

متابعة الحالات المعرضة لحدوث النكروز عن كثب لتشخيص الحالات في مرحلة اولية من النكروز
يساعد في المحافظة على المفصل و عدم حدوث ضمور براس عظمة الفخذ.
اجراء جراحة التقييد دون تأخير بعد تشخيص المرض.

بالحق الحرقى لمفصل الفخذ، او اجراء مفصل كامل فى حالة وجود خشونة بالحق الحرقى لمفصل الفخذ. و اخيراً عمليات لتثبيت المفصل لتجنب حدوث الام و المحافظة على كتلة العظام بالفخذ لإجراء جراحة استبدال المفصل فى مرحلة عمرية متقدمة.

تتقيد رأس عظمة الفخذ من الجراحات قليلة المخاطر و الفعالة فى علاج النكروز فى مراحل مختلفة من المرض خاصة المراحل الاولى. و تبين ان حتى فى المراحل المتقدمة تساعد جراحة التثبيت فى ارجاء جراحة استبدال المفصل لفترة زمنية اطول من الحالات التى لم يتم عمل جراحة بها.

تتم جراحة التثبيت تحت الاشعة التليفزيونية بالعمليات، يتم تحديد الجزء المصاب بالنكروز و يجرى التثبيت فى منتصف الجزء المصاب بواسطة الات خاصة للتثبيت و اخذ رقعة عظمية لتدعيم المفصل لمنع حدوث ضمور للمفصل. و يتم متابعة الحالات بعد الجراحة لمدة عامين بواسطة نظام لتحديد نتيجة الجراحة بناء على عدة عوامل منها نسبة الام و مجال حركة المفصل و بعض الفحوصات مثل الاشعة السينية و الاشعة بالرنين المغناطيسى .

شملت هذه الدراسة ثلاثين مفصل للفخذ فى سبعة عشر مريض تم عمل جراحة التثبيت و ترقيع للعظام فى مراحل مختلفة من المرض و متابعة المرضى و كانت نتائج هذا البحث ممتازة فى ٢٥% من الحالات و جيدة فى ١٤% و فى ٢٥% و نتيجة غير مرضية فى ٣٦%. من إجمالى الحالات فى كل مراحل المرض، اما عن نتيجة الجراحة فى المرحلة الاولى من المرض كانت ممتازة فى ٦٢,٥%، و جيدة فى ١٢,٥%، و مقبولة فى ٢٥% من الحالات. (٧٥% نتائج مرضية و ٢٥% نتائج غير مرضية)

و نتائج الجراحة فى المرحلة الثانية من المرض ممتازة فى ١١,٧%، جيدة فى ٢٩,٤%، و مقبولة فى ٢٣,٥% و غير مقبولة فى ٣٥,٢% بإجمالى ٤١,٢% نتائج مرضية و ٥٨,٨% نتائج غير مرضية.

أما عن نتائج الجراحة فى المرحلة الثالثة من المرض هى ٥٠% نتائج جيدة و ٥٠% نتائج غير مقبولة.

و من أهم التوصيات :-

تجنب العوامل التى قد تتسبب فى ارتفاع نسبة الإصابة بالنكروز مثل استخدام الكورتيزون بجرعات عالية و لفترات طويلة ، الإفراط فى التدخين و استهلاك المشروبات الكحولية.

تنقيب رأس عظمة الفخذ لعلاج النكروز اللاموى

النكروز اللاموى برأس عظمة الفخذ من الامراض التى ارتفع معدل الإصابة بها فى الأونة الأخيرة . هذا المرض ينتج عن ارتفاع الضغط داخل رأس عظمة الفخذ مما يؤثر على الدورة الدموية و ينتج عنه ضمور لجزء من رأس عظمة الفخذ مما يترتب عليه الآم و تحديد بالحركة و خشونة بالمفصل مما يستلزم التدخل الجرحي بإجراء تغيير للمفصل.

و بما ان الإصابة بالنكروز اللاموى برأس عظمة الفخذ أكثر شيوعا فى الفئة العمرية ما بين ٢٠ الي ٣٠ سنة و تلك هي الفئة العمرية التي لا يحبذ التعامل معها بتغيير المفصل . . . كان من الضروري للجوى الي بدائل اخرى تحول دون وصول خشونة بالمفصل الي المرحلة التي تستوجب تغييره. و من أكثر هذه البدائل انتشارا عملية تنقيب رأس عظمة الفخذ.

من هم أسباب حدوث النكروز برأس عظمة الفخذ هو استخدام عقار الكورتيزون بجرعات عالية و لفترات طويلة بالإضافة إلى الأمراض المناعية مثل الروماتويد و الذئبة الحمراء التي تستوجب استخدام مشتقات الكورتيزون بجرعات عالية و لفترات طويلة بالإضافة الى ان هذه الامراض تتسبب فى إصابة المشرايين الدموية ببعض التغيرات التي تساعد على حدوث النكروز. كارتفاع نسبة الدهون بالدم و زيادة نسبة لزوجة الدم....

تشخيص النكروز يعتمد على متابعة الحالات المعرضة لحدوث النكروز و أخذ تاريخ مرضى مفصل و الكشف الأكلينيكي و بعض الفحوصات مثل الأشعة السينية, الرنين المغنطيسى و المسح الذرى للعظام, قياس الضغط داخل رأس عظمة الفخذ. و وجد ان الأشعة بالرنين المغنطيسى من أنق و آمن الطرق لتشخيص المرض و تحديد مرحلة المرض التي يترتب عليها تحديد طريقة العلاج المناسبة.

يقسم النكروز الى مراحل مرضية بناء على تتطور المرض الى اربع مراحل مرضية.

يعتمد العلاج على التشخيص المبكر للمرض لانقاذ رأس عظمة الفخذ من حدوث ضمور و خشونة تستوجب استبدال المفصل و من اهم طرق المحافظة على المفصل هو اجراء عملية التنقيب و ذلك لتخفيف الضغط داخل رأس عظمة الفخذ مما يساعد الجسم و الخلايا العظمية لإصلاح و ترميم الجزء المصاب و عدم حدوث ضمور بالمفصل بالإضافة الى عمل ترقيع عظمي للجزء المصاب. و من طرق العلاج الاخرى اجراء جراحات لتحويل مراكز التحميل على جزء غير مصاب, و عمليات لاستبدال المفصل و هذه العمليات تشمل تغيير نصف مفصل فى حالة عدم وجود تغيرات مرضية

عملية تخفيف الضغط لمنتصف الجزء المصاب بضعف الدورة الدموية

لرأس عظمة الفخذ

رسالة مقدمة توطئة للحصول على درجة الدكتوراه في جراحة العظام

مقدمة من

الطبيب/هشام شكري على محمد

بكالوريوس الطب و الجراحة, ماجستير جراحة العظام
كلية الطب جامعة القاهرة

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور/ محسن أحمد مشهور
أستاذ جراحة العظام كلية الطب
جامعة بنها

الأستاذ الدكتور/ حسن حسين أحمد
أستاذ جراحة العظام كلية الطب
جامعة بنها



الأستاذ الدكتور/ سمير زاهد
أستاذ جراحة العظام كلية الطب
جامعة بنها

كلية طب بنها

2007

٩٤