

تقييم النتائج الوظيفية لتثبيت عظمة واحدة بواسطة سلك مرن داخل النخاع فى كسور عظمتى

الساعد فى الاطفال

رسالة تمهيدية

مقدمة من

الطبيب/ حمدي عادل احمد عيسى

بكالوريوس الطب والجراحة

معيد بقسم جراحة العظام

كلية الطب - جامعة الفيوم

توطئة للحصول على درجة الماجستير فى جراحة العظام

تحت اشراف

أ.د/كمال محمد سامي عبد المجيد

استاذ و رئيس قسم جراحة العظام

كلية الطب - جامعة الفيوم

أ.م.د/محمد محمد صفاء الدين عرفة

استاذ مساعد جراحة العظام

كلية الطب - جامعة الفيوم

د /محمد احمد موسى موسى

مدرس جراحة العظام

كلية الطب - جامعة الفيوم

2022

تقييم النتائج الوظيفية لتثبيت عظمة واحدة بواسطة سلك مرن داخل النخاع فى كسور عظمتى

الساعد فى الاطفال

رسالة تمهيدية

مقدمة من

الطبيب/ حمدي عادل احمد عيسى

بكالوريوس الطب والجراحة

معيد بقسم جراحة العظام

كلية الطب – جامعة الفيوم

توطئة للحصول على درجة الماجستير فى جراحة العظام

قسم جراحة العظام

كلية الطب

جامعة الفيوم

2022

مقدمة:

تعتبر كسور عظمي الساعد شائعة في الاطفال فهي تمثل حوالي ثلاثة عشر بالمائة من جميع الكسور عند الاطفال. وتأتي في المركز الثالث بين الكسور الاكثر شيوعا في الطرف العلوي للأطفال بعد كسور الرسغ و كسور فوق اللقمية عند الاطفال.

تتمتع كسور الأطفال بقدرة عالية على إعادة التشكيل بحيث يمكن علاجها في معظم الحالات بدون جراحة عن طريق رد الكسر وتثبيتته في الجبس. الهدف هو تحقيق محاذاة مناسبة تسمح بمدى وظيفي للحركة مع مضاعفات أقل.

يمكن معالجة كسور عظمي الساعد غير المستقرة عن طريق رد الكسر وتثبيته باستخدام الاسلاك المعدنية أو الاسلاك المرنة داخل النخاع. يضمن تثبيت الكسور بواسطة الشرائح أفضل نتائج لتثبيت الكسر ، إلا أن تثبيت الكسور بواسطة الاسلاك المعدنية والمرنة داخل النخاع يكون عملياً وأسرع وأقل تكلفة وأقل تدخلاً.

تم وصف تثبيت عظمة واحدة في كسور عظمي الساعد لأول مرة بواسطة فلين و وترز. وقد فضلوا أن يكون الزند هو العظم المختار للتثبيت. فيما بعد فضلت بعض الدراسات هذه الدراسة.

تثبيت عظمة واحدة من عظمي الساعد له نتائج جيدة مثل تثبيت كلا العظمتين. وبالمقارنة ، فإن تثبيت عظمة واحدة فعال من حيث التكلفة مع تدخل جراحي اقل ، ووقت أقل للعملية ، وتعرض أقل للإشعاع.

الغرض من الدراسة:

تهدف الدراسة الي تقييم النتائج الوظيفية لتثبيت عظمة واحدة من عظمي الساعد عند الأطفال.

تصميم الدراسة:

دراسة حشدية مستقبلية.

مكان الدراسة:

تم البحث في مستشفى جامعة الفيوم.

المرضى والطريقة:

خمسة وعشرون مريضاً بكسور عظمتي الساعد تم علاجهم بواسطة اسلاك مرنة داخل النخاع وتم متابعة وتقييم المرضى بعد اجراء العملية الجراحية بثلاثة أشهر، حيث تم تقييم النتائج الوظيفية للساعد.

النتائج:

بعد ثلاثة اشهر من المتابعة، كانت النتائج الوظيفية ممتازة حيث أن أربعة وعشرون مريضاً حصلوا على درجة ممتازة بينما حصلت حالة واحدة على درجة جيدة. بينما عانت حالة واحدة فقط من تأخر التحام عظمة الزند.

الاستنتاج:

يعد تثبيت عظمة واحدة من عظمتي الساعد بواسطة سلك مرنة داخل النخاع عند الأطفال طريقة موثوقة لتثبيت كسور عظام الساعد. حيث ان له نتائج مماثلة لتثبيت كلا من عظمتي الساعد دون زيادة في مضاعفات ما بعد الجراحة.

فيما يتعلق بنتائجنا ، وجدنا أن تثبيت عظمة واحدة من عظمتي الساعد له نتائج وظيفية ممتازة ، ووقت أقل للعملية ، وتعرض إشعاعي أقل من التثبيت التقليدي لكلا من عظمتي الساعد.