

تازه ترین درمان چراخی استئتو آرترویت مفصل گو گسترو فمورو ال

اقیو لوژی:

با پیشرفت سن غضروف مفصل Coxo - Femoral بهالت دئنراسیون درمیاید . این کیفیت از نظر ترکیب شیمیائی غضروف بعلت کاهش کندروتین Chondrotine درآن است . عوامل دیگر عبارتند از :

- ۱ - نابرابر بودن دو سطح مفصلی که بیشتر در بیماری Legg perthes دیده میشود.
- ۲ - مواردی که مفصل بهالت نیمه در رفتگی و یا در رفتگی کامل باشد .
- ۳ - در شکستگی های گردن استخوان ران که معمولا جریان خون بطرفس استخوان قطع میگردد .
- ۴ - فشارهای غیرعادی یا عفونت های چرکی مفصل که باعث از بین رفتن غضروف مفصل میشوند .

۵ - چاقی و اختلال هورمونی مخصوصا Hypoparathyroidisme واختلالات اعمال فیزیولوژیکی غده هیپوفیز و همچنین در دوران یائمه گی .

آسیب شناسی :

پس از دئنراسان غضروف تکه های درآن ایجاد میشود و کپسول متورم میگردد و بصورت Villous درمیاید و قسمت زیرین کارتیلاجن تبدیل به یکنوع بافت استخوانی محکم میگردد که گاهی اوقات همراه کیسته ای در این ناحیه میباشد همچنین استئوفیتیهای مشخص این بیماری در این حال کم ظاهر میگردد .

علاوه بالینی :

اولین نشانه بیماری درد های خفیفی است که یک یا دوروز بطول می انجامد این دردها ممکن است با فعالیت روزانه شدت یا پند و باضربه و پیچیدگی اندام تشید گردد . خشکی مفصل بخصوص بعد از استراحت و سهولت حرکات مفصلی بعداز کمی راه رفتن از عالم این بیماری میباشد .

بیمار دچار لگیدنی است که با اسپاسم عضلانی همراه است . درد روز بروز شدیدتر می شود که بیشتر در ناحیه جلو وعقب و خارج مفصل هاش بوده و گاهی بطرف پائین انتشار می یابد .

^۱ استاد یار دانشکده پزشکی و جراح بیمارستان شماره ۵ بیمه های اجتماعی
^۲ جراح بیمارستان شماره ۵ بیمه های اجتماعی

حرکات مفصلی محدود گردیده و اندام در ناحیه مفصل تغییر شکل داده است و پا بحال Retation externe , Flexion adduction کپسولی کوتاه میشود .

علائم رادیو لژی :

از حدود مفصلی (فضای مفصلی) کاسته شده است و بر جستگیهای استئوفیت در حدود گردن استخوان ران ظاهر میشود .

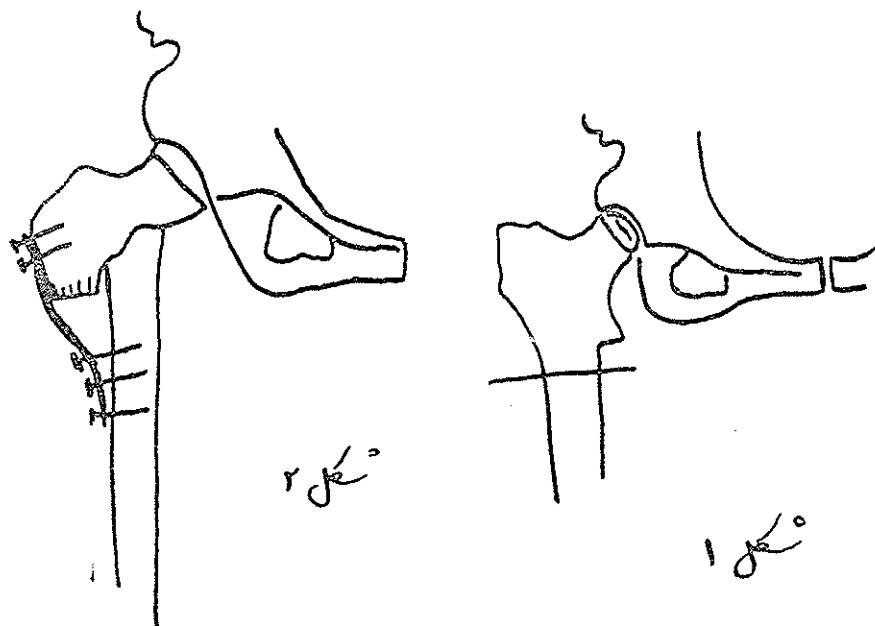
درمان

درمان طبی این بیماری عبارتست از تجویز استراحت ، دادن آسپیرین به بیمار و گرم کردن مفصل که فقط درد بیمار را بطور موقت تشنگین میدهد .
درمان جراحی - جدیدترین درمان جراحی این بیماری تغییر دادن محور وزن بدن در روی پاها است این نوع جراحی اساس درمان بوده و نتیجه آن بسیار رضایت بخش است برای این کار اعمال زیر را باید انجام داد :

- 1 - Subtrochantric osteotomy
- 2 - peritrochantric osteotomy
- 3 - Displacement osteotomy

که پس از قطع استخوان ران مطابق شکل (۱)

قطعه تحتانی استخوان ران بطرف داخل تغییر محل داده میشود بطوریکه انتهای فروقانی قطعه تحتانی مزبور در زیر گردن استخوان ران قرار گیرد سپس دو قطعه فمور بوسیله پلاک و پیچ بهم فیکس میگردد . (شکل ۲) در نتیجه این عمل محور وزن بدن بکلی تغییر میباشد و



اگر عمل باطیریقه صحیح انجام گیرد درد بیمار از نظر سایر علائم کلینیکی (درد و خشکی مفصل و محدودیت حرکات مفصلی و کوتاهی پا و اسپاسم‌های عضلانی) بهبودی کلی می‌باشد. بهبودی از نظر پاتولوژی و رادیولوژی نسبی خواهد بود.

References :

- 1- Journal of Bone and joint descases 1995
- 2- Clinical orthopedic
- 3-Turech, principal of orthopedic Surgery 1966