

البحث السادس

Functional and radiological outcomes after Inclusion of fracture level with short segment fixation in treatment of thoracolumbar junction fractures

النتائج الوظيفية والإشعاعية بعد إدراج مستوى الكسر مع تثبيت مقطع قصير في علاج كسور المفصل الصدري القطني

مكان وتاريخ النشر: تم قبول النشر بالمجلة المصرية لجراحة العظام بتاريخ ٢٢ يونية ٢٠٢٢.

الباحث و المشاركون في البحث: محمد أحمد موسى (جامعة الفيوم)، محمود أحمد جمعة (جامعة الفيوم)، محمد سيد العزب (جامعة الفيوم)

اسماء المؤلفين بالترتيب:

م	المؤلف	دوره	ملاحظات
١	محمد احمد موسى موسى	الفكرة، التصميم، التنفيذ، جمع البيانات، المشاركة في العمليات، كتابة المقال وتحليل النتائج والمراجعة، النشر	
٢	محمود أحمد جمعة	المشاركة في الفكرة وخطة العمل، اجراء العمليات، المشاركة في كتابة المقال، تحليل النتائج، المشاركة في النشر	
3	محمد سيد العزب	المشاركة في الفكرة وخطة العمل، اجراء العمليات، المشاركة في كتابة المقال، تحليل النتائج، المشاركة في النشر	

كسر العمود الفقري الصدري القطني الحاد هو سبب رئيسي للإعاقة لدى البالغين كان التثبيت الخلفي عبر pedicular هو الطريقة المفضلة لتثبيت هذه الكسور. لتقليل عدد أجزاء القطع المتحركة التي تم التضحية بها، حل التثبيت مقطع قصير محل تثبيت الجزء الطويل الذي كان يستخدم تقليديا. بسبب إدراج مستوى الكسر يؤدي إلى تقليل نسبة فشل التثبيت وتحسين في زوايا التحذب

أجريت الدراسة على ٤٨ مريضا يعانون من الكسور المتحركة في الفاصل بين الفقرات الصدريه والقطنيه لهؤلاء الذين تم اجراء كان هناك . تثبيت خلفي للعمود الفقري لهم مع تضمين مستوى الكسر وتم تسجيل الملاحظات الوظيفيه والإشاعات الخاصه بهم تصحيح افضل للتحذب مع انخفاض ملحوظ في نسب المضاعفات الناتجه وتحسن ملحوظ على المستوى الوظيفي وعلى مستوى اشاعات ما بعد التثبيت وكانت درجه المقياس التناظري البصري الاساسي بعد الجراحه (م ت ب) قد سجلت نتيجة (١. ١) مع العلم ان المعدل الطبيعي (٠-٢) وفيما حققت على درجه مرجع

قياس الالم والاعاقه درجه (٨.٣٪) اي (١٥.٨°) درجه مع العلم ان المعدل الطبيعي من (٤-٣٠)° (Oswestry Disability Index) ويأتي هذا بمعدل تحسن ما بعد العمليه (١.٣)° {المدى ١٠° في درجه الانحناء التجويفي و ١٣° درجه تحسن في درجات الانحناء التحديي}

cobb's وكان معدل الفقد الاساسي في تصحيح زاويه

(١.٤)° درجه مع العلم ان المعدل الطبيعي من صفر الى اربعة مع فقد تقريبي حوالي ٨٪ من زاويه التصحيح التحديي خلال اول ثلاثه اشهر بعد الجراحه هذا وقد تم قياس زاويه الاسفين الفقري.

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

vertebral wedge angel بواقع (١٩.٣)° وتحسنت بعد العمليه الى (٢.٤)° {بواقع ٢° انحناء تجويفي و ٨° انحناء تحديبي}
vertebral wedge angel مع تحسن حوالي ٨٧.٥% في درجات الاسفين الفقري
والتي كان قياسها النهائي خلال المتابعه (٣.٢)° {بمعدل ٣° في الانحناء التجويفي و ١٠° في الانحناء التحديبي}
مع تحسن نهائي ٨٣.٤% في هذه الزاويه بواقع فقد (٤.١)° منها عن بدايه المتابعه و جراحة التصحيح
ومما سبق نستنتج انه في كسور الفاصل بين الفقرات الصدريه والقطنيه متضمنه المستوى الكسر بمقطع قصير للتثبيت اوضحت
تحسن التحدب واستمرارية التحسن مع معدل اقل في فشل عمليه التثبيت بلا مشاكل اخرى.