

Diaphseal fractures in children constitute a major port of the referral to the energency orthopedics clinics. Diaphyseal fractures in pediatric cases mainly conservative methods are preferred due to better compliance and responses to such methods in children. However, it has been noticed that conservative methods don't always have good out comes. Problems such as angulation, malrotation and limb length discrepancy are not effectively fixed all the time.

Many authors consider that conservative methods should be indicated in children less than five years old while surgical methods where flexible intramedullary fixation is increasingly preferred are widely used in order children.

Flexible intramedullary nail fixation provides excellent fixation in children with unstable fracture.

The intramedullary fixation by titanium elastic nail is a method of choice because it is biological, minimally invasive and has few complication, good out come. Titanum elastic nails offers huge advantages to child and family: Short Hospitalization, free movement with no cast, better hygiene, shorter school absences.

الملخص باللغة العربية

كسور عظم ساق الأطفال من اكثر الحالات إنتشارا في كسور الأطفال وتعالج معظم كسور عظم الأطفال بواسطة الطرق التحفظية ولكن لوحظ وجود كثير من المضاعفات تحدث في الحالات التي تعالج بواسطة الطرق التحفظية وخصوصا في الأطفال من سن 5 سنوات إلى سن 15 سنة.

ولذلك كانت أكثر الطرق مثالية لعلاج كسور عظم ساق الأطفال هي إستخدام الطرق الجراحية وخصوصا إستخدام المسامير النخاعية المرنة حيث أنها تتمتع بالعديد من المزايا لكل من الطفل والأسرة مثل صغر فترة العلاج بالمستشفى وحرية الحركة للطفل بدون جبس وصغر فترة غياب الطفل من المدرسة كما أنها تتميز أنها تتم من خلال عمل فتحة صغيرة جدا بالجلد يتم من خلالها وضع المسامير النخاعية المرنة كما لوحظ وجود مضاعفات قليلة جدا تحدث بعد الجراحة بإستخدام المسامير النخاعية المرنة.

لذلك ففى السنوات الأخيرة تعتبر استخدام المسامير المرنة وسيلة فعالة فى تثبيت كسور عظم ساق الأطفال الغير مستقرة من سن 5 سنوات إلى سن 15 سنة