
Management of intra Aarticular tibial plafond fractures

Sherif Mohamed Soliman

تمثل الكسور المفصالية لأسفل عظمة القصبة تحديا لمعظم جراحي العظام .حيث تمثل 1-10 % من الكسور الطرف السفلي يتميز هذا النوع من الكسور بالكردوس بزحزة بالسطح المفصلي مع إصابة شديدة بالأنسجة مع تلف بالغضروف المفصلي مسببه خشونة مابعد الإصابة. أن الكسور المفصالية لأسفل عظمة قصبة الساق هي في الغالب كسور تنتج من اصابات عالية الطاقة خصوصا مع تزايد اصابات حوادث الطرق والسرعات العالية والسقوط من أعلي مما ينتج أشكال مختلفة من الكسور ذات طبيعه خاصه , وعند علاج هذه الكسور يجب الأخذ في الاعتبار حالة الأنسجة المحيطه 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 تثبيت داخلي محدود.- الكسور من النوع الثالث أن يكون التثبيت خارجي مع أوبدون تثبيت داخلي محدود.