Arabic Summary

الملخص العربي

الملخص العربي

إن إلتئام جروح الجلد يمكن أن يكون بالمقصد الثانوي، أوأن يتم إغلاقها بطـرق ومواد مختلفه. وبالرغم من أهمية مهارات الجرّاح وطريقة إغلاق الجروح إلا أن إختيار مواد إغلاق الجرح مهم أيضاً.

ويكون الغرض من هذه الموادهو المحافظة على أن إغلاق الجرح حتى يصبح الجرح قوياً بشكل كافي ليتحمل الشدّ اليومي وأيضا لتحفيز إلتئام الجروح عنـدما يكون الجرح ضعيفاً و حساساً.

وبالرغم من توافرعدّة طرق لإغلاق الجروح من الخيوط الجراحيه إلـى الليـزر مروراً بالمشابك الجراحيه، الأشـرطة، مـانع تـسرب فـايبرين، واللاصـق الجراحي،إلا أن الخيوط هى الطريقة المستعملة على نحو واسع لإغلاق الجـروح لذلك فإن تفهم الخصائص المختلفة للخيـوط المتـوفرة مهـم للقيـام بإختيـار موضوعي فلا يوجد مادة رتق واحده بها كلّ الخـصائص المرغوبـة. فـالخيوط المثالية يجب أن تكون سهلة وطيعه فى الإستخدام، لها قوّة وقابلة عالية للشدّ بذات عقد أمنه، ردّ فعل الأنسجه معها يجب أن يكون أقل ما يمكن، كما يجب أن تقـاوم العدوى، ويكون لها مطاطية ومرونة جيدة لتحمل تورم الأنـسجه،كمـا تفـضل الخيوط غير عالية التكلفه.

ولذلك فبالرغم من أن البعض من المواد الحديثه المتوفرة لها العديـد مـن هـذه الخواص، إلا أنه لا توجد مادّة مثالية وبالتالى يجب الأخذ بالتسويه بين المتطلبات المختلفه .

ويمكن تقسيم الخيوط إلى طبيعية أو وصناعية، غير قابلة للتشرب وقابلة للتشرب، وأمّا أحادية أو متعدّد الشعيرة. وبالرغم من أن الخيوط الطبيعية قد إستعملت بشكل كبير لأكثر الحالات الجراحية، إلا أن الخيوط الصناعية مؤخرا قد تكون مرغوبـة لأنها تقلل من تفاعلية النسيج المزمنة إلى المادّة العضوية الأجنبية.

كما أنّ قرار إختيار سواء القابله للتشرب أو الغير قابله يكون حسب الحاجه لـدعم ميكانيكي مؤقت أو دائم.

إن الخيوط متعدّدة الشعيرة يمكن أن تكون ملتويـه أو مـضفره. إلا أن أحـادى الشعيرة مفيد لأن الخيوط متعددة الشعيرة تزيد من بيئة العدوى،إن الخيوط متعددة الشعيرة خصوصا في شكلهم الضافر، يميل إلى أن يكون أكثر عرضـة للجـذب وهكذا تكون أكثر معرضة للقطع. كما أن أحادى الشعيرة يكون عرضة للإضعاف بقبضة المبضع والآلات الأخرى.

إن الطرق الأخرى لإغلاق الجرح ليست شائعة الإستعمال جدا كالخيوط الجراحية أمّا لتكلفتهم العاليه أو لتوافرهم المحدود.

تمثل المواد الإصطناعية أداة ثمينة لجرّاح التجميل الوجهي. لتثبيت الكسور كنسيج ناعم لإعادة البنيه العظميه، والزيادة الشكلية الحجميه لبعض الأنسجه.

إن المعادن كانت هى المواد الأولى التي أستعملت لصناعة الأجسام المزروعـه ،فالذهب والفضة كان لهما مكان في زيادة النسيج الناعمة منـذ القـرن الـسادس عشر. ثم كسب البارافين والعاج شعبية مبكرا أوائل القرن التاسـع عـشر، علـى الرغم من ردّ فعل النسيج، الأورام الحميدة، و قلة القدره على التحريك، وقد قللت صعوبات تقنية وتصنيعيه إستعمالهم في النهاية.

هذا وقد تم إستعمال المركبات الكيميائية البلاستيكية المتقدّمـة الـصناعية لزيـادة النسيج الناعمة ،كالميثيل ميثي اكريلات ،البولى بروليين ،والبولى إيثيلـين الـذى أستعمل على نطاق واسع، لكن قلة قابليتة للطرق والحاجة للتشكيل قبل الـصناعة أدّى إلى تطوير لدائن أنعم. في الخمسينات تم إسـتعمال الـداكرون والـسيليكون وكسب النايلون شعبية بسبب تواؤمها مع الجسم ، سهولة الصناعة، والخواص التي تجعل من الممكن بها لتخصيص الزرع حسب متطلبات المريض.

كلّ هذه المواد تستعمل لإنتاج تشكيلة كبيرة من الأدوات القابلة للـزرع إسـتعملت لإعادة شكل الجسم مثل الشبكة الجراحيه، ممـدد الأنـسجه، زرع الثـدى،الزرع القضيبي، والحشو الجلدي.