

## البحث الرابع (بحث منشور ومشارك)

دراسة للمقارنة بين نتائج الرد والتثبيت باستخدام الاسلاك المعدنية فى مقابل التثبيت الداخلى بواسطة الشرائح المغلقة لكسور أعلى عظمة العضد

د/حاتم قطب ، د/ وليد عبد الله التهامي ، د/ محمد محمد صفاء الدين عرفة ، ط/ أحمد محمد إسماعيل

إن كسور أعلى عظمة العضد من الممكن أن تصيب كبار السن و كذلك اليافعين مسببة إعاقات شديدة. بينما اغلب هذه الكسور تكون غير مترحزة و يمكن أن تعالج علاجاً تحفظياً أو بتدخل جراحي بسيط ، فإن علاج الكسور ثلاثية و رباعية الأجزاء لأعلى عظمة العضد مازال يمثل تحدياً .

الخطوة الأولى للمداولة السليمة هي التشخيص السليم. إن أهمية الأشعة ذات الجودة العالية و الفحص الدقيق لا يمكن تجاهلهما. إن تفهم شكل الكسر و درجة جودة العظام وأخذ آمال المريض و إحتياجاته الحياتية بعين الإعتبار لمن الأشياء الحاسمة لإتخاذ قرار سليم.

إن العلاج الجراحي للكسور ثلاثية و رباعية الأجزاء لأعلى عظمة العضد للمرضى اللاتقين جراحياً يحتوي على العديد من الخيارات، من أكثر هذه الخيارات شيوعاً جراحة الرد المغلق و التثبيت الداخلى بواسطة اسلاك معدنية عن طريق الجلد و جراحة الرد المفتوح و التثبيت الداخلي و جراحة تغيير نصف مفصل الكتف.

إن قرار إستخدام أياً من هذه الأساليب الجراحية يجب أن يعتمد على نقاط محددة. أهم هذه النقاط التي ينبغي أن يبنى عليها الجراح قراره هي نوعية الكسر، عمر المريض و جودة العظام. إن تطبيق الأسلوب الجراحي السليم و الإلتباع الدقيق للقواعد الجراحية من الممكن أن يقيا المرض من العديد من المضاعفات أثناء الجراحة أو بعدها.

إن الأهمية الكبرى لبرنامج إعادة التأهيل لا يمكن إغفالها. إن برنامج التأهيل المعدل و المجدول جيداً لهو حجر الزاوية لمداولة ناجحة. إن إقناع المريض بهذا المفهوم هو أحد أهم مهام الجراح، و للأسف ليس أسهلها. إن المريض المهتم و الملتمزم ببرنامج التأهيل من الممكن أن يحفّز على تقدمه بصورة أسرع مما يؤدي إلى نتائج أفضل.

من المعلوم أنه لا يمكن تجنب المضاعفات تجنباً كلياً حتى مع إستخدام أكثر الأساليب الجراحية دقة و كفاءة. توقع المضاعفات و التشخيص المبكر لها و علاجها بطريقة سليمة يمكن أن يقلل من أثارها السلبية.

القائم بأعمال عميد الكلية

القائم بأعمال رئيس القسم

أد/ أيمن عيسوى

د/ حاتم قطب