درمان جراحی استخوان درآمدی

گرو کمپوزیت فورمال

اتیولوژی:
با پیشرفت سن، عضروف مفصل Coxo-Femoral برخی از بیماران در میان می‌آیند. این بیماران از دست دهنده تکیه شیمیایی غش در نخستین مراحل کنترولین درآمده است. عوامل دیگر این بیماران می‌باشند.

1- تأثیر این بیماران بر دستگاه معلق مفصل که بیشتر در بیماران Legg-Perthes می‌باشد.

2- مواردی که عضروف مفصل به نیمه در رفنگی و یا در رفنگی کامل دارد.

3- در شکستگی های گردن استخوان‌های معمولاً چربی خون بطرف سر استخوان قطع می‌گردد.

4- فشارهای غیرعادی در عضروف مفصل که باعث از بین رفتن غش مفصل می‌شوند.

5- فشارهای عضروفی مفصلی و اختلالات عاملی Hypoparathyroidisme و همبستگی فیزیولوژیکی که به علت پوسیدگی و همبستگی در دو طرف دارای یکسان می‌باشد.

آسیب‌شناسی:

پس از دیونون عضروف تکه‌هایی در اندام میوش و کیسه میوگردن و به‌طور معمول به عنوان Villous در میان‌آمی‌شده و به‌طور کامل تبدیل به‌یک نوع بیشتر استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند همراه با سایر اختلالات عضوی استخوان‌های میوگردن و که می‌تواند H
 حرکات مفصلی محدود گردنی و اندام در ناحیه مفصل تنیبر شکل داده است و با بلعیده داخل Retotion externe، Flexion adduction
کپسولی کوتاه‌تر می‌شود.

علائم رادیولوژی:
از حذف مفصلی (فضای مفصلی) کاسته شده است و بر اساس گرفته‌های استئوویت در حدود
گردان استخوان ران ظاهر می‌شود.

درمان
درمان طبی این بیماری عبارت است از تجویز استراحت، دادن آسه‌برین بیمار و گرم
گردان مفصل که فقط درد بیمارا بطور موقت تشکیک می‌شده.
درمان جراحی - جدیدترین درمان جراحی این بیماری تنیبر دادن محور‌وزن بدن
در روز پایا است این نوع جراحی اساس درمان بوده و تحقیج آن بسیار رضا بخش است
برای این کار اعمال زیر را باید انجام داد:

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

که پس از اتفاق استخوان ران متقاطع شکل (1).
قطعه تحتانی استخوان ران پویا داخل تنیبر محل داده می‌شود بطوریکه انتهای فوقانی
قطعه تحتانی مزبور در زیر گردان استخوان ران قرار گرفت و سپس دو قطعه فمور بوسیله پلاک
وبچه بهم می‌گرددند، (شکل 2) در نتیجه این عمل محور وزن بدن با کلی تنیبر‌دیا بود
اگر عمل باطریه صحیح انجام گیرد درد بیمار از نظر سایر علائم کلینیکی (درد و خشکی مفصل و محدودیت حرکات مفصلی و کوتاهی با و اساسه‌های عضلانی) بهبودی کلی مشاهده می‌باشد. بهبودی از نظر پاتولوژی و رادیولوژی نسبی خواهد بود.

References:

2. Clinical orthopedic
3. Turech, principal of orthopedic Surgery 1966