

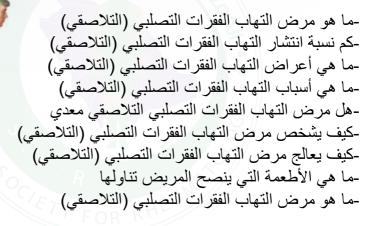
د. البدر بن حمزة حسين

إستشاري ورئيس قسم الروماتيزم مستشفى الملك فهد بالمدينة المنورة

التهاب الفقرات التصلبي (التلاصقي) Ankylosing Spondylitis

نسمع كثيرا عن الأمراض الروماتزمية ونظرا لأن عدد كبير من الناس ليس لديهم معلومات كافية عن هذه الأمراض نقدم لك سلسلة من كتيبات أنت تسال ونحن نجيب بإجابات مختصرة ومبسطة لكثير من الأسئلة الشائعة والتي تدور في ذهن المرضى المصابين بهذه الأمراض وذويهم كنوع من التثقيف الصحي وكخطوة في طريق التوعية لهذه الأمراض وبطرق علاجها كي تساعد – بإذن شه – في عملية التحكم بهذه الأمراض وكذا في تصحيح ما هو خاطئ من المفاهيم المتعلقة بها وشه سبحانه – من وراء القصد و هو يهدي السبيل.

ونريد أن نؤكد على حقيقة هامة هي أن المعلومات المقدمة في هذه السلسلة وهذا الكتيب هي معلومات عامة ومساعدة ولا تغني عن استشارة الطبيب المعالج و أن لكل حالة خصوصياتها والتي قد تختلف عن أي حالة أخرى.



التهاب المفاصل الفقري التصلبي التلاصقي هو مرض روماتزمي مزمن يؤثر على المفاصل الفقرية في الظهر, ومن سمات المرض أنه يؤثر على أسفل العمود الفقري مع الحوض والفقرات العجزية وقد يؤثر أيضا على باقي مفاصل الجسم يسبّب المرض الألم والتصلّب في الظهر, وقد يؤدي إلي انحناء في القامة وذلك نتيجة التهاب مستمر بالمفاصل الفقرية فقرات الظهر مع التهاب الأوتار والأربطة التي توصّل بين المفاصل, كما أنه من الممكن أن يؤثر المرض على الضّلوع, عظام الكتف, الأوراك, ومفصل الركبة ...الخ

اغلب حالات الآم الظهر التي يشتكي منها كثير من الناس تكون ناتجة عن أسباب تركيبية ميكانيكية أي انه كلما زادت حركه المريض زاد المه وزادت شكواه. و تتحسن هذه الاعراض عند اخذ قسط من الراحة. فعندما يستيقظ المريض في الصباح تكون حالته جيده ولا يشتكي من أعراض وعندما يتحرك وتزداد حركته تشتد عليه آلامه وشكواه.

بينما يكون الم الظهر لدى المصابين بمرض التهاب المفاصل الفقري التصلبي عكس ذلك أي انه بسبب التهاب هذه الفقرات تجد ان المريض عندما يستيقظ من النوم تكون اعراضه والامه شديده وكلما تحرك وزادت حركته خف الالم وتحسنت اعراضه. وهذه المعلومة جدا مهمه يجب على القارئ الانتباه اليها.

يعتبر هذا المرض من عائلة الأمراض التي تهاجم العمود الفقري, تسمّى (السبونديلوا ارثروباتي), مثل مرض رايترز, مرضى الرّوماتيزم الصدفي و الروماتيزم المصاحب لالتهابات الأمعاء.

كم نسبة انتشار مرض التهاب الفقرات ألتصلبي ؟

يصيب المرِض الِّي 0.5 % أي واحد في كل مائتين من الناس .

يظهر عادةً بين النّاس الذين أعمارهم ما بين الخامسة عشر إلى الأربعين سنة . يصيب المرض الرجال أكثر بثلاث أضعاف من إصابته للنّساء , يؤثّر على الشباب الذين أعمارهم مابين الخامسة عشرة والثلاثين سنة , قد يصيب المرض صغار السن حيث تكون الأعراض مختلفة عادة مثل أن يسبّب المرض الآم حول منطقة كعب القدم و الركبتين والأوراك بدلًا من البدء بالعمود الفقري .

ما هي أعراض مرض التهاب الفقرات ألتصلبي ؟

ألآم أسفل الظهر المتكررة والمزمنة هي من أهم الأعراض التي يشكو منها المريض مصاحبا معه تصلّب في الظهر الذي يكون شديدا في الصّباح بعد أن يستيقظ المرض من نومه أو بعد فترة راحة طويلة, يستمر "هذا الإحساس لمدة تزيد عن الساعة. يشتكي المريض أيضا من الآم في الضّلوع وعظام الكتف والأوراك, و الركبتين, أسفل العمود الفقرى"

في المراحل المبكّرة من المرض قد يكون هناك حمّى أو ارتفاع بسيط بدرجة الحرارة و فقدان الشهيّة و خمول عام.

قد يشتكي المريض من ألم بعينه واحمرار, ضعف الرؤية مع تحسس لرؤية الضوء السّاطع.

كثير من المرضى قد يشتكون من ألم في أسفل الظهر مع ألم عميق في الأرداف, على جانب واحد, أو على كلا الجانبين بالإضافة إلي ألم في الرقبة وعظام الكتف. عند قليل من المرضى قد لا يبدأ الألم في العمود الفقريّ و يبدأ في مفاصل الورك, أو الركبة أو مفصل الكتف مع طول مدة المرض يمكن أن يسبّب في التصلّب والثبات بين الفقرات وحيث أنه يوجد هناك عدد من الفقرات الظهرية سبع فقرات للرقبة بين الفقرات وحيث أنه يوجد هناك عدد من الفقرات الظهرية سبع فقرات العجزية تصلّب اثنا عشر فقرة للصدر , خمس فقرات للبطن , وهناك أيضا الفقرات العجزية تصلّب أيّ اثنتان من هذه الفقرات يمكن أن يحدّ من وظيفة الظهر ويمكن أن يحد من حركة أي مفصل يصاب بالمرض .

مضاعفات المرض:

يمكن للمرض ان يؤثر على اجهزة عديده من الجسم وتتفاوت شده هذه المضاعفات من مريض لآخر ولا يعتقد القارئ ان هذه المضاعفات انها سوف تصيبه جميها وأيضاً ليعلم المريض انه كلما تم تشخيص المرض بشكل مبكر وسريع و تناول العلاجات المناسبة بشكل منتظم وسريع فان هذه الاعراض والمضاعفات قد تختفي تماما ولا تحدث

أ. على العظام والمفاصل:

يمكن أن يؤثر المرض على المفاصل ويؤثر على حركتها

هناك قابلية للعظام للكسر عند المريض نتيجة ضعف العظام وذلك يكون بعد مرور سنوات عديده على المرض مما يجعل المريض معرض لخطر الانكسار

ب. على العين: التهاب القزحية إيريتيس (Iritis)

يسبّب المرض التهاب كائن العين فتصبح العين مؤلمة, كما أن المريض يشعر وكأن في عينة يوجد جسم غريب أو يشعر كأن رمل بعينة و تكون العين أكثر حسّاسية للضوء السّاطع.

ج. التهاب الشريان الأورطي أورتيتيس (Aortitis)

الشريان الأورطي وهو اكبر شريان في الجسم يخرج من القلب مباشرة لتغذية الجسم بالشريان الأورطي وهو اكبر شريان في الجسم يخرج من القلب مباشرة لتغذية الجسم بالدم يحدث لهذا الشريان التهاب, وبالرّغم من ندرة هذه المضاعفات إلى أخر من المضاعفات الخطيرة ولذالك يحتاج المريض أن يكشف علية من وقت إلى آخر من قبل الطبيب.

د. يمكن للمرض ان يؤثر على أجهزة اخرى

من الجسم مثل القلب الجهاز التنفسي والجهاز الهضمي والجهاز العصبي .

قد يشتكي المريض من الم بعينة و واحمرار, ضعف الرّ وية مع تحسس لروية الضوء السّاطع، كثير من المرضى قد يشتكون من الم في أسفل الظهر مع الم عميق في الأرداف, على جانب واحد, أو على كلا الجانبين بالإضافة إلى ألم في الرقبة وعظام الكتف.

ما هي أسباب مرض التهاب الفقرات ألتصلبي ؟

توجد هناك عدة عوامل قد تكون لها علاقة بالمرض من أهمها عامل الوراثة حيث أن المرض قد يكون متّاصّل في بعض العائلات, كما أنه توجد أنسجة في الجسم تسمى نسيج HLAB-27 الذي يزيد وجودة من نسبة حدوث المرض لحاملة أكثر من غيرة علما بان هذا النسيج قد يكون متواجد بشكل طبيعي في نسبة من الناس الطبيعيين الذين لا يشتكون من المرض حيث تقدر هذه النسبة بحوالي 8 % من الناس بينما يكون نسبته في المرضى أكثر من 90%

كيف يشخص مرض التهاب الفقرات ألتصلبي ؟

يصل الطبيب إلى تشخيص المرض من الأعراض المختلفة للمرض و الكشف السريري للمريض, وبعض الأشعة التشخيصية التي عن طريقهم جميعا يمكن للطبيب أن يصل إلى التشخيص السليم بأذن لله .

إن الوصول إلى التشخيص الصّحيح مبكرا مهمّ كما هو في معظم الأمراض لمنع حدوث المضاعفات.

كيف يعالج مرض التهاب الفقرات ألتصلبي ؟

توصلت الأبحاث العلمية والتجارب الحديثة إلي علاجات تحد من شدة المرض و تعمل على التقليل من حدته

وتجنب المضاعفات على المدى الطويل وتجعل الإنسان يمارس حياته بشكل طبيعي يعتبر المرض من الأمراض المزمنة, و من المهمّ أن يدرك المريض أنّ العلاج قد يستغرق بعض الوقت قد تصل إلى عدة شهور لكي يتوصل الطبيب إلى الجرعة المناسبة التي تتحكم بالمرض ويشعر المريض بتأثير العلاج بشكل ملحوظ.

هناك نصائح عامه ومهمه تساعد المريض على التغلب على المرض ومنها

التوقف عن التدخين لان التدخين سوف يتسبب بتلف في الجهاز التنفسي مما يساعد في سرعه تاثير المرض على الجهاز التنفسي

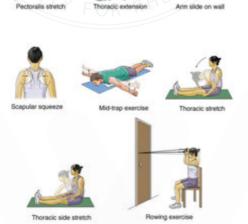
تناول كميه كافيه من الحليب ومشتقاته مع فيتامين د لكي تحافظ على عظامك ينصح المريض بعدم النوم على وسادات (مخدات) مرتفعة حتى لا تزيد من تقوس الرقبة وأعلى الظهر.

إذا كان المرض متقدم وتأثرت الرقبة بشكل شديد بحيث ان المريض لا يستطيع ان يحرك رقبته بشكل جيد ينصح بعدم سواقة السيارة لان ذلك قد يعرض المريض لحوادث سير وأيضا يكون المريض أكثر عرضة لإصابة

ممارسه الرياضة بشكل مستمر تساعد على المحافظة على حركه المفاصل وايضا تحافظ على باقى اجهزة الجسم

يمكن أن يتعلّم المريض مجموعة من التمارين الرياضية التي من الممكن أن تخفف من حدة الأعراض وتخفف من تطور المرض بشكل سريع.

تحافظ التمارين على المفاصل والعضلات وتزيد من قوتها، كما تساعد على أن يبقى الهيكل العظمي للمريض بوضع مستقيم من أفضل التمارين التى يزاولها المريض السباحة والمشي.



يجب على المريض أخذ جانب كبير من الحيطة عند مزاولة هذه التمارين لأن مريض التهاب المفاصل الفقري معرض للخطر أكثر من غيره لكسر عموده الفقري. يجب على المريض أن يكون أكثر حذر أثناء ممارسته للرياضة أو عمل الأنشطة التى يمكن أن تؤدي إلى سقوطه .

يؤثر المرض أيضا على مفاصل القفص الصدري على المدى الطويل حيث يحتاج المريض لعمل تمارين التنفس (مثل أخذ نفس عميق ثم إخراج الهواء من الصدر) الشهيق والزفير.

ليس بالضرورة عمل هذه التمارين جميعها يومياً ولكن يستحسن عمل بعض التمارين كل يوم للحفاظ على الاستمرارية .

ينبغي أن يركز المريض على تمارين الحركة في المفاصل المتأثرة بالمرض وتجنب الحركات المزعجة والمسببة للألم على سبيل المثال اذا كانت الرقبة مؤلمة ومعرضة للتصلب وينبغي أن تعمل التمارين الخاصة للرقبة للمحافظه على مستوى حركتها.



استخدام الكمادات الحارة أو الباردة:

يرجى استعمال الكمادات الحارة العضلات المشدودة ، ويقلل ألم المفاصل الملتهبة يساعد استعمال الكمادات الباردة على تقليل الألم والورم في المفصل الملتهب . تساعد الكمادات الباردة في تخدير المنطقة بتقليص الأوعية الدموية وسد نبضات العصب في المفصل وتخفض الالتهابات ولذلك هي طريقة يمكن أن تستخدم عندما تكون المفاصل ملتهبة ويشعر المريض بألم في المنطقة المصابة .



العلاج الدوائي:

أ. الأدوية المضادة للإلتهابات (نسيدز) NSAIDs

تستخدم المسكنات بشكل أساسي في التحكم بالاعراض.

هذه مجموعة من العلاجات التي تساعد في تقليل الألم والتورم والتصلب ، تقلل هذه الادوية الألم وتخفف الإلتهابات وتوجد أنواع متعددة من هذه العلاجات مع ملاحظة أن الإستجابة للعلاج تختلف من شخص لأخر ، فعدم استجابتك لنوع واحد من هذه الادوية العلاجات لا يعني بالضرورة عدم الاستجابة للنوع الاخر وأخذ كثير من هذه الادوية قد يزيد من احتمال حدوث الاثار الجانبية خصوصاً على المعدة مثل القرحة والنزيف لذلك يفضل في بعض الحالات أخذ دواء لحماية المعدة مع هذه العلاجات فلا تتردد بإستشارة طبيبك بهذا الخصوص .

ب. الأدوية المعدلة لطبيعة المرض (ديمارد) DMARDs

عائلة الأدوية التي تحاول إيقاف المرض وتمنع حدوث المضاعفات للمرض. تستغرق هذه العلاجات من عدة اسابيع إلى عدة أشهر من تناول المريض لها قبل أن يشعر بتحسن فعلي وتستخدم هذه العلاجات عند بعض المرضى الذين يكون المرض اثر على مفاصلهم الطرفية مثل أصابع اليد أو الكفين أو الركبتين و الأقدام

ج. ألأدوية ألحيوية (ألبيولوجيه) Biological Therapy

الأدوية الحيوية هي أدوية حديثه قد تكون متاحة للمرضى الذين يفشلون في الاستجابة للعلاج التقليدي .

إن داخل جسم الإنسان, مادة كيميائية تسمى (تي إن إف) (TNF) تلعب دورا مهما في حدوث الإلتهابات بالجسم و وجد أن الأدوية الحيوية تعمل على إيقاف هذه المادة مما يؤدي إلى السيطرة على إلتهاب في بعض الحالات. وتعتبر هذه العلاجات من أهم العلاجات التي أثبتت فاعليتها في هذا المرض, وتوجد أنواع عديدة من هذه العلاجات.

د.علاجات الكلسيوم وفيتامين د

مرضى التهاب المفاصل التلاصقي معرضين أكثر من غيرهم لمرض هشاشة العظام لذلك يحتاج أكثر هؤلاء المرضى لكميات كافية من الكلسيوم والمتوفرة في مركبات ومشتقات الحليب وعندما لا يتناول المريض الكمية الكافية من الحليب فيوصي الطبيب المريض بتناول علاج الكلسيوم وأيضا فيتامين د الذي يساعد الجسم على الاستفادة من الكلسيوم بالشكل المطلوب وعند إصابة المريض بمرض هشاشة العظام قد يحتاج المريض إلى علاجات أخرى تساعد العظام على أن تبقى قوية وتقال من هشاشة حدوثها والتي بدورها تقال نسبة حدوث الكسور.

العلاج الجراحى:

يحتاج المريض إلي التدخل الجراحي, إذا أصبحت أحد المفاصل متلفة على نحو سئ, أو إذا كان الألم في المفصل قوياً جداً أو أن المفصل فقد عملة وأصبح المريض لا يستطيع أن يتحرك بشكل كافي في هذه الحالات يمكن أن يستعان بالعمليات الجراحية التي سوف تخفف على المريض الألم و تساعده على الحركة بشكل أفضل.

ما هي الأطعمة التي ينصح المريض تناولها ؟

الغذاء الصحي الجيد جزء من علاج كثير من الأمراض ومنها الأمراض الأمراض الروماتزمية. الوجبة الغذائية المتكاملة توفر الطاقة اللازمة التي يحتاجها الجسم ليقوم الجسم بوظائفه الطبيعية. لا يوجد نوع معين من الطعام مخصص لمرضى الأمراض الروماتزمية و ولكن توجد مجموعة من النصائح التي قد يحتاج أليها المربض.

ينصح المرضى بتناول كميات مناسبة من الحليب ومشتقاته, الإقلال من تناول الدهون والسكريات وملح الطعام وان يكون تناولها بكميات قليلة وينصح المريض بالمحافظة على الوزن المثالي

إذا كانت هذه الأمور غير واضحة لديك أسأل طبيبك عنها أو أخصائي التغذية لأنهم هم القادرين على الإجابة عن استفساراتك إن وجدت وسوف يزودوك بمعلومات مهمة قد تكون أنت بحاجة إليها.

نقاط مهمة في حياتنا اليومية

و هناك بعض الملاحظات البسيطة التي يتوجب الانتباه إليها

- اختر وقتًا مناسبا لك يوميا لعمل التمارين حتى تضمن الاستمرارية في أدائها.
 - خذ الحذر عند حملك للأشياء الثقيلة وحاول أن تكون بالطريقة السليمة.
- حاول أن تكون مدركًا لكيفية جلوسك والمحافظة على أن يكون ظهرك بشكل مستقيم عند الجلوس.
- تجنب البقاء على نفس الوضع فترة طويلة , و حاول أن تتجنب الوضع غير المريح والأوضاع التي قد تؤثر على المفاصل والأربطة
- استخدم اثناء النوم المراتب الطبية التي تحافظ على العمود الفقري بشكل مريح و بوضع صحي فالإنسان يقضى ثلث يومه تقريبا على السرير.
- حاول أن تكون منتبها لوضع قامتك أثناء اليوم وأن تركّز انتباهك إلى كيفية وقوفك وجلوسك وأن تسأل نفسك بشكل دائم هل أنت تجلس أو تقف بوضع سليم.

ملاحظات
9/10n m300°
T FOR BY

