

ارائه شده برای دومین کنگره ضایعات نخاعی ایران **چکیده:** نخاع بزرگترین و پرترددترین شاهراه عالم خلقت می باشد، چرا که دستور انجام کلیه اعمال بدن از طریق این شاهراه ارسال می گردد. آسیب نخاعی در هر منطقه باعث بروز علائم قابل توجهی خواهد شد. در این میان نخاع توراسیک حساسیت بسیار زیادی به عوامل آسیب رسان و تروماها دارد و احتمال برگشت علائم در بیمارانی که دچار آسیب در این ناحیه میشوند بسیار کم است. در این مقاله بیماری معرفی می شود که از دو سال پیش بتدریج دچار ضعف حرکتی اندام تحتانی گردیده، به نحوی که در زمان مراجعه از پارزی شدید اسپاستیک (قدرت عضلانی دیستال و پروگزیمال اندام تحتانی در حد یک پنجم تا دو پنجم) رنج می برد. همچنین از یکسال و نیم پیش اختلال اسفنکتری پیدا کرده، بطوریکه در زمان مراجعه **بی اختیاری کامل ادرار و مدفوع داشت.**

بیمار با تشخیص فشار شدید بر نخاع تحتانی توراسیک ناشی از توده فشارنده در وضعیت Prom با approach Posterior تحت عمل جراحی قرار گرفت. پس از لامینکتومی و برداشتن پدیکل، دورا مایتر نمایان شد و بخشی از فاست مهره T10 که از قسمت‌های دیگر جدا شده بود (شکسته بود) همراه لیگامانهای بسیار ضخیم و غیر طبیعی ناحیه Flavum Ligamentum trophied Hyper که فشار بسیار شدیدی بر دورا و نخاع آن ناحیه وارد کرده بودند نمایان شد. با تکنیک‌های مربوطه نخاع آزاد شد و ضربان CSF طبیعی پدید آمد. خوشبختانه **دو روز بعد از عمل جراحی بهبودی واضح و تدریجاً کامل در عملکرد اسفنکترها و نیز پیشرفت قابل توجهی در عملکرد حرکتی اندام تحتانی نمایان شد. در حال حاضر هیچیک از علائم قبلی در بیمار وجود ندارد و وی به زندگی طبیعی خود ادامه میدهد. قدرت عضلانی در حد چهار پنجم بوده و بدون نیاز به Walker توانایی راه رفتن را دارد.**

<http://www.rehabiran.net/ViewMqlh.aspx?&cd=556>

گزارش يك بیمار جالب !

نوشتہ شدہ توسط Administrator
پنجشنبه, 03 آبان 1386 ساعت 18:45 -
