

عوامل الخطر لمتلازمة النفق الرسغي بين مراجعي العيادات الخارجية في مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث في الرياض: دراسة الحالات والشواهد

إعداد: ياسر عبد الله الانديجاني

إشراف

أ. د. بهاء عبد الرحمن أبا الخيل

أ. د. نهلة خميس إبراهيم

المستخلص

خلفية البحث: تعتبر متلازمة النفق الرسغي أكثر اعتلال الأعصاب شيوعاً في الأطراف العلوية. زيادة الضغط في النفق الرسغي يؤدي إلى ضغط العصب المتوسط وتلفه، مما يسبب تنملاً وألمًا في اليد المصابة. من المعروف أنه مرض متعدد العوامل ينشأ بسبب عوامل خطر طبية وغير طبية. الهدف من الدراسة هو تحديد عوامل الخطر لمتلازمة النفق الرسغي بين المرضى الذين يحضرون إلى مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث في الرياض.

الطريقة: أجريت الدراسة بأثر رجعي على الحالات والشواهد. تم تحديد حالات متلازمة النفق الرسغي باستخدام التصنيف الدولي للأمراض النسخة العاشرة للمرضى الذين يحضرون إلى قسم طب الأسرة والعيادات الشاملة. حيث تمت مراجعة جميع السجلات الطبية للمرضى الذين تزيد أعمارهم عن ١٨ عامًا والذين تم تشخيصهم بمتلازمة النفق الرسغي خلال الفترة من ٢٠١٥ إلى ٢٠٢١. تم تقييم الحالات المختارة عن طريق الفحص البدني وتأكيدهما من خلال دراسة التوصيل العصبي. تمت مطابقة الحالات الشواهد حسب العمر والجنس والجنسية، مع نسبة حالة إلى شاهد تبلغ ١: ٢.

النتائج: جمعت الدراسة ٤٣٢ شخصًا (١٤٤ حالة و ٢٨٨ شاهد) بمتوسط عمر $53,38 \pm 12,20$ عامًا للحالات و $53,80 \pm 12,27$ عامًا للمجموعة الضابطة. غالبية المشاركين كانوا إناث (٨٤,٧٪) وسعوديين (٦٨,٣٪). كان هناك فرق احصائي في مؤشر كتلة الجسم والوضع الوظيفي وعدد سنوات العمل والمهنة ومتوسط ضغط الدم الانقباضي ومتوسط مستوى الكوليسترول الضار ومتوسط مستوى اليوريا في الدم بين الحالات والشواهد ($p < 0.005$). الاختبارات المعملية التي وجد أنها مرتبطة بشكل كبير بمتلازمة النفق الرسغي في التحليل أحادي المتغير كانت الهرمون النبه للغدة الدرقية (بنسبة أرجحية خام = 0.828) ومستوى اليوريا (بنسبة أرجحية خام = 0.802). في التحليل متعدد المتغيرات المعدل بالكامل، كانت السمنة (بنسبة أرجحية معدلة = 3.080) وأمراض الكلى المزمنة ((بنسبة أرجحية معدلة = 3.629) واستخدام الكورتيكوستيرويد (بنسبة أرجحية معدلة = 0.470) مرتبطة بشكل كبير أيضًا بمتلازمة النفق الرسغي.

الخلاصة: على غرار نتائج الدراسات الأخرى، حددت هذه الدراسة العديد من عوامل الخطر المحتملة لحدوث متلازمة النفق الرسغي. وهناك حاجة إلى مزيد من الدراسات الطولية المدى واسعة النطاق لإنشاء ارتباط سببي دقيق.

الكلمات المفتاحية: متلازمة النفق الرسغي، عوامل الخطر، الرعاية الصحية الأولية، السكان السعوديون، دراسة الحالات والشواهد.

Risk Factors of Carpal Tunnel Syndrome Among Patients Attending the Outpatients Clinics of King Faisal Specialist Hospital & Research Centre, Riyadh, Saudi Arabia: A Case-Control Study

By: Yaser Abdullah Alendijani

Supervised By

Prof. Dr. Bahaa Abdulrahman Abaalkhail

Prof. Dr. Nahla Khamis Ibrahim

Abstract

Background: Carpal tunnel syndrome (CTS) is considered the most common entrapment neuropathy in the upper extremity. The median nerve is compressed and damaged as a result of increased pressure in the carpal tunnel, causing paresthesia and pain in the affected hand. It is known to be a multifactorial disease that raises medical and nonmedical risk factors. The aim of the current study was to determine the risk factors of CTS among patients attending King Faisal Specialist Hospital & Research Centre in Riyadh.

Methodology: A retrospective case-control study was conducted. CTS cases were identified using the International Classification of Diseases (ICD) for patients attending the Family Medicine and Polyclinics Department. All medical records of patients above the age of 18 years old who were diagnosed with CTS from 2015 to 2021 were reviewed. The selected cases were evaluated by physical examination and confirmed by a nerve conduction study. Cases and controls were matched by age, gender, and nationality, with a case-to-control ratio of 1:2.

Results: The study recruited 432 subjects, 144 cases and 288 controls, with a mean age of 53.38 ± 12.20 years for the cases and 53.80 ± 12.27 years for the controls. The majority of subjects were female (84.7%) and of Saudi nationality (68.3%). There was a significant difference in body mass index, employment status, number of years of employment, occupation, mean systolic blood pressure, mean low-density lipoprotein cholesterol level, and mean blood urea level between cases and controls ($p < 0.05$). Laboratory tests that were found to be significantly associated with CTS in univariate analysis were thyroid-stimulating hormone crude odds ratio (COR; 0.828), and urea level COR (0.802). In fully adjusted analyses, obesity (adjusted odds ratio [AOR] = 3.080), chronic kidney disease (AOR = 3.629), and corticosteroid use (AOR = 0.470) were also significantly associated with the odds ratio of CTS.

Conclusion: Similar to the findings of other studies, this study identified several potential risk factors for the occurrence of CTS. More large-scale longitudinal studies are required to establish a precise causal association.

Key words: Carpal Tunnel Syndrome, Risk Factors, Primary Health Care, Saudi Population, Case Control.