

# Short stem total hip replacement

Mohammed Amr Hassan Helal

تعد عملية التغيير الكامل لمفصل الفخذ هي الأكثر انتشارا بين عمليات إعادة تأهيل مفصل الفخذ. وقد اكتسبت عمليات تأهيل المفصل المحافظة علي هيكل العظام أهميه بسبب تزايد إعداد المرضى الشباب الذين هم بحاجة إلي تغيير مفصل الفخذ وفي نفس الوقت لا تناسبهم عمليات تغيير سطح المفصل. وبعد منطقياً في عمليات تغيير مفصل الفخذ باستخدام الساق القصيرة وبدون استخدام مواد مثبته أن يكون تحميل المفصل علي الجزء القريب من العظمه من دون التثبيت علي الجزء البعيد له الأثر في ألمحافظة علي هيكل العظمه و أيضا عدم وجود ألم بالفخذ. وتفيد تلك العمليات في سهولة تحويلها إلي المفصل التقليدي حيث سنحتاج فقط إلي اختراق الجزء القريب من جسم العظمه وذلك يعطي المريض صغير السن خطوه اضافيه في برنامج تعديل مفصل الفخذ. وأيضا من فلسفه استخدام المفصل ذو الساق القصيرة (1): تقليل حجب الضغط والذي يحافظ علي محتوى العظام حول المفصل الصناعي كما قيست باستخدام اشعة اكس ثنائية الطاقة. وذلك مما يجعل استخدام هذه النوع من المفاصل يحافظ علي هيكل العظمه أثناء وبعد إجراء العملية لأنه يستخدم التحميل الطبيعي علي العظمه (2). أيضا تقنيات استخدام جرح اصغر تقلل الدم المفقود وتقلل أيضا من إصابة الانسجه الرخوة مما يزيد من سرعة الاستشفاء ومما يقلل من مدة المكوث بالمستشفى و الألم بعد العملية وذلك بالمقارنة بالتقنيات المعتادة. وتبدو معدلات بقاء هذا النوع من المفاصل اقل من المفاصل المعتادة وبالرغم من ذلك فإنها تحمل ميزة الحفاظ علي كتلة العظام القريبه بعظمه الفخذ. الدراسات التي أجريت خارج الإنسان علي المفصل ذو الساق القصيرة أوضحت التحرك المبدئي لهذا النوع من المفاصل بالمقارنة بالمفاصل المعتادة. ويتم الثبات التام لهذه المفاصل في حالة الالتحام بالعظم القشري أو عندما يدمج العظم الأسفنجي بشكل كاف. ومن متطلبات الأداء الجيد هي مواصفات الانسجه الرخوة (معامل كتلة الجسم) وان يكون تصميم المفصل مناسباً لكتلة العظم. وهناك الكثير من تصميمات هذه النوع من المفاصل (1: مفصل كت (2. مفصل فتمور (3) مفصل مايو (4) مفصل بروكسيما (5) مفصل أي بي اس (6) مفصل سيلانت (7) مفصل ميثا. أراء عمليه حول ألتقنيه الجراحية: وضع المبرد في عملية المفصل ذو الساق القصيرة ربما يكون صعباً وذلك بسبب فقدان الفراغ بالجزء القريب بجسم عظمه الفخذ كدليل كما هو في الحالات التي يستخدم فيها المفصل ذو الساق الطويلة. في المفاصل التي لها أكتاف يتعين علي الجراح أن يفتح أخدود في العظم الأسفنجي بالتتوء الأكبر لعظمه الفخذ وإلا سيدخل المفصل في وضع مقوس وستزيد احتمالات شخ في مهماز الفخذ أو اختراق الجانب الخارجي لعظمه الفخذ. التحليل الدقيق للمنظر الجانبي للفخذ في فيلم الأشعة قبل العملية يساعد في تجنب الصعوبات في وضع الساق خاصة إذا كان في نية الجراح عمل قطع ذا مستوي اعلي في عنق الفخذ. الميل الأمامي لعنق الفخذ والانحناء الطبيعي للجزء القريب للفخذ بقمته نحو الخلف يعقد الاتجاه المبدئي للفرز بداخل العظم الأسفنجي. والجراح ذو الخبرة سيجد نقطة الدخول الصحيحة في الجزء الخلفي في مكان القطع بعنق الفخذ لتجنب الوضع الخاطئ خاصة إذا كان الفتح في الانسجه الرخوة محدود. واهم الحالات التي يستخدم فيه المفصل الصناعي ذو الساق القصيرة حالات الخشونة الشديدة والتي يصحبها ألم شديد وفقدان للوظيفة وحالات موت رأس عظمه الفخذ وكسر عنق الفخذ. واهم الحالات التي لا يمكن استخدام المفصل الصناعي ذو الساق القصيرة الحالات ذات العظام الأقل كثافة والحالات التي بها تشوه شديد مثل التقوس الداخلي والخارجي وأيضا حالات تعديل مفصل الفخذ.