

يعد ألم الركبة الأمامي الناتج عن عدم استقامة المفصل الرضفي الفخذي من أكثر الشكاوى المتعلقة بالجهاز العضلي العظمي انتشارا خاصة بين صغار البالغين والنشطين رياضيا.

وهو يمثل مشكلة صعبة للمريض من حيث التكيف معها وللطبيب من حيث تشخيصها وعلاجها وذلك أساسا بسبب عدم القدرة على تشخيص عدم استقامة المفصل الرضفي الفخذي بالاعتماد على الأشعة العادية حتى في وجود دلائل قوية تشير إليه من حيث التاريخ المرضي والكشف الطبي على المريض.

وقد أدى ذلك إلى اختلاف كبير في نتيجة علاج هذه الحالات من (تحسنهم جميعا) إلى (عدم تحسن أي منهم) .

قبل تطور و انتشار أجهزة الأشعة المقطعية كان استعمال قياسات الأشعة العادية هو الأكثر شيوعا في تشخيص عدم استقامة المفصل الرضفي الفخذي ولكن كان هناك الكثير من المعوقات في استعمال هذه القياسات خاصة في أول عشرين درجة من ثني الركبة ومن هذه المعوقات أن تحريف الصورة سوف يكون حتميا ما لم تكن الحزمة الأمامية من الأشعة مماسية تماما للمفصل وهو ما يصعب التأكد منه عمليا . وكذلك عدم وجود خط مرجعي ثابتا يمثل عائقا هاما في سبيل تقييم ميل عظمة الرضفة .

أما بالنسبة للأشعة المقطعية فلها الكثير من المزايا التي تجعلها وسيلة مثالية لتشخيص هذا المرض منها : قدرتها على الحصول على صورة مقطعية للمفصل في منتصف عظمة الرضفة في أي درجة من ثني الركبة بدون أي تحريف للصورة وكذلك فإنه بناء على مواصفات الأشعة المقطعية للارتقاء في المفصل و الميل في عظمة الرضفة من الممكن تصنيف عدم استقامة المفصل الرضفي الفخذي إلى أنواع مختلفة مما يتحكم في تحديد نوع العلاج.

دور الأشعة المقطعية في تشخيص وتصنيف

الآلم الرضفي الفخذي

رسالة

مقدمة توطئة للحصول على درجة الماجستير

في الأشعة التشخيصية

٤١

مقدمة من

طبيبة / نجلاء فوزي محمد

بكالوريوس الطب والجراحة

جامعة بنها

تحت اشراف

د/ تامر احمد كمال

أستاذ مساعد الأشعة التشخيصية

جامعة بنها

د/ مدحت محمد رفعت

مدرس الأشعة التشخيصية

جامعة بنها

كلية الطب

جامعة بنها

١٩٩٩