

البحث السادس

تقييم تنوع تقنية رفرع المعين المعزز بالثقب لإعادة بناء القروح العجزية

Chinese Journal of Plastic and Reconstructive Surgery (2024) 6 (2)

الخلفية: الضغط المستمر على الجلد، المعروف بقرح الضغط، يمكن أن يسبب إصابات متكررة للجلد والأنسجة تحت الجلد. ومع ذلك، تتوفر عدة طرق للوقاية تشمل التدخلات غير الجراحية والجراحية. في جراحة سدلية القرحة الضغطية، يمكن استخدام أنواع متعددة من السدائل، ولكل منها فوائد معينة وبعض المضاعفات واحتمالات التكرار. هذه الدراسة قيّمت مدى مرونة تقنية السدلية المعينية المحسنة بواسطة الثقب في إعادة بناء قرح الإسكيا.

الطرق: أجريت هذه الدراسة المستقبلية في قسم جراحة التجميل بمستشفى جامعة الفيوم. تم استخدام تقنية السدلية المعينية المحسنة بواسطة الثقب في ٢٠ مريضاً يعانون من قرح ضغط إسكيا ولم يستجيبوا للعلاج المحافظ. تم أخذ تاريخ طبي مناسب وإجراء دوبلكس شرياني قبل الجراحة لتحديد موقع الثقب البارزة للحفاظ عليها عند قاعدة السدلية. أجريت متابعات وتقييمات بعد الجراحة.

النتائج: كان متوسط عمر مجموعة الدراسة 43.7 ± 13.1 عامًا، ويتراوح بين ١٩ و ٦٥ عامًا. بالإضافة إلى ذلك، كان ٨٠% من المشاركين من الذكور، بينما كانت ٢٠% من الإناث. السبب الرئيسي للقرح كان الشلل النصفي في ٤٥% من الحالات. كان متوسط المساحة السطحية للقرح 24.8 ± 6.3 سم². في ٧٥% من الحالات، تم تقييم توافق لون السدلية بأنه ممتاز. وبالمثل، قيم ٧٠% من المرضى سماكة السدلية بأنها ممتازة. في ٥٥% من الحالات، كانت مظهر الندبة ممتازًا. تم الإبلاغ عن الرضا العام على أنه ممتاز من قبل ٤٠% من المرضى، بينما أبلغ ٥% فقط عن رضا ضعيف. تم التعرف على حوالي ١٠% من الحالات بوجود تجمع سيرومي، و ٣٠% كان لديهم تباعد في الجرح بمتوسط حجم 1.33 ± 0.98 سم واستغرق حوالي 6.8 ± 1.9 أسبوعًا للشفاء.

الاستنتاج: تعتبر تقنية السدلية المعينية المحسنة بواسطة الثقب طريقة متعددة الاستخدامات لإعادة بناء قرح ضغط الإسكيا نظرًا لسهولة التقنية، وقصر وقت العملية، والموثوقية الوعائية، والنتائج الجمالية، وتوافق لون الجلد، وقصر فترة التعافي. تشمل القيود الرئيسية العيوب الكبيرة ذات المساحات السطحية الواسعة، وعدم توفر موقع مانح قريب للسدلية المعينية، والندوب الناتجة عن إجراءات سابقة حول القرحة.

الكلمات المفتاحية

قرح ضغط الإسكيا، سدائل معينية محسنة بالثقب، إعادة البناء.