

### البحث الثامن: بحث مشترك مقبول للنشر

#### تقييم الاستدارة المعيبة عقب تثبيت كسور الطرف السفلى فى الأطفال بالمسامير النخاعية المرنة

مكان وتاريخ النشر : تم قبول النشر بالمجلة المصرية لجراحة العظام بتاريخ ٢٠-٠٨-٢٠١٩.

هذا البحث سبق تقييمه وتحكيمه من قبل اللجنة العلمية الدائمة لترقية الأساتذة والأساتذة المساعدين بجراحة العظام، وقد حصل البحث على تقدير (مقبول)، وكانت نقاط البحث (٦,٥٣)، علما بأن رقم تسلسل هذا البحث فى القائمة السابقة للأبحاث التى قدمت من قبل أ.د حاتم قطب للجنة أثناء ترقية سيادته لدرجة استاذ هو (٦).

**الباحث و المشاركون فى البحث :** حاتم أحمد قطب (جامعة الفيوم)، هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم (جامعة الفيوم)، محمد سيد العزب (جامعة الفيوم)، أحمد صلاح محمد كمال (جامعة الفيوم).

#### الملخص العربى:

ان استخدام المسامير النخاعية المرنة لهى طريقة شائعة الاستخدام جدا فى تثبيت الكسور المزحزة للعظام الطويلة فى الأطفال. وتحقق هذه الطريقة نتائج جيدة فيما يتعلق بالاستقامة المحورية بعد التثبيت، ولكن مدى تحمكها فى الاستدارة لهو امر مشكوك فيه. ان الغرض من هذه الدراسة هو تقييم الاستدارة الزائدة عقب تثبيت كسور عظام الفخذ او القصبة فى الأطفال بالمسامير النخاعية المرنة.

ان هذه الدراسة المستقبلية تمت على ٢٠ مريضا (١٣ كسرا بالفخذ و ٧ بالساق) والذين تم علاجهم بالمسامير النخاعية المرنة فى الفترة من ٢٠١٧ وحتى ٢٠١٨. وقد تم تركيب مسمارين نخاعيين فى الاتجاه من اسفل لاعلى فى كسور عظمة الفخذ، ومن أعلى لاسفل فى كسور عظمة الساق. وقد تم مناظرة الشعاع قبل العملية لتحديد طبيعة الكسر ومكانه، كما تم متابعة المرضى سريريا وبالأشعاع حتى التئام العظام ورفع المسامير النخاعية. ولقد تم تقييم الاستدارة الزائدة باستخدام الأشعة المقطعية فور انتهاء العملية وايضا عقب التئام العظام مقارنة بالطرف السليم.

لقد كان متوسط اعمار المرضى ٨.٥ سنة (تراوح، ٦-١٤ سنة). ولقد كانت الاستدارة اكثر من ١٥ درجة بعد الالتئام والتى تم اعتبارها استدارة زائدة، فى خمس حالات من اصل ١٣ ممن هم مصابون بكسور عظمة الفخذ وفى حالة واحدة من اصل ٧ ممن هم مصابون بكسور عظمة الساق. ولقد زاد متوسط زاوية الدوران فى كسور عظمة الفخذ من  $7.62 \pm 0.65$  (انحراف معيارى) درجة مباشرة بعد العملية الى  $10.54 \pm 0.75$  (انحراف معيارى) درجة بعد الالتئام. فى حين زاد متوسط زاوية الدوران فى كسور عظمة الساق من  $4.00 \pm 2.77$  (انحراف معيارى) درجة مباشرة بعد العملية الى  $7.14 \pm 4.98$  (انحراف معيارى) درجة بعد الالتئام.

لقد اظهرت هذه الدراسة ان كسور العظام الطويلة للفخذ ذات التوصيف أ١، أ٢، ومعظم كسور توصيف أ٣ (٦٢.٥%)، و كسور العظام الطويلة للساق ذات التوصيف أ١، أ٢، و أ٣، قد حصلت على ثبات جيد بدون دوران بعد تثبيتها بالمسامير النخاعية المرنة. ولا بد من الوضع فى الاعتبار بدائل جراحية مختلفة أثناء تثبيت انواع الكسور الأخرى (مثل ب و ت) لكسور العظام الطويلة فى الأطفال.