

Differential Functional Improvement of Lower Limb Deformities Following Ilizarov Correction

التحسين الوظيفي التفاضلي لتشوهات الأطراف السفلية بعد التصحيح بواسطة إيلزاروف.

خلفية: تشوهات الاقدام و الأطراف السفلية تضعف وظيفة الأطفال لتلبية قدراتهم المتزايدة والتعامل مع الأقران. إيلزاروف هو أداة معروفة في تصحيح تشوهات الأطراف السفلية.

الغرض: تقييم النتيجة الوظيفية لتصحيح إيلزاروف لتشوهات الأطراف السفلية ، ولمقارنة النتيجة الوظيفية لتصحيح تشوه القدمين مقابل تشوهات الأطراف السفلية الأخرى.

الطرق: تم إجراء ٩٤ تصحيحاً بالإيلزاروف للأجزاء المشوهة للطرف السفلي (في ٦٣ مريضاً) ، منهم ٤٣ قدم ، ٣٣ عظام الساق وتشوهات عظام الفخذ. كانت مسببات التشوه خلقية في ٧٢ ، مكتسبة في ١٨ ، وتطورية في ٤. تم تقييم القدرة الوظيفية لمسافة المشي ، والتعامل مع أقرانهم ، والوقوف على الساق الفردية ، والقفز على الساق المصابة ، وتسلق السلالم قبل وبعد تصحيح التشوه.

النتائج: متوسط المتابعة كان ٥٥,١ ± ٣٠,٩ شهراً ، وكان متوسط العمر في وقت الجراحة ١١,١ ± ٥,٣. في آخر متابعة ، كان لتشوهات الطرف السفلي المصححة زيادة كبيرة لمسافة المشي الكاملة من ٣٧ إلى ٧٦ (دلالة احصائية = ٠,٠٠٠). زاد الوقوف على الساق الفردي للطرف المصاب من ٣٠ إلى ٧٨ (دلالة احصائية = ٠,٠٠٠). زاد القفز بين الأطراف المصابة من ١٨ إلى ٤١ (دلالة احصائية = ٠,٠٠٠) وزاد تسلق السلالم من ٧٩ إلى ٩٤ (دلالة احصائية = ٠,٠٠٠). زاد التعامل مع أقرانهم من ٤٠ إلى ٦٨ (دلالة احصائية = ٠,٠٠٠).

على الرغم من أن العجز قبل التصحيح كان أكثر وضوحاً بين تشوهات القدمين فيما يتعلق بالوقوف الفردي (دلالة احصائية = ٠,٠٠١) والقفز على ساق واحدة (دلالة احصائية = ٠,٠٢٣). بعد التصحيح ، كان التحسن أعلى بكثير في التعامل مع أقرانه (دلالة احصائية = ٠,٠٣٤) ، وموقف واحد (دلالة احصائية = ٠,٠٠٠) ، والقفز (دلالة احصائية = ٠,٠٠٠) بين القدمين المصححة مقارنةً بتشوهات الأطراف السفلية المصححة الأخرى.

الخلاصة: تشوه القدمين هو معوق وظيفي بشكل ملحوظ أكثر من تشوهات الطرف السفلي الأخرى. يعد تصحيح إيلزاروف لأقدام مجزياً وظيفياً بشكل أكبر من تصحيح إيلزاروف لتشوهات الأطراف السفلية الأخرى.