

---

# Arthroscopy of the hip from diagnosis to management

**Hossam Mohammad Farid El Zamek**

أن التقدم الحديث فى منظار الحوض جعله طريقة أقل تدخلاً لتشخيص وعلاج الأمراض التى تصيب مفصل الحوض. ولقد وفر الاستفادة من أن تكون العملية مبسطة بالنسبة للمريض مع علاج طبيعى قصير الأمد وقليل من الأعراض الجانبية المسجلة أيضاً لا يعيق أى تدخل جراحى فى المستقبل بالنسبة للمريض. اختيار المريض عامل مهم لنجاح العملية فالمقاييس العامة تشمل صغر سن المريض وحركة المفصل مع وجود مساحة كافية بالمفصل أو فشل فى العلاج التحفظ. استخدامات منظار مفصل الحوض تشمل تهذيب قطع غلاف التجويف الحقى وتهتك الغضاريف أو قطع برباط رأس مفصل الحوض والأجسام السائبة وتآكل رأس عظمة الفخذ. أشهر طريقتين لإجراء عملية منظار مفصل الحوض فى الوضع راقداً على الظهر أو الجنب وكلاهما يمكن أن يستخدموا جيداً ولكن لكل طريقة منهم مزايا وعيوب. هناك خمسة مداخل دائماً ما يستخدموا فى منظار الحوض هم المدخل المباشر والمدخل الأمامى البعيد والمدخل الخلفى البعيد والمدخل القريب والمدخل الخلفى 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 هى الضعف المؤقت لأعصاب النسا والفخذ وعصب الأعضاء التناسلية، أيضاً من أشهر الأعراض الجانبية له هى إصابة غضروف مفصل الحوض أثناء العملية. ينهى عن استعمال منظار الحوض مع الجروح والأمراض العامة التى تجعل المفصل صعب الوصول إليه مثل تقيد كبسولة المفصل أو تصلب المفصل أو نقص كثافة العظام والتى لا تتحمل قوة الشد. النتائج: لقد أصبحت دواعى استخدام منظار الفخذ مؤكدة. وقد استخدم المنظار فى تحديد العديد من الأمراض داخل مفصل الفخذ وخارجه. يؤدى استخدام المنظار فى كثير من الحالات الى تحسن الأعراض. بالنسبة للبعض، يوفر المنظار مزايا واضحة عن التدخل الجراحى المفتوح. ولكن بالنسبة للكثيرين، أصبح يقدم وسيلة للعلاج لم تكن متاحة من قبل.