

دور الدرنقة القطنية المستمرة في تسرب السائل النخاعي: دراسته محتمله

الباحثين

أحمد حسام الدين	قسم جراحة المخ والأعصاب جامعة الفيوم
أشرف عبد اللطيف عثمان	قسم جراحة المخ والأعصاب جامعة الفيوم
محمد جابر عبد التواب	قسم جراحة المخ والأعصاب جامعة الفيوم

يعتبر تسرب السائل النخاعي أحد أهم المشاكل التي تواجه جراحي المخ و الأعصاب و العمود الفقري من حيث خطورته على حياة المرضى التي قد تصل إلى الوفاة . لذلك يجب الفحص الطبي الدقيق و اجراء الفحوصات اللازمة من تحاليل و اشعات مقطعية على المخ ورنين مغناطيسي على المخ و الفقرات ان استدعى الأمر. و أيضا يجب اجراء كافة الاحتياطات لمنع و علاج تسرب السائل النخاعي.

تشمل هذه الطرق بعض التقنيات الجراحية أثناء العملية مثل اصلاح غشاء الأم الجافية بالغرز الأولية الجراحية المانعة لتسرب السائل النخاعي ، وضع رقعة دهنية ، رقعة عضلية ، رقعة من الغشاء العظمي أو مادة لاصقة للأنسجة، بالإضافة إلى بعض الطرق بعد الجراحة مثل حقن الدم في الجرح ، الغيارات المتكرة على الجرح، تركيب درنقة قطنية للسائل الشوكي، أو إجراء جراحة أخرى لعلاج تسرب السائل النخاعي.

تعتبر الدرنقة القطنية المستمرة للسائل النخاعي أحد أهم الطرق لمنع و علاج تسرب السائل النخاعي و يمكن استخدامها قبل أو أثناء أو بعد العملية حيث أنها توفر مسار آخر للسائل النخاعي فتسمح بالتنام المنطقة التي يحدث من خلالها التسرب ولكن يجب ملاحظتها باستمرار و دقة لتفادي المضاعفات الوارد حدوثها اذا لم يتم رعايتها بصورة جيدة.

تمت هذه الدراسة على عشرين مريضا في قسم جراحة المخ و الأعصاب بمستشفيات جامعة القاهرة و قسم جراحة المخ و الأعصاب بمستشفيات جامعة الفيوم.