

البحث الرابع: بحث مشترك مقبول للنشر

عنوان البحث: Minimal Invasive Plate Osteosynthesis in Closed Distal Tibial Fracture

تقنيات التدخل الجراحي المحدود في التثبيت بشريحة للكسور المغلقة لأسفل عظمة الساق

مكان وتاريخ النشر: تم قبول النشر بالمجلة المصرية لجراحة العظام بتاريخ 1-5-2015

الباحث و المشاركون في البحث : هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم (جامعة الفيوم)- ابوبكر زين محمد سعيد (جامعة القاهرة)

اسماء المؤلفين بالترتيب:

م	المؤلف	دوره	ملاحظات
1	هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم	الفكرة, التصميم, التنفيذ, جمع البيانات, اجراء العمليات, المشاركة في كتابة المقال وتحليل النتائج والمراجعة, المشاركة في النشر	المؤلف الرئيسي
2	ابو بكر زين محمد سعيد	المشاركة فالفكرة وخطه العمل, التصميم, المشاركة في العمليات, كتابة المقال, المراجعة و النشر	

الملخص العربي:

إن كسور أسفل عظمة القصبية يمكن أن تمثل معضلة في علاجها، حيث أن الطرق الجراحية التقليدية في علاج مثل هذه الكسور تكون مصحوبة بمضاعفات عديدة. إن تقنيات التدخل الجراحي المحدود في التثبيت بشريحة يشمل تشريحاً أقل مع المحافظة على الدورة الدموية والتجمع الدموي للكسر مع القدرة على التثبيت الجيد للكسر. وفي هذه الدراسة قد قمنا بتقييم نتائج تقنيات التدخل الجراحي المحدود في التثبيت بشريحة لمثل هذه الكسور.

وقد تم في هذا البحث إجراء تقنيات التدخل الجراحي المحدود في التثبيت بشريحة للكسور المغلقة لأسفل عظمة القصبية لاثنتين وعشرين مريضاً (14 رجلاً، و6 إناث)، وكان متوسط أعمارهم هو 36,25 سنة (تراوح، 20 - 55 سنة). وإن كانت عظمة الشظية مكسورة بشكل يستدعي التثبيت الجراحي، فإن التثبيت لهذه العظمة يتم أولاً قبل تثبيت عظمة القصبية. وتم تقييم النتائج الوظيفية للكامل عن طريق استخدام طريقة "تيني و ويس".

وقد تم استبعاد حالتين من هذه الدراسة. وكان متوسط التأخير لحين إجراء الجراحة هو 8,4 يوماً (تراوح، 5-17 يوماً)، وكان متوسط مدة الإقامة في المستشفى هو 11,4 يوماً (تراوح 7-4 يوماً). أما متوسط فترة المتابعة فقد كان 12 شهراً (تراوح، 9-20 شهراً). وقد كانت النتائج كالتالي: 38,9% ممتاز، 27,8% جيد، 22,2% مقبول، 11,1% ضعيف. وكان متوسط مدة التئام الكسر في الأشعة هو 14 أسبوع (تراوح، 10-22 أسبوعاً) وقد عانى مريض واحد من عدم التئام الكسر كما عانى أربعة مرضى من زاوية انحناء للكسر بمقدار 5-10 درجات. وقد كان التئام الجرح جيداً في 15 مريضاً.

من هنا نجد أن استخدام تقنيات التدخل الجراحي المحدود في التثبيت بشريحة للكسور المغلقة لأسفل عظمة القصبية يعطي نتائج سريرية ووظيفية وأشعية مرضية.