

البحث السابع: بحث منفرد مقبول للنشر

عنوان البحث: Wrist arthroscopy and MRI for evaluation of scapholunate and lunotriquetral ligaments tear in Kienbock's disease

استخدام المنظار الجراحي والرنين المغناطيسي في تقييم القطع بوتري الرسغ المسميان "الوتر الزورقي الهلالي" و"الوتر الهلالي المتثلثي" في حالات مرض "كينبوك"

مكان وتاريخ النشر: تم قبول النشر بالمجلة المصرية لجراحة العظام بتاريخ 2016-4-29

الباحث والمشاركون في البحث: هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم (جامعة الفيوم)

اسماء المؤلفين بالترتيب:

م	المؤلف	دوره	ملاحظات
	هيثم عبد المنعم عبد العاطى عبد المنعم	الفكرة, التصميم, التنفيذ, جمع البيانات, اجراء العمليات, كتابة المقال وتحليل النتائج والمراجعة, النشر	

الملخص العربي:

ان الوظائف المتنوعة والمعقدة لمفصل الرسغ البشري لتمثل تحديا فريدا للطبيب , ويعتبر كلا من "الوتر الزورقي-الهلالي" و "الوتر الهلالي – المتثلثي" من الاوتار الداخلية الرئيسية فيما بين عظام الرسغ , وتعتبر اصابات اربطة الرسغ شائعة و قد تؤدي الى آلام مزمنة بالرسغ. و بحسب ما هو متاح لدينا من معلومات فإنه لا توجد دراسة منشورة تصف نسبة حدوث اصابات الأوتار الداخلية بالرسغ في مرض رخودة العظمة الهلالية المعروف ب " مرض كينبوك". و لذا فقد قمنا باستخدام المنظار الجراحي و الرنين المغناطيسي في تقييم قطع بوتري الرسغ المسميان "الوتر الزورقي – الهلالي" و "الوتر الهلالي – المتثلثي" في 40 مريضا ممن يعانون من مرض كينبوك.

لقد شملت هذه الدراسة 40 مريضا بمرض كينبوك المرحلة (2,3,3 ب) ، شاملا 17 سيدة و 23 رجلا و تراوحت اعمارهم ما بين 13 و 46 سنة (متوسط 31 سنة و 6 شهور). وقد خضع كل المرضى لاجراء اشعة رنين مغناطيسي ثم منظار جراحي للرسغ لتحديد اصابة الاوتار سابقة الذكر.

و قد كانت نسبة حدوث القطع "بالوتر الزورقي – الهلالي" منفردا أو مجتمعا مع قطع "بالوتر الهلالي - المتثلثي" في الاربعين مريضا الذين شملتهم هذه الدراسة هي 27,5% و 7,5% على التوالي و ذلك حسب التقييم بالرنين المغناطيسي ، كما كانت هذه النسبة 35% و 15% على التوالي بحسب التقييم بالمنظار الجراحي . و بناء على التوصيف المنظاري (جيسلر) فقد كان 75% من اصابات الوتر "الوتر الزورقي-الهلالي" مرحلة (1) ، في حين كان 25% منهم مرحلة (3). و قد تعرض 50% من هؤلاء المرضى الى حدوث اصابة سابقة بالرسغ بمتوسط مدة زمنية 4,4 شهور منذ حدوث الاصابة وظهور أول أعراضها.

لقد اثبتت هذه الدراسة أن مرض "كينبوك" مصحوب بقطع باحدى او كلا وتري الرسغ المسميان "الوتر الزورقي – الهلالي" و "الوتر الهلالي – المتثلثي" في نسبة كبيرة من المرضى, وان كانت هناك صعوبة في التفرقة ما بين اسباب حدوث قطع الاربطة من كونها نتيجة اصابة او نتيجة لتآكل وخشونة.