

إعادة بناء نواقص الأنسجة الرخوة حول مفصل الكوع

بروتوكول رسالة

مقدمة من الطبيب

عمرو عبد المنعم محمد النجاري

بكالوريوس الطب و الجراحة

كلية الطب - جامعة القاهرة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في الجراحة العامة

تحت إشراف

أ.د. / محمد صبحي أحمد زكي

أستاذ الجراحة العامة

كلية الطب - جامعة القاهرة

د. طارق محبوب أحمد

أستاذ مساعد الجراحة العامة

كلية الطب - جامعة القاهرة

د. خالد مكي الرفاعي

أستاذ مساعد الجراحة العامة

كلية الطب - جامعة القاهرة

كلية الطب جامعة القاهرة

٢٠٠١م

بسم الله الرحمن الرحيم

الملخص العربي

في هذه الرسالة تمت مراجعة الصفة التشريحية للمنطقة المحيطة بمفصل الكوع، كما اشتملت الرسالة على أسباب و طرق علاج نواقص الأنسجة الرخوة حول مفصل الكوع. كما اشتملت الرسالة على علاج ثمانية عشر مريضاً يعانون من نواقص في الأنسجة الرخوة حول مفصل الكوع باستعمال طرق العلاج المختلفة.

و قد أظهرت النتائج أنه يمكن إستخدام شرائح العضلة الظهرية المستعرضة العضلية و الجلد عضلية في علاج خمس حالات يعانون من نواقص في جهات مختلفة لمفصل الكوع و قد تمت بنجاح في أربع حالات من أصل خمسة و في الحالة الخامسة فقد فقد الجزء الأخير من العضلة. أما بالنسبة للرقعة الموضوعة على الشريحة العضلية في الحالتين المستخدم فيهما الشريحة العضلية فقد تم قبول الرقعة بنسبة ٧٠%.

أما بالنسبة للشريحة الجلد صفا فيه الساعد يد (الكعبريه) ذات التغذية المعكوسة فقد تم إستخدامها في ثلاث حالات لعلاج نواقص على الجهة الخلفية و الخارجية لمفصل الكوع و تمت بنجاح في الثلاث حالات و أعطت تغطية مستقرة للمفصل.

أما بالنسبة للشريحة الجلد صفا فيه ذات التغذية المعكوسة على جانبي الذراع الداخلي و الخارجي فقد تم إستخدامها في علاج نواقص على جهات مختلفة من مفصل الكوع و قد تمت بنجاح في ستة حالات من أصل سبعة و كانت النتيجة النهائية هي تغطية مستقرة لجميع الحالات الستة، أما في الحالة السابعة فقد فقد النصف الأخير من الشريحة الجلد صفا فيه ذات التغذية المعكوسة من على الجانب الخارجي

للذراع وقد تم الإستعاضة عنها بعد عملية إستئصال و تنظيف هذا الجزء المفقود بإستخدام شريحة العضلة العضدية الكعبرية و قد تمت بنجاح مع قبول الرقعة الموضوعة عليها بنسبة ١٠٠%.

كما كانت النتائج مرضية في المرضى الذين تم علاجهم عن طريق إستخدام الشرائح الجلدية الموضوعة حرف (z) و عددهم حالتين، و بالترقيع في حالة واحدة.

تمت مناقشة النتائج و أستخلص منها أن الشرائح الجلد صفا فيه ذات التغذية المعكوسة من على جانبي الذراع الداخلي الخارجي تعدان بدائل ذات نسبة نجاح عالية في معالجة نواقص الأنسجة الرخوة حول مفصل الكوع. أما في حالة عدم إمكانية إستخدام هذه الشرائح و ذلك في حالات الإصابات المتفاقمة حول المفصل و التي ينتج عنها تهتك للأنسجة المحيطة للمفصل فإن إستخدام شريحة العضلة الظهرية المستعرضة بنوعيتها الجلدية و جلد عضلية و أيضا الشريحة الجلد صفا فيه الساعدية الكعبرية ذات التغذية المعكوسة تكونان الحل الأمثل من حيث أنهما يمتازان بالمرونة الشديدة في الحركة التي تمكنهما من الوصول و تغطية أجزاء كبيرة في مختلف الجهات حول مفصل الكوع.

أما بالنسبة للترقيع فهي عملية بسيطة و لكنها تحتاج إلى نواقص ذات أرضية معينة.