

Principles and applications of locking compression plates

Hatem Abd El Hady Mahmoud

لا يزال استخدام الشرائح الطريقة الأساسية لتثبيت الكسور خاصة تلك التى تحدث حول المفاصل. ولقد أصبح الاتجاه حاليا نحو طرق أكثر بيولوجية فى استخدام الشرائح فى محاولة لتقليل الضرر على الأنسجة المحيطة وتقليل الحاجة لاستخدام الترقيع العظمى وتحسين معدلات الالتئام. الشريحة الضاغطة المعشوقة تمثل نظام جديد مطور على أسس علمية بيولوجية خاصة فيما يتعلق بالمدد الدموى للعظام. هذه الشريحة الجديدة بثقوبها المركبة يمكن استخدامها فى ظروف وتقنيات مختلفة اعتمادا على حالة الكسر ، فهى تستخدم بالطريقة التقليدية (مبدأ الضغط) أو كجهاز مثبت داخلى أومزيج من الطريقتين. فى الطريقة الأولى ، تشبه الشرائح التقليدية حيث تستخدم فى كسور عمدة العظام وجسم العظم البعيد وكذلك كسور حول المفصل . وإذا كانت نوعية العظام جيدة تستخدم المسامير التقليدية ، ثلاثة (جميعهم يصل للقشرة البعيدة) على جانبى الكسر . أما فى حالة هشاشة العظام ،تستخدم المسامير المعشوقة : ثلاثة على جانبى الكسر على الأقل واحد منهم يصل الى القشرة البعيدة .عندما تستخدم الشريحة كجهاز مثبت داخلى كما فى الكسور المفتتة والكسور التى تحدث حول المفاصل الصناعية وفى جراحة الأورام ،ويتم تركيبها بأقل مدخل جراحى ممكن .مع المحافظة على الانسجة المحيطة والمدد الدموى يكون التئام الكسر أسرع . اذا كانت نوعية العظام جيدة ،ثلاثة مسامير معشوقة (تصل الى القشرة القريبة فقط)توضع على جانبى الكسر .أما فى حالة هشاشة العظام ،أحد هذه المسامير يجب أن يصل للقشرة البعيدة.إذا مااستخدمت الشريحة فى مزيج من الطريقتين كالكسور حول المفاصل مع تفتت يصل الى عمدة العظم أو فى الكسور القطعية ، يتم تطبيق مبدأى الضغط والجهاز المثبت الداخلى مع وضع نوع واحد من المسامير فى الثقب. الشريحة الضاغطة المعشوقة لها مميزات كثيرة أهمها الحفاظ على المدد الدموى للعظام كما أنها توفر الثبات الزاوى . هذا الثبات معتمد على الاحتكاك بين المسمار والشريحة وليس الشريحة والعظم . الشريحة أيضا مستقرة تحت الحمل وتمنع الانفكاك والتزحزح الثانوى .للاستفادة من هذه المميزات ، يجب اختيار المرضى واتباع دواعى الاستعمال واستخدام التقنيات والأدوات الصحيحة وإلا حدثت المضاعفات .