

البحث السادس: بحث مشترك منشور

عنوان البحث: Ipsilateral bone-patellar tendon-bone reharvest autograft in revision

ACL reconstruction

إعادة زرع الرقعة الذاتية (عظام- وتر الرضفة-عظام) في العمليات المترجعة لإعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي في الركبة ذاتها

مكان وتاريخ النشر : تم لقاء البحث (Short Oral Presentation= Focused Poster) في مؤتمر (36th SICOT) والذي عقد في جوازو (الصين) في الفترة من 17-19 سبتمبر 2015.

الباحث والمشاركون في البحث : هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم (جامعة الفيوم) - أحمد محمد فؤاد الجندى (جامعة الفيوم)

أسماء المؤلفين بالترتيب:

م	المؤلف	دوره	ملاحظات
1	هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم	الفكرة, التصميم, التنفيذ, جمع البيانات, اجراء العمليات, كتابة المقال وتحليل النتائج والمراجعة, النشر	المؤلف الرئيسي
2	أحمد محمد فؤاد الجندى	المشاركة في الفكرة و خطة العمل, المشاركة في العمليات, المشاركة في كتابة المقال, تحليل النتائج, المشاركة في النشر	

الملخص العربي:

ليس هناك توافق في الآراء بشأن الرقعة الأمتل في العمليات المترجعة لإعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي. إن إعادة زرع الرقعة الذاتية (عظام - وتر الرضفة - عظام) لنفس الركبة لن تؤدي إلى حدوث مشاكل في الركبة المقابلة. في هذه الدراسة نقيم نتائج إعادة زرع الرقعة الذاتية (عظام - وتر الرضفة - عظام) في العمليات المترجعة لإعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي للركبة ذاتها.

و قد شملت هذه الدراسة تسعة من أصل ثلاثة عشرة مريضاً ممن خضعوا للعملية المذكورة في هذا البحث في الفترة ما بين سنة 2010 و 2014 ، و قد تم استخدام المنظار الجراحي في إعادة البناء داخل المفصل عن طريق اجراء شق جراحي مزدوج. و قد تم اضافة إعادة البناء خارج المفصل في ثماني حالات. و قد تم تقييم التاريخ المرضي للعمليات السابقة، كما تم استكمال إستبيان (IKDC) واجراء الأشعات والكشف السريري. وكان متوسط أعمار المرضى 26,18 سنة ، وكان متوسط فترة المتابعة 18,7 شهراً.

و قد تحسن على حد سواء الأختبارين السريريين المسميان (لا كمان) ، و (بيفوت شيفت) وهو أراحة الدوران حول المحور، في ثمانية مرضى بمعدل (p 0.013) و (p 0.33) على التوالي. كما تحسن بعد العملية الفرق بين معدل الزحزحة الأمامية للركبتين مع أداء أختبار (لا كمان) بالضغط. ولم يكن هناك أي مكسب في السيطرة على التراخي في الوضع الجانبي للأشعة السينية أثناء الوقوف على ساق واحدة (- 0,5 ± 3,5 مم) ، بالرغم من انها كانت (2,8 ± 6,5 مم) في اختبار (لا كمان) بالضغط. ولم يحدث أية إنخفاض مؤثر في معدل الحركة بعد العملية. و قد حدث ألم متوسط مؤقت في موضع أخذ الرقعة في مريض واحد ، و كان متوسط ارتفاع عظمة الرضفة هو 0,93 وزاد معدل (IKDC) في كل الحالات ليصبح 15,7 ± 55,8 .



كلية الطب – جامعة الفيوم

إن إعادة زرع الرقعة الذاتية (عظام – وتر الرضفة - عظام) هو خيار جيد في العمليات المرتجعة لإعادة بناء الرباط الصليبي الأمامي للركبة ذاتها , حيث لم يشتكي اي مريض بعد العملية بحدوث عدم ثبات بالركبة أو نقص في ممارسة الأنشطة .