

# وصفي: هشاشة العظام من أكثر الأمراض انتشاراً والنساء 80% من المصابين به

اختصاصي جراحة العظام بمستشفى الراشد أكد أن هناك طرق الحديثة لتشخيص المرض

اما بالنسبة للبالغين، او الاطفال الاكبر سناً والذين لا تجدي معهم الوسائل غير الجراحية للتطويل، او الاطفال الذين لا يعانون من اي امراض تؤثر على طولهم وانما يتحكم العام الوراثي فقط في الطول، وهي الغالبية العظمى من الحالات، فينبغي على هؤلاء ان يخضعوا لجراحة اطالة العظام اذ اردوا ان يزيدوا من اطولهم. تجرى جراحات اطالة العظام - عادة - بالاستعانة بالعمليات الخارجية «مئيت الباروف هو أشهرها وان لم يكن الوحيد المستخدم»، حيث تثبت على العظمة المراد اطالتها، وعن طريق قطع عظمي يتم اطالة العظمة محل العلاج بواسطة ابعاد طرفي العظمة عن بعضهما بمعدل بطيء للغاية (من نصف الى 1 ونصف ملليمتر يومياً) حتى يتحقق الطول المراد الوصول اليه، بما يعني ان اطالة سننتمتر واحد تستغرق نحو عشرة ايام في المعتاد، ثم مغلها او مغلها لاكتمال صلابة العظام.

يمكن عن طريق هذه الجراحات - وهي مأمونة العواقب في 95% من الحالات - اطالة نحو من 5 سنتيمترات لعظمة واحدة بدون تعقيدات مهمة ويخضع المريض اثناء العلاج الى علاج طبيعي للمحافظة على ليونة المفاصل ومعدلات الحركة بها ويكمل العلاج الطبيعي بعد انتهاء التطويل كما يمكن للمريض ان يمشي اثناء العلاج ويستحم بل وينزل الى حمام السباحة.

اما انحناء العظام او ما يسمى بتقوس الساقين فتتعدد اسبابه من اسباب خلقية الى اخرى تتعلق بتقص بعض المواد الغذائية اثناء النمو مثل لبن العظام مثلاً. ينصح عادة باجراء الجراحات لتصليح الانحناء لما له من تأثير ضار على المفاصل.

وهناك طرق جراحية عديدة لاصلاح بنتائج ضئيلة من ضمنها المئيت الباروف السالف ذكره في حالات منتقاة.

مئيت الباروف، يستخدم عادة لاطالة الساق بصورة الاشعة تبين المنطقة التي تتم اطالتها.

على هذا العصب الحيوي بواسطة غضروف منزلق او تنوء عظمي، واعراض عرق النسا هي مما ينبغي استعادته. بزيارة الطبيب - عندما يعاني اي شخص من آلام اسفل الظهر.

واضاف ان العلاج التحفظي: وهو يعني اللجوء الى طرق في العلاج ليس من بينها الجراحة، كالأدوية، الراحة، التمارين العلاجية والعلاج الطبيعي، المشدات والاحزمة الطبية.. الخ، ويكون على الطبيب ان يحدد نوع العلاج الذي يناسب كل مريض على حدة نظراً لاختلاف الاسباب المؤدية الى الالم.

العلاج الجراحي: عند عدم فاعلية العلاج التحفظي او عند تطور الحالة بحيث يؤثر على الاعصاب المنبثقة من الخنخاع الشوكي وتعرف اعراضها بضعف بعض عضلات الطرف السفلي، تأخر رد الفعل الانعكاسي واضطراب وظائف المثانة.

وتحدث د.وصفي عن قصر القامة، واطالة العظام وعلاج انحناء العظام وقال ان بعض الافراد يشكو من قصر القامة مقارنة بالمعدل السائد في المجتمع مما يشكل مشكلة لدى البعض، من ناحية الشكل والناحية النفسية تبعاً لذلك، كما نعرف فالوراثة تلعب دوراً هاماً في تحديد اطوال البشر بصفة عامة، الا ان هناك اسباب خاصة يمكن ان تؤثر في طول الطفل، حتى في احوال سهولة العلاج مثل سوء الامتصاص، فيجب على الآباء ان يتوجهوا بشكواهم من قصر قامته اطفالهم الى طبيب الاطفال، للتقصي عن الاسباب المحتملة، التي ربما ان علاج بعضها يتحسن الطول، ويقوم الطبيب عادة برسم منحنى النمو في زيارات متعددة يقدر بعده النمو المتوقع والطول المتوقع للطفل عند البلوغ.

وهنا يجب على التحذير من تعاطي اي اوية او منشطات للنمو وبخاصة الهرمونات، معظم هذه الادوية لا اساس علمي له، ويفتقر الى الفاعلية وربما يضر بعضها، وبالطبع لا ينبغي على القصر العادي ان يتناول اوية كالمهرمونات من تلقاء نفسه.



انحناء الظهر الذي تلاحظه لدى كبار السن هو نتيجة لاصابة بهشاشة العظام



د. خالد وصفي

العلاج: لا يوجد علاج نهائي لمرض خشونة العظام، دور الطبيب يكمن في إرشاد المريض لما ينبغي عمله لتقليل الألم والمحافظة على المفصل المصاب لأطول وقت ممكن، من تغيير نمط الحياة، تخفيف الوزن، استعمال مساعداً المشي الحاذية خاصة او عكازات عند الحاجة، تعاطي اوية لتقليل التهاب المفاصل المصاحبة للخشونة، جرعات هذه الادوية تختلف باختلاف الحالة ويحددها الطبيب كما ينصح المرضى بتناول عقارات يظن انها تحسن حالة غضاريف المفاصل، وأخرى يستخدم فيها الحقن المفصلي لتغذية المفصل وإطالة عمره، إلا ان العلاج النهائي لهذا المرض يكون بتغيير كلي لمفصل المريض وفق اعتبارات يقرها الطبيب مع المريض.

الفرق بين ركبة مصابة بدرجة متقدمة من خشونة المفاصل وأخرى سليمة هو مرض يصيب غضاريف المفصل بشكل أولي فيدهرها وتحدث د.وصفي عن آلام الظهر والأزلاق الغضروفية، وقال: هناك اسباب عديدة لآلام اسفل الظهر تتعدد لتعدد الانسجة المكونة للجهاز الحركي في تلك المنطقة فهناك اسباب ترجع للعضلات او الارفاص الغضروفية او الاربطة و

يعانون من التهاب المفاصل هي آلام المفاصل، قد يصاحب ذلك تورم وصعوبة في الحركة للمفصل المصاب والمريض قد يعانون من أي من الاعراض التالية:

انواع التهاب المفاصل الرئيسية: خشونة المفاصل، التهاب الروماتويدي، النقرس، التهاب الروماتويدي الشبائي.

هذه تشكل الاسباب الرئيسية لالتهاب المفاصل لا إنه تبقى انواع عديدة من التهاب المفاصل منها: التهاب المفاصل الصدفي، والذئبة الحمراء وحمل البحر المتوسط الى آخر قائمة طويلة من الاسباب.

اما عن خشونة المفاصل فقال: انه في احصائية حديثة بلغت نسبة المصابين بخشونة المفاصل في المملكة العربية السعودية نحو 3,5% من تعداد السكان، تشكل خشونة مفصل الركبة النسبة الغالبة فيها 1:80 من نسبتها في مفصل الفخذ مثلاً، إلا ان المرض يحدث في معظم مفاصل الجسم مما يقي المريض وبخاصة النساء كونهن الأكثر تعرضاً للاصابة، مما يقين من مخاطر صحية شديدة تصاحب الكسور وخاصة في عمر متقدم.

كما تحدث د.خالد وصفي عن التهاب المفاصل وقال: ان الشكوى الأساسية من قبل الأشخاص الذين

تحدث د.خالد وصفي اختصاصي جراحة العظام بمستشفى الراشد عن امراض العظام الشائعة في الكويت وقال ان مرض هشاشة العظام يعد اكثر امراض العظام انتشاراً في العالم، إذ تكمن خطورته في أنه ليست له اعراض واضحة، وهو يسبب ضعفاً تدريجياً في العظام يؤدي الى سهولة كسرها، وتمثل النساء نحو 80% من المصابين به، بالنظر الى دور هرمونات الانوثة والدخول المبكر في سن اليأس، هذا مرض يسبب كسوراً في حوالى نصف النساء بعد سن الـ 50 عاماً.

يتعرض العديد من الأشخاص المصابين بهشاشة العظام لحدوث كسور في الورك او الساعد بمجرد السقوط، وآخرون قد يتعرضون لتلف العظام في ظهورهم لاسباب بسيطة قد لا تزيد عن الانحناء او السعال.

واضاف ان العظام على عكس ما قد تبدو عليه، اعضاء نشطة وحيوية، إذ انها تمر طوال الوقت بتجديد لخلاياها، حيث تموت الخلية ويجري حذفها وتحل محلها خلايا جديدة، فيما يعرف بـ «هدم وإعادة بناء العظام» تصل عملية البناء الى ذروتها عند نحو الثلاثين من العمر، وتبدأ بعدها في التباطؤ فتتناقص الكتلة العظمية في احوال كثيرة بمعدل شديد البطء يقدر بنحو 1% سنوياً، اذا تضارفت عوامل اخرى فقد تزيد هذه النسبة عن 1% وتبدأ الكتلة العظمية في التناقص بسرعة مسببة المرض «هشاشة العظام» من العوامل التي قد تزيد من سرعة الاصابة بالمرض.

التغيرات الهرمونية التي تصاحب سن اليأس عند النساء وبخاصة نقص هرمون الاستروجين، والتي تزيد من فقد الكتلة العظمية.

عدم كفاية الكالسيوم وفيتامين دي في الوجبات اليومية، التدخين والمشروبات المحتوية على الكافيين وشرب الكحول، الافتقار الى النشاط البدني وعدم ممارسة الرياضة.

تناول اوية معينة مثل الستيرويدات ومضادات التشنج وكذلك ازدياد نشاط الغدة الدرقية.

هناك 4 أنواع من التهاب المفاصل ولا يوجد علاج نهائي لمرض خشونة العظام

العوامل الوراثية مثل اصابة احد افراد العائلة بهشاشة العظام. الدخول المبكر في سن اليأس او استئصال المبيضين.

واضاف هناك العديد من الطرق الحديثة لتشخيص هشاشة العظام منها ما يتم عن طريق استخدام الأشعة السينية مثل جهاز «ديكسا» وهو أكثر الأجهزة استخداماً وأكثرها دقة ويعتبر فحصاً مأموناً وخالياً من الألم تماماً.

العلاج:

- الامداد اليومي بالكالسيوم وفيتامين دي ولكن في معظم الأحيان لا يكفي ذلك وخاصة في حالة الإصابة بالمرض إذ يصبح العلاج الدوائي ضرورة ملحة.
- العلاج بالبيسفوسفونات وهو علاج غير هرموني.
- العلاج بمعدلات مستقبلات الاستروجين الانتقائية، من شأن العلاج من مرض هشاشة العظام ان يقلل من خطر الإصابة بالكسور بدرجة كبيرة، مما يقي المريض وبخاصة النساء كونهن الأكثر تعرضاً للاصابة، مما يقين من مخاطر صحية شديدة تصاحب الكسور وخاصة في عمر متقدم.

كما تحدث د.خالد وصفي عن التهاب المفاصل وقال: ان الشكوى الأساسية من قبل الأشخاص الذين

تحدث د.خالد وصفي اختصاصي جراحة العظام بمستشفى الراشد عن امراض العظام الشائعة في الكويت وقال ان مرض هشاشة العظام يعد اكثر امراض العظام انتشاراً في العالم، إذ تكمن خطورته في أنه ليست له اعراض واضحة، وهو يسبب ضعفاً تدريجياً في العظام يؤدي الى سهولة كسرها، وتمثل النساء نحو 80% من المصابين به، بالنظر الى دور هرمونات الانوثة والدخول المبكر في سن اليأس، هذا مرض يسبب كسوراً في حوالى نصف النساء بعد سن الـ 50 عاماً.

يتعرض العديد من الأشخاص المصابين بهشاشة العظام لحدوث كسور في الورك او الساعد بمجرد السقوط، وآخرون قد يتعرضون لتلف العظام في ظهورهم لاسباب بسيطة قد لا تزيد عن الانحناء او السعال.

واضاف ان العظام على عكس ما قد تبدو عليه، اعضاء نشطة وحيوية، إذ انها تمر طوال الوقت بتجديد لخلاياها، حيث تموت الخلية ويجري حذفها وتحل محلها خلايا جديدة، فيما يعرف بـ «هدم وإعادة بناء العظام» تصل عملية البناء الى ذروتها عند نحو الثلاثين من العمر، وتبدأ بعدها في التباطؤ فتتناقص الكتلة العظمية في احوال كثيرة بمعدل شديد البطء يقدر بنحو 1% سنوياً، اذا تضارفت عوامل اخرى فقد تزيد هذه النسبة عن 1% وتبدأ الكتلة العظمية في التناقص بسرعة مسببة المرض «هشاشة العظام» من العوامل التي قد تزيد من سرعة الاصابة بالمرض.

التغيرات الهرمونية التي تصاحب سن اليأس عند النساء وبخاصة نقص هرمون الاستروجين، والتي تزيد من فقد الكتلة العظمية.

عدم كفاية الكالسيوم وفيتامين دي في الوجبات اليومية، التدخين والمشروبات المحتوية على الكافيين وشرب الكحول، الافتقار الى النشاط البدني وعدم ممارسة الرياضة.

تناول اوية معينة مثل الستيرويدات ومضادات التشنج وكذلك ازدياد نشاط الغدة الدرقية.



## وزارة التعليم العالي

### إرشادات التسجيل عبر الإنترنت لخطة بحثات وزارة التعليم العالي للعام الجامعي 2012/2013 للطلبة الكويتيين من خريجي الثانوية العامة أو مايعادلها

**أولاً: الشهادات المسموح التسجيل بها:**

نوع شهادة الثانوية	صلاحية شهادة الثانوية
الثانوية العامة بقسميها الأدبي والعلمي	( يونيو 2011 حتى يونيو 2012 )
الثانوية الأمريكية	
الثانوية الإنجليزية	- لحاصلين على A-S-Level (يونيو 2010). - لحاصلين على IGCSE (نوفمبر 2010 - يونيو 2011) - نوفمبر 2011 - يونيو 2012

**فترة التسجيل:**

- سيبدأ التسجيل اعتباراً من السبت الموافق 2012/6/23 حتى الساعة الثانية عشرة ظهراً من يوم الأربعاء الموافق 2012/7/11.

- يتم التسجيل عبر موقع الوزارة الإلكتروني mohe.edu.kw فقط دون الحاجة لمراجعة وزارة التعليم العالي.

- سيتم الاعلان عن نتائج القبول عبر الرسائل القصيرة (SMS) وموقع الوزارة الإلكتروني.

**ملاحظة هامة:**

سيتم إلغاء بعثة الطالب المقبول في خطة بعثات الوزارة عند عدم التزامه بتسليم شهادة الثانوية الأصلية خلال شهر من تاريخ إعلان نتائج القبول.

**أولاً: الشروط الواجب تحقيقها بعد إعلان نتائج القبول في خطة البعثات وقبل الإيفاد لمقر الدراسة:**

- 1- **الولايات المتحدة الأمريكية:** اشتراط حصول القبولين بالخصصات التالية في خطة بعثات الوزارة على الدرجة المطلوبة للتوفل أو الأيلتس قبل الإيفاد وهي:
  - طب بشري / جامعة Temple: التوفل: 500 أو الأيلتس: 6
  - طب بشري / جامعة Wayne: التوفل: 475 أو الأيلتس: 5.5
  - طب الأسنان والصيدلة: التوفل: 450 أو الأيلتس: 5
  - التخصصات الأخرى: قبل اللغة: التوفل: 450 أو الأيلتس: 4.5
- بعد اللغة: التوفل: 525 أو الأيلتس: 6

- 2- **المملكة المتحدة وإيرلندا:** الأيلتس: 4.5 أو توفل: 450
- 3- **مالطا:** الأيلتس: 4 أو ما يعادله في التوفل
- 4- **استراليا ونيوزيلندا:** الأيلتس أو التوفل بأي درجة تطلبها الجامعات لتحديد المستوى الذي يقبل فيه بمرحلة اللغة.

**ملاحظة هامة:**

ستقوم الوزارة بترتيب اختبارات التوفل أو الأيلتس بالتنسيق مع معاهد

اللغة في دولة الكويت.

**ثانياً: شروط قبول خريجي الثانوية الإنجليزية IGCSC:**

- 1 - اجتياز ستة مقررات دراسية على الأقل.
- 2 - تحسب المقررات الحاصل فيها الطالب على التقديرات (A,B,C) مع جواز احتساب مقرر واحد فقط بتقدير (D).
- 3 - يصنف الطالب كخريج للقسم العلمي عند اجتيازه المقررات التالية (physics - chemistry - biology - math).
- 4 - الطلبة غير المجتازين لحدى المواد العلمية المذكورة أعلاه فإن شهادتهم تعتبر «أدبي».
- 5 - يمكن للطلاب الاختيار بين التسجيل بالتخصصات العلمية أو الأدبية في حال استيفائه للمواد العلمية الأربع الأساسية بالإضافة إلى المواد الأدبية.
- 6 - تستبعد المقررات التالية (الرسم - الموسيقى - التربية الرياضية - المسرح أو أي مواد فنية أخرى) بالإضافة إلى منحة وزارة التربية للمواد التالية (اللغة العربية - التربية الاسلامية - القرآن الكريم).
- 7 - يشترط في حال اختلاف مسمى المادة العلمية ومطابقتها محتواها العلمي لأي مادة من المواد المذكورة أعلاه، تقديم إفادة من المدرسة المتخرج فيها الطالب توضح معادلتها للمادة المشابهة.

**ثالثاً: شروط قبول خريجي الثانوية الأمريكية:**

- 1 - يشترط اجتياز المقررات التالية بنجاح لمدة فصلين دراسيين اعتياديين (وليس كفصل مكثف) وهي: (Chemistry - Biology - Algebra 2 - Pre-calculus OR Calculus OR Calculus - Physics) هي:
- 2 - IB1 - IB2 Stud SL1 - IB2 Stud SL2 - IB1 - IB2 Method SL1 - IB2 Method SL2) - Pre-calculus.
- 3 - Calculus: (IB1 Math HL1 - IB2 Math HL2).
- 4 - يشترط في حال اختلاف مسمى المادة العلمية ومطابقتها محتواها العلمي لأي مادة من المواد المذكورة أعلاه، تقديم إفادة من المدرسة المتخرج فيها الطالب توضح معادلتها للمادة المشابهة.
- 5 - يحصلون على شهادة الثانوية الأمريكية من الولايات المتحدة الأمريكية: سيتم الأخذ بمعدل (STATE GPA).

**رابعاً: الحاصلون على الثانوية العامة من أكثر من نظام دراسي أو دولة أخرى:**

على الطلبة الحاصلين على الثانوية العامة من أكثر من نظام دراسي (أمريكي - بريطاني.. الخ) مراجعة وزارة التعليم العالي لاحتساب النسبة النوية.

**خامساً: الأوراق والمستندات المطلوب إدخالها عن طريق المسح الضوئي أثناء عملية التسجيل:**

- 1- خريجو الثانوية الكويتية (النظام الموحد): كشف درجات الثانوية العامة متضمناً تسلسل الأعوام الدراسية دون انقطاع للصفوف: (التاسع، العاشر، الحادي عشر، الثاني عشر) باللغتين العربية والانجليزية.
- 2- خريجو الثانويات الأجنبية (داخل وخارج دولة الكويت) أو من الدول العربية: كشف درجات الثانوية العامة متضمناً تسلسل الأعوام الدراسية دون انقطاع للصفوف: (التاسع، العاشر، الحادي عشر، الثاني عشر).
- 3- إفادة لمن يهمه الأمر من إدارة التعليم الخاص بوزارة التربية بمعادلة شهادة الثانوية العامة لخريجي الثانويات الأجنبية داخل وخارج الكويت وغير الكويتية. (نموذج)
- 4- على خريجي الثانوية العامة في العام الدراسي 2010/2011 المقيدين بجامعة الكويت أو الجامعات الأخرى تقديم شهادة قيد.
- 5- نسخة عن البطاقة المدنية للطالب وولي الأمر.
- 6- صورة جواز السفر (صفحة البيانات).

**سادساً: تعليمات خاصة بالتسجيل:**

- 1 - لا يحق للطالب التسجيل في جامعة الكويت والجامعات الخاصة وخطة المنح الدراسية لخارج الكويت في آن واحد مع خطة بعثات الوزارة وبحق للوزارة إلغاء التسجيل في حال الإخلال بهذا الشرط.
- 2- ضرورة الاطلاع على التخصصات المدرجة في خطة البعثات وتوصيفها العلمي مع ضرورة الاطلاع على شروط القبول بالجامعات لكل تخصص.
- 3 - على الطالب أولاً إنشاء اسم مستخدم جديد لأول دخول على نظام التسجيل.
- 4 - يقر الطالب بأن جميع البيانات والمعلومات التي أدلى بها صحيحة، ويتحمل المساءلة القانونية تجاه ذلك، وفي حال ثبوت غير ذلك يحق للوزارة إلغاء التسجيل.
- 5 - إدخال اسم الطالب باللغتين العربية والإنجليزية مطابقاً لجواز السفر.
- 6 - إضافة رقم الهاتف النقال والبريد الإلكتروني وذلك للتواصل مع الطالب.
- 7 - اختيار الرغبات المطلوبة وفقاً للشروط المذكورة قرين كل تخصص في كل دولة.
- 8 - إضافة المستندات المطلوبة على ان تكون من نوع PDF على الا يتجاوز حجم الملف عن 900 KB.
- 9 - في حال الانتهاء يتم اختيار إرسال النموذج.

**سابعاً: ملاحظات هامة:**

- 1- يحق للطالب الحاصل على قبول مباشر وغير مشروع من إحدى الجامعات في المملكة المتحدة والولايات المتحدة الأمريكية الموصى بها من قبل وزارة التعليم العالي في البعثات الدراسية لدراسة القانون الإيفاد دون الحاجة إلى التسجيل الإلكتروني.

**تاسعاً: الدعم الفني:**

في حال وجود أي استفسار يتعلق بالأمور الفنية بالتسجيل، يتم التواصل معنا من خلال:

الدعم الفني عبر الهاتف التالي (22257374 - 22257375)

أو البريد الإلكتروني reg\_support@mohe.edu.kw

- البعثات عبر الهاتف التالي: (22257371 - 22257372 - 22257373)