

# **Management of comminuted tibial plateau fractures with external fixator using ligamentotaxis principle**

**Hany Mohamed Afify**

تمثل الكسور المفصلية و الجارمفصلي لعظمة القصبة 1% من كل الكسور و 8% من الكسور في الشييخوخة. تصنف هذه الكسور بعدها لعدة تصنيفات . يمثل الكسر المتفتت للبعض العلوي لعظمة الساق صعوبة بالغة في العلاج . وتتراوح طرق العلاج المختلفة من الشد أو الجبس أو التثبيت الداخلي بالشرائط والمسامير الطرق التقليدية لعلاج هذه الكسور ويمثل استخدام المثبت الخارجي لإصلاح وعلاج هذه الكسور الصعبة أسلوباً مثالياً . يؤدي التفريغ العالي للطاقة في مثل هذه الكسور إلى إصابات متعددة للأنسجة الرخوة المحيطة بالكسور في منطقة قليلة للعضلات، ضعيفة التغذية الدموية، محدودة الاتصالات بين الأوعية الدموية بها. وتتراوح طرق العلاج المختلفة من الشد أو الجبس أو التثبيت الداخلي بالشرائط والمسامير الطرق التقليدية لعلاج هذه الكسور ويمثل استخدام المثبت الخارجي لإصلاح وعلاج هذه الكسور الصعبة أسلوباً مثالياً . يمثل جهاز الإلزاروف للتثبيت الخارجي الحلقي بدلاً واعداً لعلاج الكسور المفصلية المعقدة عالية الطاقة حيث يوفر العلاج بهذه الطريقة عديداً من المزايا منها إمكانية الرد التشرحي المغلق للأسطح المفصلية مع التثبيت المتبين لأجزاء الكسر المختلفة مما يسمح بالحركة المبكرة للمفصل مع إمكانية العناية بإصابات الأنسجة الرخوة المحيطة بالكسور بدون النسب العالية للمضاعفات و التي تحدث مع وسائل العلاج الأخرى . توضح هذه الدراسة من خلال النتائج الممتازة والجيدة التي تم التوصل إليها في العديد من المرضى سواء الذين شملهم البحث الحالي أو في البحوث الأخرى المشابهة أن هذا الجهاز يجب أن يستخدم لعلاج الكسور المفصلية المتفتتة و المعقدة و المضاعفة لعظمة الساق والتي يمثل العلاج فيها بالطرق التقليدية مخاطرة عالية غير مأمونة العواقب . وقد توصلت هذه الدراسة إلى النتائج الآتية:- التوصية باستخدام جهاز الإلزاروف للتثبيت الخارجي في الكسور المفصلية والجارمفصلي لعظمة الساق مع أو بدون التثبيت الداخلي المحدود . الاختيار الدقيق للمرضى حيث يجب أن يكون المريض قادرًا على العناية بالجهاز . يجب استخدام ثلاث أسلاك على الأقل للتثبيت الأسطوح المفصلية مع مراعاة ثني الركبة عند إدخال بعض الأسلاك لتجنب إعاقة حركة العضلات . مراعاة ترك مسافة لا تقل عن سنتيمتر كامل بين الأسلاك المثبتة للكسور وبين الأسطح المفصلية مع النظافة الكاملة للجهاز و الأسلاك . بعد عن التحمل الكامل لمدة شهر على الأقل بعد الجراحة . تحريك المفاصل من الأسبوع الأول يحسن نتائج الحركة المفصلية مستقبلاً على ألا يؤدي ذلك إلى حدوث التهاب بالأسلاك أو فقد تثبيت بعض الأجزاء .