

البحث السابع: بحث مشترك مقبول للنشر

نتائج الكسور المستعرضة لعظمة الرضفة التي تم علاجها عن طريق التثبيت بمسامير مجوفة من الفولاذ المقاوم للصدأ مع حزام الشد المعدني

مكان وتاريخ النشر: تم النشر بالمجلة المصرية لجراحة العظام بعدد ٥٦، ملحق ٢، ديسمبر ٢٠٢١، صفحات ٦-١.

الباحث و المشاركون في البحث: هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم (جامعة الفيوم)، محمد احمد موسى موسى (جامعة الفيوم).

الملخص العربي:

ان طريقة حزام الشد المعدني للتثبيت المدعومة بالأسلاك المعدنية هي الطريقة الامثل لعلاج كسور عظمة الرضفة على مدار فترة زمنية طويلة. ولكنها لا تخلو من العيوب. ان طريقة التثبيت بمسامير مجوفة من الفولاذ المقاوم للصدأ مع حزام الشد المعدني يمكنها ان تقلل من وقت الالتئام، ومن المضاعفات مع تمكين المريض من بدأ تحريك الركبة سريعاً. وتقوم هذه الدراسة على تقييم النتائج السريرية والأشعات لهذه الطريقة الجراحية.

ان هذه الدراسة المستقبلية تمت على ٢١ مريضاً (١٣ ذكر و ٨ اناث) ممن يعانون من كسور مستعرضة بعظمة الرضفة فى الفترة من يونيو ٢٠١٧ وحتى ابريل ٢٠٢١. وقد تم استخدام مسامير متوازيين مقاس ٤ مل مجوفين جزئىي الشرشرة مع حزام الشد المعدني المقاوم للصدأ المثبت على شكل (8). وامتدت المتابعة لمدة لا تقل عن ١٠ اشهر. وشملت معايير التقييم كلا من: معيار "ليشولم" لوظائف الركبة، نطاق حركة الركبة، معيار "فاس" للالم، مدى تصليح الكسر، مدة التئام الكسر، ومعدل المضاعفات. وبعد ٣ اسابيع من العملية تم ازالة الجبيرة والبدأ الفورى للتأهيل.

وقد كان متوسط معيار "ليشولم" 82.9 ± 4.4 ، 87.8 ± 0.3 ، و 92.7 ± 3.6 وذلك بعد ٣ و ٦ و ١٠ اشهر، بالترتيب. فى حين كان معيار "فاس" للالم 2.6 ± 3 ، 1.4 ± 2.6 ، و 0.5 ± 2.3 وذلك بعد ٣ و ٦ و ١٠ اشهر، بالترتيب. وقد استعاد المرضى معدل كامل لنطاق حركة الركبة بعد ٣ و ٦ و ١٠ اشهر. وقد كان متوسط مدة التئام الكسر ٢.١ شهراً (تراوح، ١.٥-٣.١ شهراً). وقد عانى مريضان من تهيج الجلد نتيجة وجود الحزام المعدني.

ان طريقة التثبيت بمسامير مجوفة من الفولاذ المقاوم للصدأ مع حزام الشد المعدني يمكنها ان تكون بديلاً جيداً فى علاج الكسور المستعرضة لعظمة الرضفة. حيث يمكنها تحقيق تثبيت قوى، ومعدل مضاعفات اقل وذلك مع البدء الفورى للتأهيل والعلاج الطبيعى السريع.