

البحث السابع

Evaluation of minimally invasive lumbar interbody fusion in degenerative lumbar disc disease

تقييم الانصهار بين الجسم القطني طفيف التوغل في مرض القرص القطني التنكسية

مكان وتاريخ النشر: تم قبول النشر بالمجلة المصرية لجراحة العظام بتاريخ ١٧ نوفمبر ٢٠٢٢ .

الباحث و المشاركون في البحث: حاتم أحمد قطب (جامعة الفيوم)، ، احمد رمضان عبدالفتاح (جامعة الفيوم)، حسن صالحين(جوترسلوه المانيا)، محمد سيد العزب (جامعة الفيوم)، محمد أحمد موسى (جامعة الفيوم).

اسماء المؤلفين بالترتيب:

م	المؤلف	دوره
١	حاتم أحمد قطب	الفكرة، التصميم، المشاركة في كتابة المقال وتحليل النتائج والمراجعة ، المشاركة في النشر
٢	احمد رمضان عبدالفتاح	التنفيذ، جمع البيانات، اجراء العمليات، المشاركة في كتابة المقال والنشر
٣	حسن صالحين	التنفيذ، جمع البيانات، اجراء العمليات، المشاركة في كتابة المقال
٤	محمد سيد العزب	المشاركة في الفكرة و خطة العمل، التصميم ، المشاركة في العمليات ،كتابة المقال، المراجعة ، النشر
	محمد أحمد موسى	المشاركة في الفكرة و خطة العمل، التصميم ، المشاركة في العمليات ،كتابة المقال، المراجعة ، النشر

الخلفية: الاستراتيجيات الأقل توغلاً مثالية يمكنها تحقيق نفس الأهداف الطرق التقليدية مع تقليل معدلات الاعتلال المرتبطة بالعملية. جعلت التطورات في التقنية الجراحية والتكنولوجيا من الممكن "إعادة اختراع" العديد من عمليات العمود الفقري التي يتم إجراؤها على نطاق واسع من خلال إدخال الحد الأدنى تقنيات الغازية. هذه التطورات في المجهر ، معدات الأنسجة ، و سمحت التقنيات المتقدمة للجراحين بأداء الإجراءات من خلال أصغر شقوق. تهدف هذه الدراسة إلى الإبلاغ عن نتائجنا حول جراحة الغشاء المخاطي طفيفة التوغل الانصهار بين الجسم القطني (TLIF-MI) مع التثبيت اللولبي الثنائي للعنق ، في المرضى مع مرض العمود الفقري التنكسية القطنية العجزية.

المرضى والطرق: هذه دراسة سلسلة حالة محتملة تضمنت خمسة وعشرين مريضًا خضعوا لـ MISS TLIF ، كانت بيانات النتائج المبكرة بعد الجراحات الحصول عليها قبل الخروج من المستشفى ، بينما كانت بيانات النتائج المتأخرة بعد الجراحة تم الحصول عليها في ٣ و ٦ أشهر و ١ سنة بعد الجراحة.

النتائج: نتيجة VAS قبل الجراحة من LBP (متوسط ٧.٩٦) أظهرت إحصائيا انخفاض كبير في القيم في فترة ما بعد الجراحة في وقت مبكر ، انخفاض كبير ثلاثة وستة أشهر بعد الجراحة (تصل إلى ١.٦ في ١ سنة متابعة) ، وكذلك أظهرت نتيجة VAS قبل الجراحة لألم الأطراف (متوسط ٧.٣٢) ذات دلالة إحصائية انخفاض القيم ابتداء من فترة ما بعد الجراحة مباشرة بمتوسط ٤.٤ (تصل إلى ١ في ١ سنة متابعة). أظهر ODI لجميع المرضى تحسنا ملحوظا من متوسط قيمة ٥١.٨ % قبل الجراحة بمتوسط ٢٩.٩٦. ثلاثة أشهر بعد الجراحة ويعني ١٣.٨ % عند [سنة بعد الجراحة].

فيما يتعلق بالاندماج ، باستخدام نظام تصنيف IBridwel للاندماج بين الأجسام ، ٧٢ % من المرضى (١٨ مريضا) حصلوا على الدرجة الأولى و ٢٤ % (٦ مرضى) حصلوا على أ اندماج الصف الثاني ، وحصل ٤ % (مريض واحد) على الدرجة الثالثة في متابعة لمدة ٦ أشهر. رقم حالات مع الصف ٤ .

الاستنتاجات: بغض النظر عن عدد المستويات المندمجة ، مرضية إكلينيكية وشهدت النتائج الإشعاعية لـ MITLIF في المرضى الذين يعانون من التنكسية يرتبط الانزلاق الفقاري بتضيق العمود الفقري ، مما يشير إلى أن الانزلاق الفقاري آمن وفعال في توسيع طيف الفقرات القطنية طفيفة التوغل الانصهار بين الجسمين (TLIF-MI).