

ARABIC SUMMARY

تعتبر الالام المفصل بين عظمة الردفة و العظمة الفخذ من أكثر آلام الركبة شيوعا.
تتعدد أسباب هذه آلام و يعتبر انحراف عظمة الردفة عن مسارها الطبيعي أحد أهم هذه الأسباب.
يصيب انحراف عظمة الردفة جميع الأعمار لكنه يزداد بدرجة ملحوظة في سن المراهقة و الشباب.
كما تزداد نسبة الإصابة به في السيدات عنها في الرجال.
ينشأ انحراف عظمة الردفة عن الأسباب الآتية:-

- (١) تسطح بالجزء السفلي لعظمة الفخذ.
 - (٢) ضعف بالأربطة المثبتة لعظمة الردفة.
 - (٣) وضع غير طبيعي لعظمة الردفة داخل المفصل كالردفة العالية.
 - (٤) اعوجاج بالساق السفلي ككل مثال علي ذلك الاعوجاج الداخلي للركبتين.
- تتركز الشكوى في معظم الأحيان في شكل ألم تحت عظمة الردفة يزداد بالصعود المتكرر للسلام أو الجلوس لفترات طويلة مع ثني الركبة أو عند جلوس القرفصاء. كذلك قد يشتكي المريض من عدم ثبات حركي بالمفصل أو تورم بالمفصل أو حدوث قفل بالمفصل.
عند فحص المريض يتم التركيز علي تحديد موضع الألم و اختبار المدى الحركي لعظمة الردفة و محاولة الوصول لسبب عدم ثبات المفصل، كذلك فحص الركبة لبيان و جود أصابات أخرى من عدمة.

يفحص المريض باستخدام الأشعة السينية و ذلك بأخذ منظر أمامي خلفي و جانبي و مقطعي و يعتبر الأخير أهم منظر للتشخيص حيث يتم عن طريقة قياس زوايا الانحراف و الميل لعظمة الردفة. يليه في الأهمية المنظر الأمامي الخلفي حيث يتم عن طريقة قياس ارتفاع عظمة الردفة.
قد يحتاج بعض المرضى لعمل أشعة مقطعية بالكمبيوتر أو أشعة بالرنين المغناطيسي لتشخيص حالتهم.

علاج انحراف عظمة الردفة يكون أساسيا علاج تحفظي و ذلك بتعديل النشاط اليومي و محاولة تجنب الأوضاع و الأنشطة المسببة للألم أو عدم الثبات مع أخذ المسكنات في حالة وجود آلام.
كذلك يجب عمل علاج طبيعي هدفه تقوية العضلات مع التركيز علي تقوية العضلة الرباعية الإنسية المستعرضة. يستجيب أكثر من ٨٠% من المرضى للعلاج التحفظي غير أنه في بعض الحالات قد يكون التدخل الجراحي ضروريا. تعدد أنواع التدخل الجراحي و لكن يمكن أجمالها في:-

- (١) تسليك وحشي مفتوح في حالات وجود ميل بعظمة الردفة.

٢) إصلاح مسار علوي بنقل العضلة الرباعية الإنسية المستعرضة للخارج و لأسفل فوق عظمة الردفة و ذلك في حالات انحراف الردفة في مرضي غير مكتملي النمو العظمي أو في حالة انحراف عظمة الردفة مع عدم وجود ارتفاع في وضع الردفة.

٣) إصلاح مسار سفلي بنقل مدخل وتر الردفة مع الجزء العظمي حوله آلي الدخل و لأسفل و ذلك في المرضي مكتملي النمو العظمي مع وجود وضع مرتفع للردفة أو خشونة بالمفصل.