
Management of intra Aarticular tibial plafond fractures

Sherif Mohamed Soliman

تمثل الكسور المفصلية لأسفل عظمة القصبة تحدياً لمعظم جراحى العظام . حيث تمثل 1-10 % من الكسور الطرف السفلي يتميز هذا النوع من الكسور بالكردوس بزحمة بالسطح المفصلي مع أصابة شديدة بالأنسجة مع تلف بالغضروف المفصلي مسببه خشونة مابعد الأصابة.أن الكسور المفصلية لأسفل عظمة قصبة الساق هي في الغالب كسور تنتج من اصابات عالية الطاقة خصوصاً مع تزايد اصابات حوادث الطرق والسرعات العالية والسقوط من أعلى مما ينتج أشكال مختلفة من الكسور ذات طبيعة خاصة ، وعند علاج هذه الكسور يجب الأخذ في الاعتبار حالة الأنسجة المحيطة بالكسر في اختيار وسيلة التثبيت.ونوصي في هذه الدراسة:- الكسور من النوع الثاني مع حاله جيدة للأنسجة أن يكون التثبيت داخلي ويفضل الشرائح الحديثة ذات الأتصال الأقل والمسامير الغالقه.- الكسور من النوع الثاني مع حاله سيئه للأنسجة أن يكون التثبيت خارجي مع ثبيت داخلي محدود.- الكسور من النوع الثالث أن يكون التثبيت خارجي مع أو بدون ثبيت داخلي محدود.