضى المصابين بفتق النخاع الشوكي الذين يستخدمون القسطرة البولية الموضعية، حتى أولئك الذين يعانون من الجزر المثاني الحالبي.

## كيف يتم علاج المثانة العصبية؟

احتياطات اللاتكس 

نظرًا للتعرض المتكرر لللاتكس أثناء القسطرة والعمليات الجراحية، يوصى بتنفيذ احتياطات اللاتكس منذ الولادة لتقليل مخاطر الحساسية.

## كيف يتم علاج المثانة العصبية جراحيًا؟

يتم إجراء جراحة الجنين لفتق النخاع الشوكي في مراكز متخصصة. ومع ذلك، فإن خلل المثانة هو نتيجة شائعة بعد هذا الإجراء.

تكبير المثانة: 

هو إجراء جراحي يتم إجراؤه للمرضى الذين يعانون من ارتفاع ضغط المثانة بشكل مستمر على الرغم من استخدام القسطرة البولية الموضعية والأدوية و قد تكون عملية تكبير المثانة ضرورية للحفاظ على وظائف الكلى.

# كيف يتم علاج المثانة العصبية جراحياً؟

يتبع تكبير المثانة: 

ويمكن أن يكون مفيدًا أيضًا للمرضى الذين يعانون من سلس البول الشديد والذين لا يستجيبون للعلاجات الطبية. هناك طريقتان رئيسيتان لتكبير المثانة هما:

١. تكبير المثانة المعوية (عملية استئصال المثانة المعوية):

يتضمن ذلك إضافة جزء من الأمعاء إلى المثانة لزيادة سعتها وتقليل الضغط.

٢. التكبير التلقائي للمثانة:

يتضمن هذا الإجراء إزالة جزء من عضلة جدار المثانة. وقد يعتمد نجاحه على عوامل مثل سعة المثانة الأولية لدى المريض. في حين أن تكبير المثانة تلقائيًا قد يؤخر الحاجة إلى تكبير الأمعاء، فإن تكبير المثانة المعوي يتم إجراؤه بشكل أكثر شيوعًا بسبب الخبرة السريرية الأكبر.

## ما هي جراحة عنق/ مخرج المثانة؟

يعتبر جراحة عنق/ مخرج المثانة إجراء لمعالجة منافذ المثانة الضعيفة وتحقيق سلس البول.

## هل هناك أنواع لجراحة عنق/ المثانة؟

الأنواع: عوامل التضخيم بالمنظار، والعضلات العاصرة البولية الاصطناعية، وحملات عنق المثانة. ويعتمد اختيا الجراحة على الخصائص الفردية للمريض وخاصة جنس المريض.

### ✚ جراحة الفغرة القابلة للقسطرة:

يمكن لجراحة الفغرة القابلة للقسطرة في القارة أن تساعد المرضى غير القادرين على قسطرة مجرى البول الخاص بهم. وهو يتضمن إنشاء قناة قارية قابلة للقسطرة في البطن، مثل فغر الزائدة الدودية والمثانية (إجراء ميتروفانوف) أو فغر المثاني اللفائفي (إجراء مونتني).

## هل هناك أنواع لجراحة عنق/ المثانة؟

✚ جراحة فغر المثانة القابل للقسطرة:

الفئة المستهدفة: المرضى الغير القادرين على قسطرة مجرى البول الخاص بهم.

الإجراء: إنشاء قناة بطنية قابلة للقسطرة، مثل: فغر الزائدة الدودية وفغر المثانة اللفائفي.

الموقع: السرة أو أسفل البطن، وهو أكثر سهولة في الوصول إليه من مجرى البول.

المضاعفات: تضيق أو تسرب الفغرة.

✚ إعادة زرع الحالب

نادرًا ما يكون ضروريًا: يستخدم للمرضى المختارين الذين يعانون من ارتجاع مستمر أو تدهور في المسالك البولية العلوية أو التهابات المسالك البولية المتكررة.

## هل هناك أنواع لجراحة عنق/ المثانة؟

### فغر المثانة

- نادرًا ما يُستطب: لتصريف المثانة عند الرضع الذين يعانون من ارتفاع ضغط المثانة.
- التحويل المؤقت: يُستخدم عادةً لأغراض قصيرة المدى.



## ما هو دور جراحة المخ والأعصاب في المسالك

### البولية والصلب المشقوق؟

تكون جراحة الأعصاب ضرورية عندما يصاب المريض بربط الحبل الشوكي للحفاظ على وظيفته البولية الحالية ومنع المزيد من التدهور العصبي.

إن فعالية تقنيات جراحة الأعصاب الأخرى مثل إعادة توجيه العصب العجزي القطني المعروف بإسم "إجراء شياو" ، في تحسين وظيفة المثانة غير مؤكدة. ولذلك، لا ينصح لهذا الغرض. علاوة على ذلك، فقد وردت تقارير عن مضاعفات مرتبطة بهذا الإجراء، مثل تدلي القدم.



## المصادر والمراجع:

مكتبة جامعة الإمام عبدالرحمن بن فيصل

مايو كلينيك

## المراجعة والتدقيق:

تمت مراجعة محتوى هذا الكتيب من قبل استشاريين جراحة المخ والأعصاب  
بمستشفى الملك فهد الجامعي بالخبر.

قسم جراحة المخ والأعصاب

وحدة التوعية الصحية

IAU-24-606



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University