اطلاعیه

اولین مورد جراحی اصلاحی کمک اسکولیپوز با سابع
در ایران

بیل اعلان محمدتقی قوامیان

در این مقاله دو مورد جراحی اسکولیپوز را که ترتیب اولین و دومین موردی
است که در ایران صورت می‌گیرد معرفی می‌کنیم. گرچه این مقاله جانی برای شرح و نتایج
کامل درباره اسکولیپوزها و علی‌الآبادی دو مرمان و غیر آن‌ها نیست ولی فقط جناد
سیری بعنوان تذکر ویادواری نوشته می‌شود و برای بقیه شرح کلیپذک آن خوانندگان
به مقالات و کتبی که در این باره نوشته شده ارجاع می‌دهیم.

اسکولیپوز عبارت است از انحراف ستون ققرات از خط وسط باطراف (نه بجو و
عقب) و به گروهی بزرگ تقسیم می‌شود:

1 - قوس های ناحیه لومبر.
2 - قوس های ناحیه لیمبروستی.
3 - قوس های مضاعف یکی در کمر و دیگری در ناحیه لومبر.
4 - قوس اولیه ناشی.
5 - قوس های ناحیه گردن و پشت. در این مقاله فقط درباره اسکولیپوز‌های
ایديپاتیک ضبط می‌کنیم زیرا هردو بیمار عمل شده دارای این نوع اسکولیپوزبودند.

شبه‌همیج عمل جراحی در مورد پولیمیلیت، نوروفیبروماتوز و انواع مادر زادی و
غیره می‌توانند مفید واقع شود.

برای آنکه ناقص بودن معالجاتی که در ساک برای اسکولیپوز صورت می‌گرفته
بر خوانندگان بخوبی واضح شود یکی از این این در سال ۱۹۴۱ آم.

ظرف کمیته تحقیقات علمی مجمع جراحان ارتودنسی آمریکا منتشر شد ذکر می‌کنیم این
گزارش پس از مطالعه ۴۲۵ بیمار منتقل به اسکولیپوز ایدیپاتیک با نتیجه‌ی آنها که در
سراسر آمریکا مورد معالج مشترک گرفته بودند تهیه شد.
نتیجه:

۱- حتی دریک بیماره هستون فقرات کاملا راست شده است (در دومین بیماری که دراین مقاله در ایران عمل شده ملاحظه می‌کنید که کاملاً ستون فقرات راست شده است).

۲- در بیمارانی که با ورزش و تقویت عضلات ستون فقرات درمان می‌شوند در ۶۰ درصد قوس‌ها شدت کرد ودر ۴۰صد هیچ یچیه‌های حاصل نشد.

۳- در اکثر مواردی که تصحیح تا حدی بیشتر یا کرست و صورت گرفت بهم بخشه برداشت این دستگاهها قوس ستون فقرات بجای اولیه بزرگت:

۴- تصحیح با طریقه ریس و جوش دادن ستون فقرات گرچه کامل

نیود ولی از انواع دیگر درمان بهتر بود.

این گزارش بیشتری برای صاحبان فن و نظر کافی است که بهبینند تئیه این نوع درمان‌ها ناقص و بدبوست است. به‌هیچ موردی علیه درمان‌های جراحی متداول اسکلوپوز در ایران در واقع ایده‌ام، است این برای آن که دیگر طرح‌هایی که بیش از زشت و وحش انجام نشده است که می‌تواند قوسی از بالینی و توده بیماران چنین قرار داشته باشد. از این جهت بیا باید به ایرانیانی که در ایران با این طریقه تحت عمل جراحی قرار گرفته‌اند توسط ترجیح برای دومین بیماری که در ایران با این طریقه تحت عمل جراحی قرار گرفته‌اند. شرح داده می‌شود.

۱- خانم زینبی خش ۱۷ ساله مادر تهران از یکام و دمی قبل متوسط که شدن ستون فقرات در ناحیه کمر شده مدتی تحت درمان‌های مختلف از جمله گرچه و فشارسبب دو قسمت گی در این قرار قرار گرفته وای تصحیح قوس فوق العاده کم صورت گرفته و در واقع روز بروز واضح این بپیدا کدکرده است.

یک بیمار در تاریخ ۲۷/۹۲۴ توسط انجمن تحت عمل جراحی قرار گرفته (بیمارستان بازار گران) قوس اسکلوردپوس با ۲ درجه بود. در این مورد چنانکه در رطبه شدن می‌شود (۱) در مدت پیمان و نامی که ستون فقرات چرخیده بطور واضح جسم مهرها تغییر نشکنید (۱) که بدین‌طور که کاملاً بر می‌گیرد (۱۰ درجه) وفات داده می‌شود. اینتا ۲۵ ساعت کریس تراز قسمت قدامی آن است و تفاوت در قطع قدامی با قطع قدامی باعث می‌شود که در موقع علی گرچه در زیر بانه جان‌های هارهای آورده‌های این‌طور می‌شود مهرها کاملاً مافک و در یک خط فرار می‌گیرد ولی در رادیوگرافی بعد عمل می‌بینیم که تنها مهرها فقط
15 درجه تصمیم صدید به‌عنوان 20 درجه به 25 درجه رسیده است که بیمار آن بست در موقعیت عمل جراحی و بعد از عمل هم وقته می‌باشد (شکل 1). کاملاً صاف است و در گر عکس بیمار بیشتر از عمل با وتنر داده شده شود. به‌خصوص در اطلاعاتی از آن خود برای پزشکان قبلاً از آن خواهد تا در خواهد شد. این مهره‌ها در عکس از خودی خود مصبت برگردگی از نظر روحی برای بیمار و در در ساختگی برای جراح خواهد شد. این به‌طور محدودی تحت فشار قرار می‌شود و به‌طور قابل ملاحظه‌ای تصمیم‌گیر به‌طور شد. نکته دومی که برای خوانندگان محترم باشد ملکر شویم تا در خواندن این
رادیوگرافی‌ها کارش آسان‌تر شود آستکه در این عکس می‌بینیم ستون فقرات درست ۹۰ درجه روي محور اصلی اش جرخیه است در تابعه لورگوز عادی ناحیه لنبر که در حدود ۴۰ درجه است در عکس لاترال بشوگی قوس طرفی دیده می‌شود و این قوس جزو اسکولیوز نیست و بايد از آن گم شود. مدت وقتی در عکس ملاحظه می‌کنید این قوس در حدود ۲۰ درجه است که فقط ۱۵ درجه آن متعلق به اسکولیوز است در عکس بعداً عمل این ۱۵ درجه تصحیح شده و در تابعه کمر مربط از پشت می‌پردازد آپوزیوی‌ها اینیوز کاملاً راست شده است گرچه در عکس بُلد همین بیشتر مهره‌ها نظر می‌‌آید هنوز ۵۰ درجه قوس باقی مانده است در حالیکه این قوس معادل بلوار دوره طبیعی ناحیه لنبر است.
شماره نهم

اولین مورد جراحی اصلاحی...

بیمار دوم — خانم م — س اهلی از آباد مجدالدوله تهران — ۱۵ ساله، از شهرونه قبل متوجه درد و ییجه کمر خود شد. در واقع بین دیده در مراجعه کرده است. در مورد این بیمار، شرح زیادی از آزم تابعه عمل جراحی، وی یکی از بهترین نتایجی است که ممکن است در این نوع جراحی بست جراحی بیاید. این بیمار در ۱۴۰۰، تحت عمل جراحی قرار گرفت و برای شرح آن و نتیجه عمل یک عکس بعداز عمل جراحی کاملاً کافی بنظر می‌آید (ش ۳ و ۴). این عمل جراحی دریچه امیدی است و برای آن بیمار، گمانه که یک عمر باید کنی و کوله راه پروده و مورد تنخخر مردم باشد و یا بروده دچار عوارض قلی و عصبی آن غارش گردنواز بین پرونده این نوع عمل جراحی در هر سنی امکان پذیر است برخلاف جراحی‌های سابق که تقیباً بعداز ۱۸ سالگی دیگر کاملاً از نظر صحیح بی‌فایده بودند.