

Arthroscopy of the hip from diagnosis to management

Hossam Mohammad Farid El Zamek

أن التقدم الحديث في منظار الحوض جعله طريقة أقل تدخلاً لتشخيص وعلاج الأمراض التي تصيب مفصل الحوض. وقد وفر الاستفادة من أن تكون العملية مبسطة بالنسبة للمريض مع علاج طبيعي قصير الأمد وقليل من الأعراض الجانبية المسجلة أيضاً لا يعيق أي تدخل جراحي في المستقبل بالنسبة للمريض. اختيار المريض عامل مهم لنجاح العمليات فالمعايير العامة تشمل صغر سن المريض وحركة المفصل مع وجود مساحة كافية بالمفصل أو فشل في العلاج التحفظي. استخدامات منظار مفصل الحوض تشمل تهذيب قطع غلاف التجويف الحقني وتهتك الغضاريف أو قطع برباط رأس مفصل الحوض والأجسام السائبة وتأكل رأس عظمة الفخذ. أشهر طريقتين لإجراء عملية منظار مفصل الحوض في الوضع راقداً على الظهر أو الجنب وكلاهما يمكن أن يستخدموا جيداً ولكن لكل طريقة منهم مزايا وعيوب. هناك خمسة مداخل دائمًا ما يستخدموا في منظار الحوض هم المدخل المباشر والمدخل الخلفي البعيد والمدخل القريب والمدخل القريب والمدخل الخلفي المباشر. يسمح للمريض بالحركة بعد العملية مباشرة وينصح بالتحميل قدر المستطاع مستخدماً عكازات لمنع التحميل الزائد على المفصل ويستخدم الألم كمؤشر للتحميل الزائد. لقد تبين أن منظار الحوض يحمل القليل من المخاطر الجسيمة فأشهر ما يحمل من المخاطر هي الضعف المؤقت لأعصاب النساء والفخذ وعصب الأعضاء التناسلية، أيضاً من أشهر الأعراض الجانبية له هي إصابة غضروف مفصل الحوض أثناء العملية. ينهى عن استعمال منظار الحوض مع الجروح والأمراض العامة التي تجعل المفصل صعب الوصول إليه مثل تقييد كبسولة المفصل أو تصلب المفصل أو نقص كثافة العظام والتي لا تحمل قوة الشد. النتائج: لقد أصبحت دواعي استخدام منظار الفخذ مؤكدة. وقد استخدم المنظار في تحديد العديد من الأمراض داخل مفصل الفخذ وخارجها. يؤدي استخدام المنظار في كثير من الحالات إلى تحسن الأعراض. بالنسبة للبعض، يوفر المنظار مزايا واضحة عن التدخل الجراحي المفتوح. ولكن بالنسبة للكثيرين، أصبح يقدم وسيلة للعلاج لم تكن متاحة من قبل.