

البحث الثامن

Posterior lumbar interbody fusion using laminar graft versus posterolateral fusion in degenerative lumbar disc diseases

الانصهار الخلفي الوحشي في الانصهار الخلفي بين الجسم القطني باستخدام الطعم الطبقي مقابل أمراض القرص القطني التنكسية

مكان وتاريخ النشر: تم قبول النشر بالمجلة المصرية لجراحة العظام بتاريخ ٢٥ أغسطس ٢٠٢٢.

الباحث و المشاركون في البحث: أيمن عبدالباسط (جامعة بني سويف)، محمد أحمد موسى (جامعة الفيوم)، وليد عبد الخالق (جامعة بني سويف)

اسماء المؤلفين بالترتيب:

م	المؤلف	دوره	ملاحظات
١	أيمن عبدالباسط	الفكرة، التصميم، التنفيذ، جمع البيانات، المشاركة في العمليات، كتابة المقال وتحليل النتائج والمراجعة، النشر	
٢	محمد أحمد موسى موسى	المشاركة في الفكرة وخطة العمل، اجراء العمليات، المشاركة في كتابة المقال، تحليل النتائج، المشاركة في النشر	
	وليد عبدالخالق	الفكرة، التصميم، التنفيذ، جمع البيانات، المشاركة في العمليات، كتابة المقال وتحليل النتائج والمراجعة، النشر	

الخلفية: الانزلاق الفقاري القطني الانحلالي هو كيان سريري خطير يسبب درجات متفاوتة من آلام أسفل الظهر وعرق النساء وتتمل وضعف والعرج المتقطع. أنها تؤثر على البشر في الفئة العمرية الأكثر إنتاجية ومن ثم يكون لها عبء اجتماعي واقتصادي كبير على الرغم من أن إثبات المفصل الشوكي (الاندماج) هو الخيار الجراحي الرئيسي لإدارة الاضطرابات التنكسية المنهكة العمود الفقري القطني يمكن أن يكون الاختلاف في معدلات الاندماج في جراحة العمود الفقري القطني تعتمد على التقنية. كان الهدف من هذه الدراسة هو مقارنة نتائج الانصهار الخلفي بين الجسم القطني (PLIF) باستخدام الكسب غير المشروع ذاتي المنشأ مقابل الاندماج الخلفي الوحشي (PLF) في العمود الفقري القطني التنكسية

المرضى والطرق: تمت الموافقة على الدراسة من قبل لجنة الأخلاقيات المحلية، وتم الحصول على موافقة خطية لكل موضوع. من يناير ٢٠١٧ إلى يونيو ٢٠٢٠، شملت الدراسة ٤٠ مريضاً مقسمة إلى مجموعتين (أ و ب)، المجموعة أ

القائم أعمال عميد كلية طب جامعة الفيوم
أ.د. حمدي ابراهيم

رئيس قسم جراحة العظام كلية طب – جامعة الفيوم
أ.د. كمال محمد سامي عبد المجيد

تضمنت ٢٠ مريضاً وتم علاجه عن طريق الدمج بين الجسم القطني الخلفي (PLIF) للدعامات الذاتية بينما المجموعة ب تضمنت ٢٠ مريضاً وتم علاجها من قبل الانصهار الخلفي الوحشي (PLF). تمت متابعة المرضى لمدة عام.

النتائج: متوسط الوقت المنطوق (OR) كان ١٢٢ دقيقة. في المجموعة (أ) و ٩٥ دقيقة. في مجموعة (ب). تم تقييم النتيجة الوظيفية باستخدام تعديل Oswestry آلام أسفل الظهر (LBP) نظام استبيان الإعاقة [ODI] والمقياس التناظري البصري (VAS). كان هناك فرق معتد به إحصائياً بين سنة واحدة قبل الجراحة درجات ODI (مؤشر الإعاقة Oswestry) بعد الجراحة في مجموعة PLIF و PLF المجموعة (القيمة الاحتمالية > ٠.٠٠١) ، ولكن الفرق بين ما قبل الجراحة وسنة واحدة كانت درجات ODI بعد الجراحة في مجموعة PLIF أكثر من مجموعة PLF. حدث الاندماج في ٩٠٪ من المجموعة (أ) و ٨٠٪ من المجموعة (ب). لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين فيما يتعلق بعد الجراحة المضاعفات وعملية الانصهار القرصي.

الخلاصة: بالرغم من عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الانصهار الخلفي بين الجسم القطني (PLIF) والانصهار الخلفي الجانبي (PLF) ، ومع ذلك ، فإن PLIF يتفوق على PLF فيما يتعلق بالنتائج السريرية والإشعاعية. لذلك ، تقترح دراستنا PLIF على PLF في علاج العمود الفقري القطني التنكسي