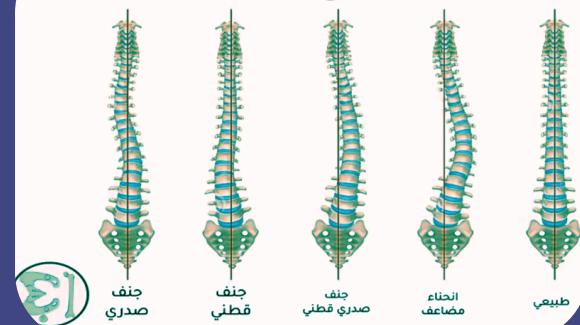


الجَنْفُ عَنْ الْأَطْفَالِ وَالْمَرْأَهَقِينَ



أَنْوَاعُ الْجَنْفِ



أَسْبَابُ الْجَنْفِ

في معظم الحالات، يكون سبب الجَنْفِ مجهولاً (غير معروف) ويواصل الباحثون دراسة الأسباب المحتملة للجَنْفِ ويعتقدون أنَّ مجموعةً من العوامل قد تؤدي إلى حدوث اضطراب. وتشمل هذه العوامل:-

الجينات.

الهرمونات.

التَّغَيِّيراتُ فِي بُنْيَةِ الْخَلِيلِ.

يحدث الجَنْفُ عَنْ بَعْضِ الْأَطْفَالِ، بِسَبَبِ مَرَضٍ أَوْ اضطرابٍ، أَوْ صَدْمَةً فِي اِنْهَاءِ الْعَمَدِ الْفَقَرِيِّيِّ مِثْلَ:

العوامل الْخَلْقِيَّةِ، الَّتِي تَحْدُثُ اِنْتَنَاءً نَمَوِّ الْعَمَدِ الْفَقَرِيِّيِّ عَنْدَمَا يَكُونُ الْطَّفَلُ فِي الرَّحْمِ، مَا يَؤْدِي إِلَى اِنْهَاءِ الْعَمَدِ الْفَقَرِيِّيِّ.

الْأَمْرَاضُ الْوَرَاثِيَّةُ، الَّتِي تَنْتَجُ عَنْ تَغْيِيراتٍ تَحْدُثُ فِي جِينٍ وَاحِدٍ أَوْ أَكْثَرَ.

إِصَابَةُ الْعَمَدِ الْفَقَرِيِّيِّ، وَعَادَةً مَا تَكُونُ بِسَبَبِ صَدْمَةٍ فِي الْعَمَدِ الْفَقَرِيِّيِّ أَوْ الظَّهَرِ.

الْأَمْرَاضُ الْعَصِيبِيَّةُ الْعَضْلِيَّةُ، الَّتِي تَؤَثِّرُ عَلَى الْأَعْصَابِ الَّتِي تُرْسِلُ الرَّسَالَاتِ إِلَى الْعَضْلَاتِ، مَمَّا يَؤْدِي إِلَى ضَعْفِ الْعَضْلَاتِ وَفِقْدَانِهَا.

الْوَرَمُ، الَّذِي يَمْكُنُ أَنْ يُسَبِّبَ تَغْيِيراتٍ جَسْدِيَّةً فِي الْعَمَدِ الْفَقَرِيِّيِّ.

أَعْرَاضُ الْجَنْفِ



يمكُنُ لِلَّذِي شُخِّصَ أَنْ يُصَابَ بِالْجَنْفِ إِلَّا أَنَّهُ يَحْدُثُ عَادَةً عَنْ الْأَطْفَالِ الَّذِينَ تَبْلُغُ أَعْمَارُهُمْ 11 عَامًا أَوْ أَكْثَرَ، وَتُعَتَّبُ الْفَتَيَاتُ أَكْثَرَ عُرْضَةً لِلِّإِصَابَةِ بِهِ. كَمَا أَنَّ الْجَنْفَ ذُو مَيْلٍ وَرَأْسِيٍّ مُعِينٍ.

الْأَعْرَاضُ:

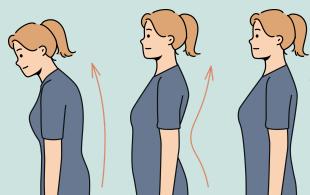
- ◀ اِنْهَاءٌ وَاضْعَفُ فِي الظَّهَرِ.
- ◀ أَحَدُ الْوَرَكَيْنِ أَعْلَى مِنِ الْآخَرِ.
- ◀ أَحَدُ جَانِبَيِ الْقَفْصِ الصَّدْرِيِّ أَعْلَى مِنِ الْآخَرِ عَنْدَ اِنْهَاءِ الْأَمَامِ .
- ◀ اِرْتِفَاعُ أَحَدِ الْكَتْفَيْنِ عَنِ الْآخَرِ حَيْثُ يَكُونُ أَحَدُ لَوْدَيِ الْكَتْفِ (فِي الْجَزِئِ الْعُلُوِّيِّ مِنِ الظَّهَرِ) أَكْثَرَ بِرُوزِهِ أَوْ وَضْوَاهِهِ مِنِ الْآخَرِ.
- ◀ اِخْتِلَافُ فِي مَسْتَوِيِ الْفَصَرِ.
- ◀ الْأَلْمُ فِي الظَّهَرِ (خَاصَّةً فِي الْحَالَاتِ الشَّدِيدَةِ).
- ◀ وَفِي حَالَتِ نَادِرَةٍ، قَدْ يُصَابُ بَعْضُ الْأَطْفَالِ بِصَعْوَةٍ فِي التَّنَفِّسِ إِذَا كَانَ اِنْهَاءُ شَدِيدًا

الْجَنْفُ: هُو اِنْهَاءٌ غَيْرُ طَبِيعِيٌّ فِي الْعَمَدِ الْفَقَرِيِّيِّ يَحْدُثُ عَالِبًا خَلِلَ فِتْرَةِ النُّمُوِّ السَّرِيعِ قَبْلَ سَنِ الْبَلُوغِ. يَمْكُنُ أَنْ يَتَّسِعَ الْعَمَدُ الْفَقَرِيُّ شَكْلَ حَرْفِ "S" أَوْ "C" بَدَلًا مِنْ أَنْ يَكُونَ مُسْتَقِيمًا.

الوقاية من الجنف:

لا يمكن الوقاية من الإصابة بالجنف، هناك بعض التدابير الوقائية التي يمكن اتخاذها لمنع تطور هذه الحالة أو تفاقمها لدى المرضى، مثل:

- الدّعامة أو التجيير لفتراتٍ صغيرةٍ في حالة وجود أعراض هذه الحالة للسماح بتنشيط عضلات الظهر.
- ممارسة التمارين الرياضية بانتظامٍ لضمان حركةٍ موحّدةٍ للجسم.
- الحفاظ على وضعية جيدةٍ في جميع الأوقات.



النّصائح:

- المتابعة الدّورية: للتأكد من عدم تفاقم الانحناء.
- التمارين الرياضية: مثل تمارين تقوية العضلات الأساسية وتحسين المرونة.
- الدعم النفسي: خاصة في حالات الجنف الشديد لتنقلي التأثير على الثقة بالنفس.

العلاج:

- المراقبة والمتابعة: في الحالات البسيطة.
- الدّعامة (Corset): تُستخدم إذا كانت زاوية الانحناء تتراوح بين 20-40 درجةً وتساعد في منع تفاقم الانحناء.
- العلاج الطبيعي: لتحسين قوّة العضلات وتخفييف الألم.
- الجراحة: تُجرى في الحالات الشديدة (زاوية أكبر من 45-50 درجة) لتصحيح الانحناء.



التشخيص:

- الفحص السّريري: يطلب الطبيب من الطفل الانحناء للأمام لفحص الانحناء.
- الأشعة السّينية (X-ray): لتحديد زاوية الانحناء (زاوية كوب).
- التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI): للتأكد من عدم وجود مشاكل عصبية.

