

---

# Management of developmental hip dysplasia after walking age

**Mohamed Abd Al Azeem Emara**

أن خلل التنسج لمفصل الحوض يشمل التغيرات التي تحدث للمفصل أثناء فترة النمو بدءاً من قصور نمو المفصل إلى عدم استقرار المفصل إلى حد وجود خلل في المفصل وتتراوح نسبة حدوثه من مرض واحد لكل عشرة آلاف طفل. وبالرغم من عدم وجود سبب يؤدي أو يساعد على حدوث المرض في 60% من الحالات. العوامل التي تساعد على زيادة نسبة حدوثه هي تشمل (وجود قريب من الدرجة الأولى، الإناث، الحمل الأول وخصوصاً في الولادة بالمقعدة، وجود عيب خلقي في قدم الطفل). لأن تشخيص هذه الحالات يبدأ من طبيب الأطفال الذي يقوم بفحص الأطفال حديثي الولادة وعمل أشعة موجات صوتية على مفصل الحوض وهي ذات فائدة كبيرة خصوصاً تحت سن ثلاثة شهور ويمكن استعمال الأشعة العادية للتشخيص بعد سن الثلاثة شهور نظراً لبداية ظهور رأس عظمة الفخذ. أن علاج هذه الحالات في هذا السن (بعد سن المشي) هو في الأساس علاج جراحي ويعتمد على عمل رد مفتوح للمفصل ورأب لغشاء المفصل مع عمل شق عظمي في الحوض والفخذ حسب إحتياج الحالة بعد عمل اختبار أثناء الجراحة لاستقرار المفصل بعد رده وتعتمد هذه الطريقة على إجراء كل الخطوات في عملية جراحية واحدة مما يعطي المفصل أكبر فرصة ممكنة للنمو بصورة طبيعية. يعتمد عمل شق عظمة الحوض على عدم وجود تغطية كافية لرأس عظمة الفخذ والإحتياج لا يكون في الحالات الأصغر سناً له ويتم عمل شق عظمة الفخذ مع تقصيرها وإصلاح عيب الدوران في رأس عظمة الفخذ لتقليل الضغط على رأس عظمة الفخذ بعد الرد وتقليل نسبة حدوث تآكل لا نكروزي في رأس عظمة الفخذ. وفي هذه الدراسة وجد أن العلاج بهذه الطريقة ناجح وفعال وذو مشاكل قليلة نسبياً مقارنة بالأبحاث المنشورة في نفس الطريقة.