

الملخص العربي

يهدف هذا البحث إلى دراسة التدخل الجراحي الثانوي لعلاج الأوتار بمعنى التدخل لعلاج الأوتار التي لم يتم تشخيص أصابتها من قبل أو تم تشخيص أصابتها وتأجل إصلاحها لحين تحسن الظروف المحيطة أو تم إصلاحها للمرة الأولى ولكن النتيجة غير مرضية.

تشتمل الدراسة على ٣٢ مريض حيث كانت الشكوى الأساسية في ٣١٪ من المرضى هي تشوه إثنائي وفي ٦٩٪ هي قصور وظيفة الاصبع المصاب. وقد كان العلاج الأولي الذي تم للأوتار هو خياطة الجلد فقط في ٩٦٪ من الحالات وإصلاح الوتر في ٤٤٪ من الحالات.

وقد تم إختيار طريقة العلاج بناءً على الفحص الإكلينيكي والملاحظة أثناء الجراحة وقد تم علاج الحالات بالطرق التالية:- تسليك الأوتار في ٣٤٪ من الحالات ترقيع الوتر في ٢٨٪ من الحالات وإعادة توصيل الوتر في ٣٥٪ وإعادة بناء غلاف الوتر في ٣٪ من الحالات.

وقد تم استخدام التخدير الكلي في ٥٣٪ من الحالات والتخدير الموضعي ٤٧٪ من الحالات وقد لوحظ أن التخدير الموضعي له فوائد عديدة خاصة في عمليات تسليك الأوتار.

فيما يخص العلاج الطبيعي بعد الجراحة فقد تم استخدام طريقة التثبيت في ٣٧٪ من الحالات واستخدام طريقة التحريك السلبي المبكر في ٣٥٪ من الحالات وطريقة التحريك الفعلي في ١٢٪ من الحالات وقد وجد أن كل مريض يحتاج لإختبار الطريقة المناسبة له.

نتائج العمليات الجراحية كانت ممتازة في ١٦% من الحالات وجيدة في ٤٧% ومقبولة في ٢٥% وضعيفة في ١٢% من الحالات وقد لوحظ أن أحسن النتائج وأقل المضاعفات في عمليات تسليك الأوتار وترقيع الأوتار مما يجعلنا نوصي باستعمالهم في العلاج الثانوي للأوتار.

وقد تمت مطابقة نتائج البحث بنتائج البحوث الأخرى ووجد تشابه بين النتائج إلى حد كبير وتم تسجيل بعد الملاحظات الإكلينيكية والملاحظات الجراحية تمت إضافة طريقتين لشق الجلد لاستكشاف الوتر وأربع طرق للعلاج الطبيعي بعد الجراحة.