

متلازمة طقطقة الورك

PATIENT INFORMATION FACT SHEET

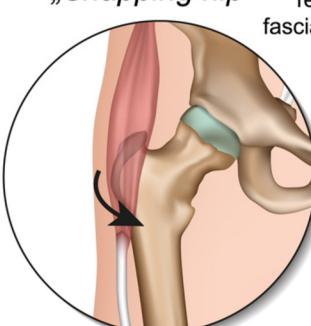
لتعرّف يف

متلازمة طقطقة الورك، والمعروفة أيضاً باسم "coxa saltans" أو "ورك الراقص"، تتميز بإحساس غير مؤلم، عادةً بالفرقة أو الطقطقة أثناء حركات معينة في الورك، بما في ذلك المشي أو النهوض من الجلوس أو أثناء الحركات الدورانية. قد تتطور هذه الحالة من الإفراط في الاستخدام وغالباً ما ترتبط بالأفراد الذين يؤدون حركات متكررة، مثل راقصي الباليه ورافعي الأثقال ولاعبي كرة القدم والعدائين. وهي أكثر شيوعاً قليلاً لدى الإناث ويمكن أن تؤثر على كلا الوركين.

ويحدث الانطباق، الذي يمكن وصفه بأنه داخلي أو خارجي، عندما تتحرك العضلة أو الوتر فوق نقطة عظمية حول الورك (انظر الجدول لمزيد من التفاصيل).

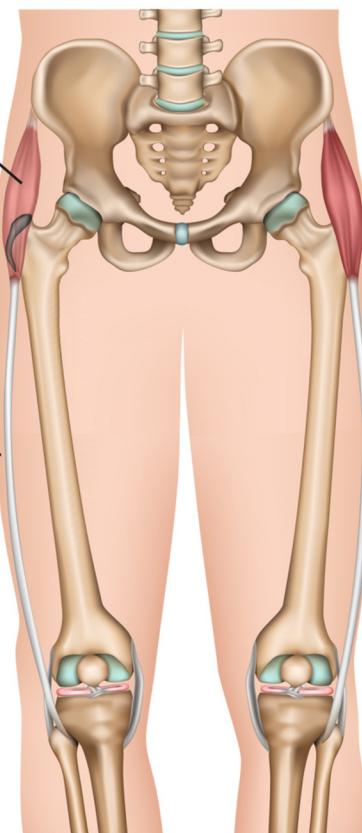
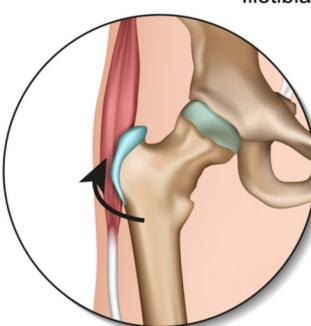
Coxa saltans

“Snapping hip”



Tensor
fasciae latae

Iliotibial band —





متلازمة طقطقة الورك	حركة الورك	لوتر المصاب	النقطة العظمية
داخلي	ثني أو تمدد	لوتر الحرقفي القطبي	المدور الأصغر، أو رأس الفخذ أو النتوء الحرقفي العاني
(لأكثر شيوعاً)	الثنبي أو البسط أو الدوران الخارجي أو الداخلي	الشريط الحرقفي الظنبوي	المدور الأكبر

التخخيص

من المرجح أن يتضح التواء الورك أثناء الفحص البدني. غالباً ما يكون الأفراد قادرين على تحديد موقع المشكلة وتكرار الأعراض حسب الرغبة. وب مجرد التأكد من التشخيص المحتمل، يمكن إجراء التصوير بالأشعة بما في ذلك الأشعة السينية والتصوير بالرنين المغناطيسي والحقن بالتخيير الموضعي الموجه بالموجات فوق الصوتية للتحقق من وجود أي ضرر في أي هيكل آخر. عندما لا يكون هناك ألم، لن يكون العلاج ضروريًا، ولكن عندما يكون العضاضة مصحوباً بأعراض أو في حالة وجود مناطق أخرى من الألم حول الورك، يمكن مناقشة مجموعة من العلاجات.

العلاج غير الجراحي

في الحالة الأولى، غالباً ما توفر التدابير التحفظية مثل الراحة وتعديل النشاط والأدوية المضادة للالتهابات. وحقن الستيرويد والعلاج الطبيعي تخفيف الألم.

العلاج الجراحي

يمكن أن يقترح جراح الحفاظ على الورك الإجراءات التالية لعلاج متلازمة الورك الطقطقة

- تحرير أو إطالة الرباط الحرقفي الظنبوي أو تحرير العضلة الألوية الكبيرة

- تحرير أو إطالة الوتر الحرقفي القطبي

قد يتم إجراء العمليات الجراحية لعلاج متلازمة الورك الملتصقة عن طريق نهج مفتوح أو بالمنظار، ولكن هذا الأخير هو الخيار المفضل عموماً من قبل جراحي الحفاظ على الورك. قد تتعايش مشاكل الورك الأخرى مع هذه الحالة، لذلك قد يحتاج العلاج الجراحي لتلك المشاكل إلى النظر فيها أيضاً.

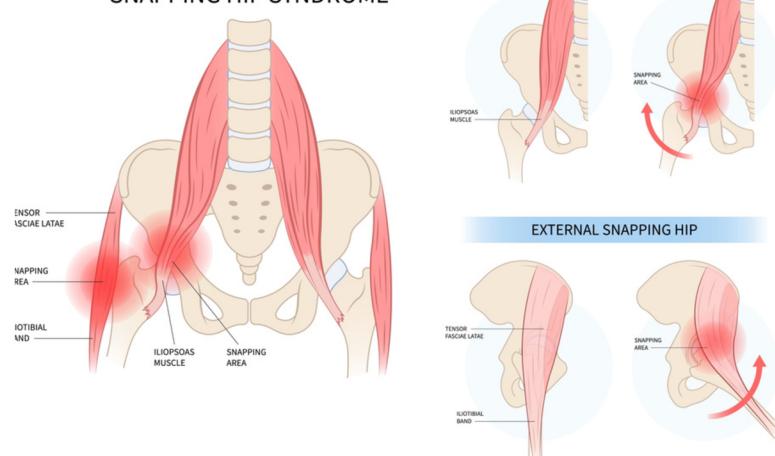
ما يمكن توقعه بعد الجراحة

يكون التعافي بعد جراحة تنظير المفصل بشكل عام أسرع من التعافي بعد الجراحة المفتوحة، وبالتالي تكون العودة إلى ممارسة الأنشطة أسهل أيضاً. ستعتمد أي عودة للرياضة أيضاً على النتائج الجراحية وسيتم تقديم المشورة من قبل الجراح المعالج وأخصائي العلاج الطبيعي لحفظ الورك.

قد تكون هناك قيود على حمل الأثقال والأنشطة خلال الشهرين أو الثلاثة أشهر الأول، والتي ستختلف بين الجراحين وستعتمد على نتائج الجراحة والتقنيات التي تم إجراؤها.

يمكن أن يبدأ العلاج الطبيعي بعد الجراحة، مع زيادة نطاق الحركة والثبات والقوه والحركة والوظيفة تدريجياً على مدى فترة تصل إلى ستة أشهر، اعتماداً على الجراحة التي تم إجراؤها والأهداف الفردية.

SNAPPING HIP SYNDROME



For further information about ISHA - The Hip Preservation Society, how to find an experienced hip preservation surgeon or physiotherapist, or to make a donation, visit www.ishasoc.net.
Charity registered in England and Wales, number 199165.