

# اصلاح وتثبيت كسور سطح عظمة القصبه باستخدام المنظار الجراحي

رساله تمهيديه مقدمه من  
الطبيب/ محمد عبد العظيم حسن وحش

بكالوريوس الطب و الجراحه

توطئة للحصول على درجة الماجستير في جراحة العظام

تحت إشراف

أ.د. كمال محمد سامي عبد المجيد

استاذ ورئيس قسم جراحة العظام

كلية الطب، جامعة الفيوم

أ.د. أشرف نهاد محرم

استاذ جراحة العظام

كلية الطب، جامعة القاهرة

د. هيثم عبد المنعم عبد العاطي

مدرس جراحة العظام

كلية الطب، جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٥

# اصلاح وتثبيت كسور سطح عظمة القصبة باستخدام المنظار الجراحي

رساله تمهيديه مقدمه من

الطبيب/ محمد عبد العظيم حسن وحش

بكالوريوس الطب و الجراحه

توطئة للحصول على درجة الماجستير في جراحة العظام

قسم جراحة العظام

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١٥

## اصلاح و تثبيت كسور سطح عظمة القصبه باستخدام المنظار الجراحي

تعتبر كسور سطح القصبه كسورا مفصلية ، والتي اذا لم يتم معالجتها بالطريقة الصحيحة فقد تؤدي الى عواقب وخيمة . ويكون الهدف دائما في علاج الكسور المفصلية هو تثبيتها جيدا حتى تتمكن من عمل اعادة التأهيل المبكر للركبه .

تكون كسور سطح القصبه مصاحبة عادة باصابات أخرى بالركبة ، حيث ان حوالي 47% من هذه الكسور مصاحبة باصابة الغضروف الهلالي مما يستدعي التدخل الجراحي لاصلاحها ، فيما تكون حوالي 32% من الحالات مصاحبه لقطع جزئي او كامل بالرباط الصليبي الامامي للركبه.

ولقد تم استخدام المنظار الجراحي كوسيلة مساعدة في علاج كسور سطح القصبه ، وذلك لعدة مزايا مثل : تحسين رؤية سطح المفصل و رد الكسر على اكمل وجه ، وغسل التجمع الدموي بالركبة واستخراج الكسور الصغيرة المفتتة ، وتشخيص وعلاج الاصابات داخل مفصل الركبة كالغضاريف والاربطة ، والمحافظة على الانسجة الرخوه حول الركبه وتجنب رفع الغضروف الهلالي للركبه لرؤية سطح المفصل ، وتحسين التأهيل بعد الجراحة .

ويكون هدفنا الاول في علاج كسور سطح القصبه هو ارجاع ثبات و اعتدال المفصل وفي نفس الوقت الحفاظ على مدى الحركة لمفصل الركبة ، وبهذا نستعيد وظيفة الركبه لوضعها الطبيعي بدون أي الام و نمنع حدوث اي خشونة للمفصل نتيجة الاصابة .ولا تحتاج كل الكسور للجراحة . ويكون القرار الاول في علاج كسور سطح القصبه هو الاختيار بين العلاج التحفظي أو الجراحي حيث يتم استخدام العلاج التحفظي في حالات الكسور الثابتة في مكانها وكذلك في المرضى كبار السن والمرضى اللذين لانتحملون التدخل الجراحي.

فبينما يعتبر التصليح المفتوح والتثبيت الداخلي لكسور سطح القصبه هو العلاج الاساسي للكسور المتباعدة أو التي بها هبوط ، فان التصليح باستخدام المنظار الجراحي يساعد على دقة رجوع الكسر مع تثبيته الداخلي بالوسائل التقليدية كالشرائح والمسامير. واستخدام المنظار الجراحي لا يفضل في حالة الكسور شديدة التفتت لصعوبة ذلك