



ISHA

The Hip Preservation Society

قطع العظم

PATIENT INFORMATION FACT SHEET

التعريف

يتم إجراء عمليات قطع العظم لتجنب أو تأخير ظهور الفصال العظمي من خلال تحسين محاذاة المفصل وبالتالي تقليل الألم وتحسين الوظيفة. تنطوي عمليات قطع العظام في جراحة الحفاظ على الورك على قطع و/أو إعادة وضع العظام حول مفصل الورك وتشمل بشكل عام الحوض أو عظم الفخذ أو الساق. تشمل أنواع عمليات قطع العظم الموضحة أدناه ما يلي:

- (PAO) قطع العظم حول الحوض
- استئصال عظم الفخذ الداني
- استئصال عظم الظنبوب القاصي
- وغالبًا ما يتم إجراؤها عند علاج الحالات التالية التي تم وصفها في الأقسام ذات الصلة في هذا الموقع الإلكتروني.
- وتشمل على سبيل المثال لا الحصر
- عواقب بيرثيز
- (AVN) النخر اللاوعائي
- الاصطدام الإسكي الفخذي
- (DDH) خلل التنسج الورك/خلل التنسج النمائي للورك
- عدم استقرار الورك
- الارتطام الفخذي الفخذي التجاعي
- التشوهات الدورانية لعظم الفخذ والظنبوب

(PAO) بضع العظم حول الحوض

هو نوع من قطع عظم الحوض يستخدم لتحسين تغطية رأس الفخذ عن طريق تغيير اتجاه تجويف الحُق (تجويف مفصل الورك). قد يُعرف أيضًا باسم قطع عظم جانز أو قطع عظم بيرثيز. يتم إجراء الجراحة تحت تأثير التخدير العام وتتضمن قطع الحوض في بضعة أماكن لتحرير التجويف الحقي (تجويف مفصل الورك). ثم يتم تثبيت العظام المقطوعة معًا مرة أخرى باستخدام مسامير مع تغيير محاذاة التجويف الآن لتحسين تغطية رأس الفخذ. يساعد ذلك على استعادة ثبات مفصل الورك وبالتالي تحسين وظيفته وتقليل الألم وقد يؤخر في نهاية المطاف ظهور التهاب المفاصل العظمي. عندما تظهر على مفصل الورك علامات هشاشة العظام، قد يصبح الاستبدال الكامل لمفصل الورك مناسبًا.

بعد إجراء جراحة استبدال مفصل الورك الكلي ستكون هناك فترة طويلة من إعادة التأهيل تبدأ بعد الجراحة مباشرة وتستمر لعدة أشهر بهدف إعادة المرضى إلى ممارسة الأنشطة العادية بما في ذلك ممارسة الرياضات عالية المستوى حيثما كان ذلك مناسبًا وممكنًا. بعد الجراحة مباشرة سيكون من الضروري استخدام العكازات للمشي وسيكون حمل الوزن محدودًا لمدة 6-8 أسابيع خلال المراحل الأولى من التئام العظام. يمكن أن يبدأ العلاج الطبيعي خلال هذه الفترة للحفاظ على القوة والحركة من خلال التمارين التي لا تتطلب حمل الوزن. ستظل العضلات ضعيفة بشكل كبير، لذا فإن استعادة القوة الكاملة والعودة إلى ممارسة الأنشطة الكاملة قد يستغرق ما يصل إلى عام واحد. خلال الأسابيع القليلة الأولى قد يحتاج المريض إلى تجنب بعض الحركات وسيقوم الجراح المعالج و/أو أخصائي العلاج الطبيعي بشرح ذلك. إذا كان من الممكن الوصول إلى مرافق العلاج المائي فيمكن البدء في ذلك بمجرد التئام الجروح أو تحت إشراف الجراح المعالج.



استئصال اللفظ القاصي

الاستئصال القريب للفخذ

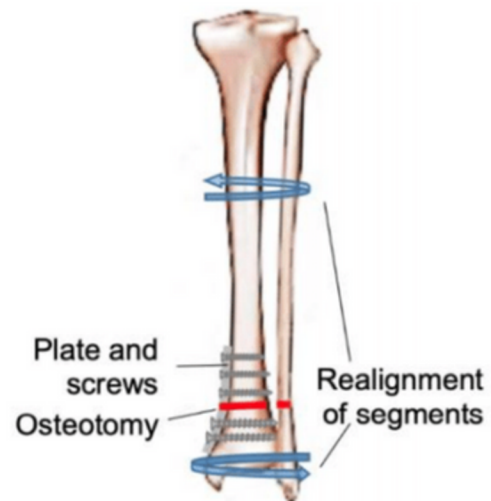
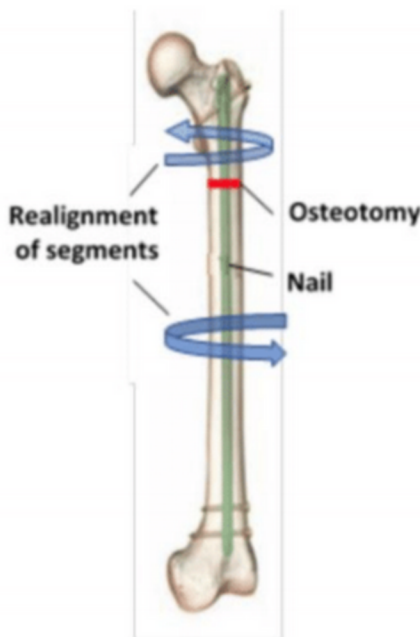
في بعض الأفراد الذين يعانون من أعراض الورك و/أو الركبة قد يكون هناك تشوه دوراني (التواء) في عظم الفخذ. قد يكون عظم الفخذ إما ملتويًا بشكل مفرط (الالتواء المقلوب) أو أقل التواءً من الطبيعي (الالتواء إلى الوراء)، مما يؤثر على الميكانيكا الحيوية للورك وقد يؤدي إلى الألم وانخفاض الوظيفة. من أجل الحد من الألم وتحسين الوظيفة وتجنب البداية المبكرة لانحطاط المفصل، يمكن إجراء قطع عظم الفخذ الداني (أو قطع العظم الداني بين المدور الداني).

يتضمن هذا الإجراء الجراحي، الذي يتم إجراؤه عادةً تحت التخدير العام، قطع الجزء العلوي من عظم الفخذ، وتدوير الجزء العلوي من عظم الفخذ بالنسبة للجزء السفلي لضمان الزاوية الصحيحة لعنق الفخذ ورأسه، ثم إدخال قضيب معدني بطول عظم الفخذ بينما يلتئم العظم (لا يلزم بالضرورة إزالة هذا القضيب ويمكن أن يبقى في مكانه) بعد إجراء قطع عظم الفخذ الداني، ستكون هناك فترة طويلة من إعادة التأهيل مع التعافي والتئام العظام تستغرق من 6 إلى 12 شهرًا حسب أهداف المريض وغاياته ومعدل التئام العظام. خلال الأسابيع القليلة الأولى قد يكون حمل الوزن خلال الأسابيع القليلة الأولى من خلال الساق المصابة محدودًا وخلال هذه الفترة سيكون من الضروري المشي بعكازات. سيتم تأكيد ذلك من قبل الجراح المعالج. قد لا يكون من الضروري الانتظار حتى يلتئم العظم بالكامل قبل استئناف بعض الأنشطة الرياضية - يجب الحصول على المشورة من الجراح المعالج. تحتاج إلى صورة هنا

قد ينجم ألم الورك عن التواء غير طبيعي (الالتواء) في عظم الساق (قصبه الساق) مما يسبب إما التواءً في أصابع القدم (اتجاه القدم للداخل) أو التواءً للخارج (اتجاه القدم للخارج). يمكن أن يؤدي الجهد المتزايد المطلوب للمشي والجري وأداء الأنشطة الأخرى أثناء محاولة إبقاء القدم متجهة إلى الأمام إلى ألم في الركبة و/أو الورك. قد يؤدي هذا الالتواء إلى محاذاة غير صحيحة لمفصل الورك ويمكن إجراء عملية جراحية تتضمن قطع العظم لتصحيح ذلك. يهدف هذا الإجراء إلى استعادة المحاذاة الطبيعية وبالتالي تحسين الوظيفة وتقليل الألم.

تتضمن الجراحة التي تجرى تحت التخدير العام قطع العظم (قطع) من خلال الجزء السفلي من عظمة الساق والشظية، فوق الكاحل مباشرة. يتم تصحيح المحاذاة عن طريق تدوير عظم الساق لتحسين المحاذاة. يتم بعد ذلك تثبيت العظام باستخدام صفيحة ومسامير من التيتانيوم. قد لا يلزم إزالة هذا العمل المعدني ويمكن أن يبقى في مكانه. عادةً ما يتم وضع جبيرة من الجبس لمدة أسبوعين تقريباً لا يمكن خلالها وضع أي وزن على الساق. سيكون التنقل بالعكازات ضرورياً. بمجرد تقييم التئام الجرح والعظام بعد أسبوعين، قد يكون من الممكن العودة تدريجياً إلى المشي بشكل طبيعي تحت إشراف الجراح المعالج وأخصائي العلاج الطبيعي.

نيكولا - نحن بحاجة إلى ربط هذا المستند بأماكن ذكر قطع العظم في الحالات ذات الصلة - يمكنني المساعدة في ذلك عندما تكون مستعداً للقيام بذلك



For further information about ISHA - The Hip Preservation Society, how to find an experienced hip preservation surgeon or physiotherapist, or to make a donation, visit www.ishasoc.net. Charity registered in England and Wales, number 199165.