

البحث الثاني: بحث منفرد منشور

إجراء شق للفتحة العظمية لأعلى عظمة القصبية بطريقة الإسفين المغلق عن طريق الجلد مع استخدام الجبس لعلاج الركبة الفحجاء في المراهقين

مكان وتاريخ النشر : تم النشر بتاريخ ٢-٣-٢٠٢١ بمجلة "MUSCULOSKELETAL SURGERY"

Musculoskelet Surg. 2021 Mar 2. doi: 10.1007/s12306-021-00703-0

الباحث و المشاركون في البحث : هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم (جامعة الفيوم)

الملخص العربي:

هناك العديد من الطرق الجراحية المناسبة لعلاج الركبة الفحجاء (تقوس الركبة). ورغم ذلك لم يتم الاتفاق على أي من هذه الطرق هي الأنسب دون غيرها. إن استخدام المواد المعدنية في التثبيت، واستخدام الترقيع العظمي أو بدائله الصناعية كلها لها مخاطرها. وفي هذه الدراسة نقوم بإجراء شق للفتحة العظمية لأعلى عظمة القصبية بطريقة الإسفين المغلق عن طريق الجلد مع استخدام الجبس لعلاج الركبة الفحجاء في المراهقين ذوي التكوين الجسدي المعتدل دونما التثبيت بمواد معدنية.

وقد شملت هذه الدراسة ١٦ مراهقا بتكوين جسدي معتدل (٢٢ ركبة) ممن يعانون من الركبة الفحجاء بمتوسط عمر ١٤,٨ سنة (تراوح، ١٢ - ١٨ سنة)، وقد عولجوا جميعا عن طريق إجراء الشق العظمي سالف الذكر في الفترة من مايو ٢٠١٧ وحتى يناير ٢٠٢٠. وكان متوسط مدة المتابعة هو ١٠ أشهر (تراوح، ٨-٢٢ شهرا). وتم تقييم جميع الحالات عن طريق الكشف السريري وإجراء الأشعات.

وقد كان متوسط مقياس "راسموسين" للكشف السريري بعد العملية هو ٢٧ (تراوح، ٢٤ - ٣٠)، مع حصول ١٦ مريضا على نتيجة ممتاز، فيما حصل ٦ مرضى على جيد. وقد تحسنت متوسط زاوية مابين عظمة الفخذ والقصبية من ١٨,٢ درجة (تراوح، ١٤-٢٥ درجة) تقوس خارجي قبل العملية إلى متوسط ١,٣ درجة (تراوح، ٠-٨ درجة) تقوس داخلي بعد العملية بتحسّن احصائي مؤثر (بي > ٠,٠٥).

وقد أظهرت آخر متابعة بعد العملية التناماً جيداً للعظام عند متوسط عشرة اسابيع (تراوح، ٨-١٤ اسبوعا). ولم يحدث عدم التنام أو تأخر التنام أو عدوى أو تيبس بالركبة باى من الحالات.

إن إجراء شق للفتحة العظمية لأعلى عظمة القصبية بطريقة الإسفين المغلق عن طريق الجلد مع استخدام الجبس لعلاج الركبة الفحجاء في المراهقين هو تدخل جراحى محدود. مع امكانية الحصول على نتائج جيدة عند الاختيار المناسب للمريض وتنفيذ الجراحة بشكل متقن.