

التدخل الجراحي الامامي لازالة غضروف عنقي مع تثبيت الفقرات العنقيه من الامام
باستخدام اقفاص كربونية محشوه بقطع عظمية ماخوذه من عظمة الترقوه

الملخص العربي

الهدف من هذه الدراسة هو تقييم قوة الدمج، وألم موقع المتبرع، ورضا المرضى وسلامة المريض باستخدام عظم الترقوة الإسفنجي الذاتي بدلا من الحرقفي الذاتي التقليدي الأكثر شيوعاً الذي تم إجراؤه ، ولكن البحث عن نتائج أفضل للمرضى وتجنب فقدان العظام بشكل كبير مع وجود الألم بعد العملية الجراحية قد أثار قلقنا لاستخدام العظم الإسفنجي الذاتي كبديل.

الطرق: بين مايو ٢٠١٦ وأغسطس ٢٠٢٠، تم تقسيم ٧٢ مريضاً تمت الإشارة إليهم ، ٣٣ ذكراً و ٣٩ أنثى، تتراوح أعمارهم (ACDF) لاستئصال القرص العنقي الأمامي ودمجه من ٣٠ عاماً إلى ٧٠ عاماً، إلى مجموعتين، المجموعة (أ) تضم ٣٦ مريضاً خضعوا لعملية جراحية باستخدام الطريقة التقليدية للعظم المأخوذ من العرف الحرقفي، ضمت المجموعة (ب) ٣٦ مريضاً أجريت لهم عمليات جراحية باستخدام العظم الإسفنجي المأخوذ من الترقوة.

استخدام الطعم العظمي الإسفنجي الترقوي ذاتي لديه ميزة الحد من الأمراض والمضاعفات في موقع المتبرع؛ يصل إلى مستوى ممتاز من الدمج ورضا المرضى فيما يتعلق بألم المنطقة المانحة بعد العملية الجراحية والشفاء والتجميل.