

ARABIC SUMMARY

الملخص العربي

يعتبر الخلع الخلقي لمفصل الحوض مع الكسر الخلقي لعظمه الحق الحرقفي من الموضوعات غير المطروقة بكثرة في جراحه العظام ، لذلك يلجأ جراحي العظام الي المجالات العلمية والأبحاث لأخذ الخبره في هذا المجال .

وبالرجوع الي تلك الأبحاث نجد ان عددها ليس بالكثير ونجد البعض منها يفضل العلاج غير الجراحي قنا منهم ان العلاج الأمثل مستحيل ولكن في الاونه الأخيره ظهرت مجموعه تفضل العلاج الجراحي والتشبيت الداخلي لهذه النوعيه من الكسور للوصول الي افضل النتائج .

بالنظر الي تلك النوعيه من الكسور نجد انها كسور تمتد الي داخل المفصل وبالرجوع الي قواعد جراحه العظام الاساسيه نجد ان تلك النوعيه من الكسور يجب علاجها جراحيا وتشبت داخليا بواسطه مسامير أو شرائح ومسامير لاستفاده ثبات الكسر بمد العمليه مباشره وكذلك استعاده حركه المفصل .

نظرا لصعوبه وتعقيد منطقه مفصل الحوض من الناحيه التشريحيه ، يعتبر التشخيص الدقيق لهذه النوعيه من الكسور من اهم مراحل العلاج ولتحقيق ذلك يجب عمل اشعات بالكمبيوتر عند اللزوم لتحقيق هذا الهدف .

وبعد التشخيص الدقيق للكسر يجب عمل خطه لاعاده وتشبيت الكسر قبل الشروع في العمليه ويعتبر خلع مفصل الحوض حاله طارئه ويجب امادته خلال ٢٤ ساعه من حدوثه علي الاكثر، أما العمليه في حد ذاتها فمن الممكن تأجيلها حتى تتحسن صحت المريض والي الظروف الملائمه ولكن يجب ان تجري العمليه في خلال اسبوعين من الحادته .

وفي هذا البحث لقد اجريت عمليه تشبيت داخلي لعدد خمسة وعشرون حاله من هذه النوعيه

من الكسور ووجدنا انه يجب فحص كل مريض عامه حتى يتسنى لنا اكتشاف ايه اصابات اخرى ناتجه عن الحادثه ثم رد الخلع خلال اليوم الاول ثم عمل الاشعات اللازمه لتحديد نوعيه الكسر بدقه ثم التخطيط للعمليه في غضون اسبوعين على الاكثر ، ووجد ان التصليح الدقيق للكسر وقوه تشبيته داخليا لماكثراهميه في علاج هذه الحاله .

وكانت النتائج كما يلي :

٨٠ % نتائج مرفيه و٢٠ % نتائج غير مرفيه .

ومن المضاعفات التي نتجت عن هذه النوميه من الكسور ، التكرز اللوعائي في اعلى عظمه الفخذ مع التهاب ففروني تاكلي بمفصل الحوض في ١٦ % من الحالات وتكلس عظمي حول المفصل في ٤ % من الحالات.

وقد حدثت هذه المضاعفات في الحالات التي تأخرت فيها العمليه لمدته تتجاوز ثلثه اسابيع وللحصول على افضل النتائج يجب مراعاة الآتي :-

(١) دقه تشخيص الحالات عن طريق الاشعات اللازمه .

(٢) سرعه رد خلع مفصل الفخذ في مده لا تتجاوز ٢٤ ساعه .

(٣) ضروره رد الكسر مع تشبيته داخليا في فتره لا تتجاوز الاسبوعين من حدوثه .

(٤) الفريق الجراحي المسؤول عن الجراحه يجب ان يكون منده الخبره والدراسه الكافيه

لهذه النوميه من العمليات .

(٥) يجب اخطار المريض ان العمليه لا تعتبر نهايه مشوار العلاج لكن بعض المضاعفات من

الممكن استعاله عدم حدوثها ولكن العمليه واجبه حتى يتسنى عمل اي عمليه اخرى

لعلاج المضاعفات بصوره اسهل .