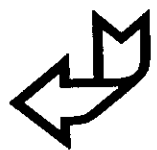




ARABIC SUMMARY



الملخص العربى

خلال مراجعتنا للأبحاث المنشورة سابقا، تم شرح الميكانيكا الحيوية لعملية قص عظمة الحوض اللاأسمية (سالتر) مع إيضاح دواعى إجرائها وخطوات العملية وامتضاعفات المحتمل حدوثها.

وقد تم متابعة ٢٨ حالة (٣٣ مفصل فخذ) مصابة بالخلع الخلقي لمفصل الفخذ والتي تم علاجها بالتصليح المفتوح مع عملية قص عظمة الحوض اللاأسمية (سالتر) فى كل من مستشفى مصر الدولى ومستشفى بنها الجامعى.

تم متابعة تلك الحالات قبل وبعد إجراء العملية عن طريق صور الأشعة لأيضاح معامل الحق الحرقى والزاوية بين حافة الحق الحرقى ومركز رأس عظمة الفخذ وحالة خط شنتون وتصنيف سيفيرين.

أما عن التقييم الأكلينيكى لهذه الحالات فقد تم مراجعة ثبات المفصل ووجود آلام وأختبار تريندلبيرج ووجود عرج أثناء المشى ومقارنة طول الطرفين السفليين للمريض ومدى حركة المفصل.

كان متوسط فترة متابعة تلك الحالات بعد إجراء العملية ٢,٣ سنة ومتوسط سن المريض وقت إجراء العملية ٢,٧ سنة وقد أحتاجت ٦ حالات إجراء عمليات مصاحبة للعملية الأصلية. وهذه العمليات المصاحبة كانت إما عمل رف عظمى بجانب أعلى الحق الحرقى نو تقصير لعظمة الفخذ مع لفها داخليا. بالإضافة الى ان هناك اربعة حالات أحتاجت لأجراء عمليات اخرى أثناء المتابعة لحدوث خلع كامل فى حالة واحدة وخلع جزئى فى ثلاث حالات.

وكانت النتائج النهائية ممتازة او جيدة فى ٩١% من المرضى عن طريق التقييم بالأشعة وفى ٨٩% عن طريق التقييم بالفحص الأكلينيكى.

وقد أعطت العملية نتائج افضل عندما اجريت كعلاج اولى للحالات وعندما كان عمر المريض اقل من ٤ سنوات. وكانت النتيجة النهائية ١٠٠% فى الحالات التى كان معامل الحق الحرقى اقل من ٣٥ درجة. ومن المحتمل ان يكون هذا النوع من العمليات عامل منشط لنمو الحق الحرقى.

وكانت مضاعفات العملية قليلة، فقد حدث خلع كامل للمفصل فى حالة واحدة وتكرر
رأس عظمة الفخذ فى اربعة حالات وقد حدث حفر التكرز على الجانبين فى احدى هذه
الحالات.

وفى النهاية، نستخلص ان الجمع بين عملية سالتر والتصليح المفتوح للخلع هى
طريقة مأمونة وفعالة لعلاج حالات الخلع الخلقى لمفصل الفخذ.