

گزارشی از شصت و یکمین دوره بررسی مسائل مربوط به شکستگیها و جوش نخوردگیها

سوئیس، داوس^۱

دکتر حمیدگرامی^۲

از طریق سیستم کامپیوتر مرکزی فراهم بوده و روزی ۲ نوبت نیز کارگاههای عملی مشابه با شرایط فرضی اتاق عمل برقرار می‌گردید.

عناوین مباحث مطرح شده شامل مباحث کلاسیک و مدون به همراه تجربیات شخصی سخنرانان و در مواردی ارائه دیدگاههای جدید و یا وسایل و ابزار نوین برای درمان شکستگیها بود، که در همین راستا مثالهایی ذکر می‌گردد:

در مبحث عملکرد پیچها در استخوان پس از ذکر مزیت پیچهای A.O بر پیچهای خودرو (Machinary) که بعلت چسبندگی بهتر و بیشتر دندانهای پیچ به استخوان می‌باشد از ظهور موفقیت آمیز پیچهای Self cutting سیستم این A.O ذکر به میان آمده بطوریکه علی‌رغم عدم نیاز پیچها به مراحل طولانی آماده سازی جای پیچ از نظر

در اواخر سال ۱۹۹۴ شصت و یکمین دوره مربوط به مسائل شکستگیها و جوش نخوردگیها توسط بنیاد A-O در سوئیس برگزار گردید.

A.O مخفف دو کلمه آلمانی Arbeitsgemein-Schaft für Osteosynthese Fragen میباشد و معنای آن مؤسسه تحقیقاتی است که در مورد مسائل ثابت سازی شکستگیها بررسی می‌نماید^۳ این سمینار بصورت سالانه در همین مکان برگزار شده و آخرین دوره آن در دسامبر سال ۹۴ با حضور ۱۱۱۱ نفر از ۵۴ کشور جهان در شش رشته پایه، پیشرفته، ستون فقرات، جراحی فک و صورت شکستگیهای لگن و تکنسینهای اتاق عمل برگزار شد.^۴

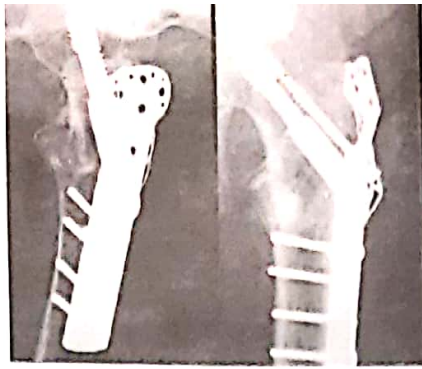
مباحث مطرح شده در سمینار بصورت سخنرانی‌های نیم ساعته بوده و امکان پرسش و پاسخ از حاضران در جلسه

1 - Davos

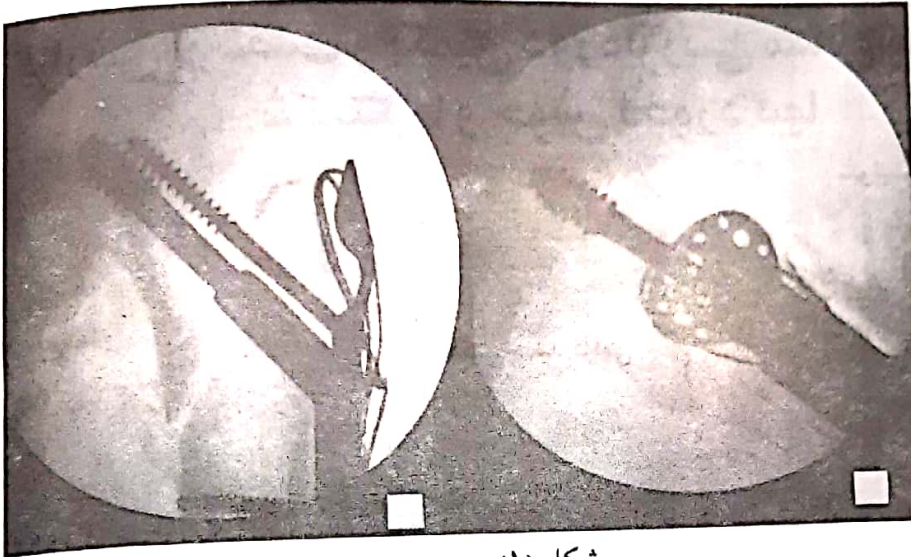
۲ - متخصص ارتوپدی - استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی (اراک)

3 - ASIF (Association for Study of Internal Fixation.)

۴ - نویسنده مقاله به همراه ۱۹ نفر دیگر از همکاران خود در این دوره شرکت داشته‌اند.



مجموعه T.S.P و D.H.S



شکل (۱)

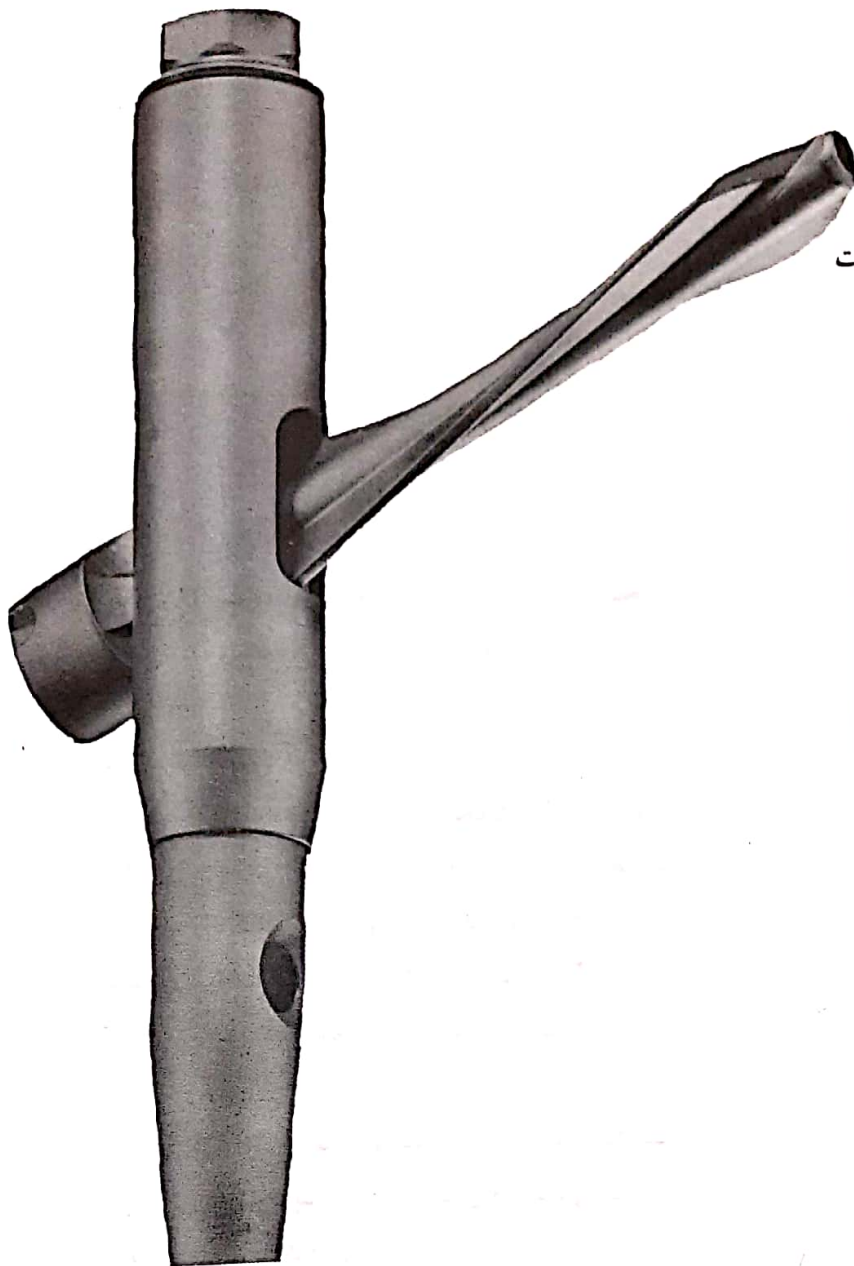
خارجی استخوان^۱ از سیستم ثابت کننده خارجی که بدون پین است ذکر به میان آمده (Pinless External Fixator) که مزیت عمده آن در عدم ورود پین به فضای داخلی استخوان و دست نخورده ماندن آن می باشد و وسیله ثابت سازی آن گیره هایی می باشد که بر روی سطح خارجی استخوان قرار می گیرند، مورد استفاده عمده آن در شکستگی های باز ساق می باشد که جراحی و ارده نسبتاً شدید بوده و یا وضعیت عمومی بیمار بحرانی است بطوریکه سریعاً نیاز به ثابت سازی شکستگی بصورت اولیه می باشد در ضمن پس از گذشت خطرات اولیه براحتی می توان ساق را با میله های داخل استخوانی^۲ بدون خطر گسترش عفونت بصورت ثانویه ثابت نمود، در ضمن از یک گیره آن می توان بعنوان کشش استخوانی خصوصاً کشش در استخوان پاشنه که با پین

چسبندگی و خصوصیات مکانیکی کمبودی نداشته و بر همین اساس پیچهای Self cutting cortical پیچهای Self cutting استخوان اسفنجی طرح ریزی شد که به خوبی آزمایش خود را پس داده است. جدول (۱)

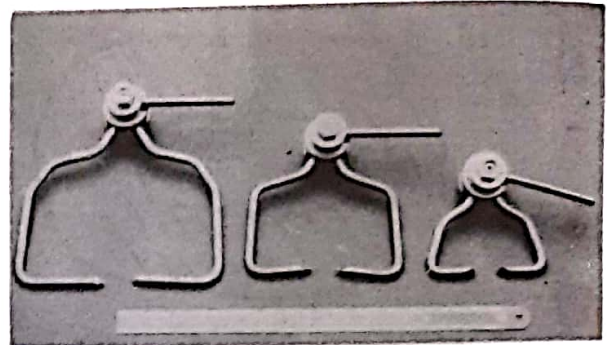
در مبحث مربوط به شکستگی های پروگزیمال ران پس از ذکر مزایای D.H.S در هنگام بروز شکستگی های چند قطعه ای اینتر تروکانتریک از سیستم پیشرفته تر آن که از مجموعه D.H.S یک وسیله جانبی به نام Trochanteric stabilization plate صحبت به میان آمد که قادر است بصورت جداگانه عمل ثابت سازی تروکانتر بزرگ را نیز انجام دهد. (شکل ۱)

البته هنوز تجربیات بالینی محدودی روی این وسیله صورت گرفته و تجربیات بیشتری در مراکز مختلف در حال انجام می باشد در مبحث مربوط به ثابت کننده های

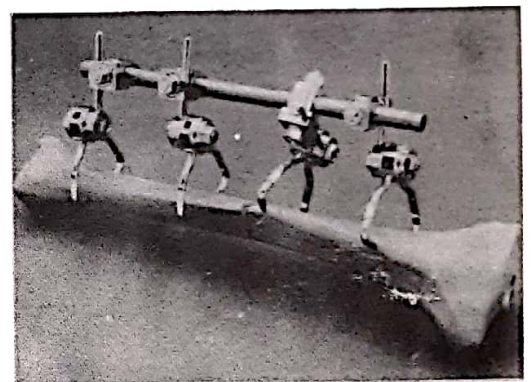
1- Ext. Fixator 2- Intramedullary Nailing



خطر عفونت در آن بالا می‌باشد، با موفقیت بصورت طولانی مدت استفاده نمود. (شکل ۲)



گیره‌های ثابت کننده خارجی



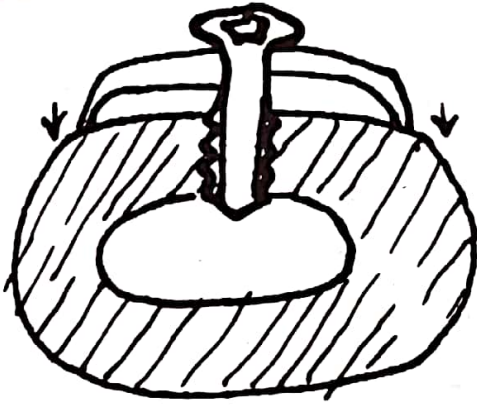
شکل (۲) ثابت کننده خارجی استخوان بدون پین

شکل (۳) تیغه مارپیچی (Spiral Blade)

این تیغه بدون صدمه زیادی به استخوان قادر است بصورت مستحکم به گردن استخوان ران متصل گردد. در سخنرانی مربوط به صفحه‌های فلزی جدید علاوه بر بحث در مورد صفحه فلزی L.C.D.C.P^۱ و خصوصیات آن از صفحه فلزی جدید نام برده شد که علاوه بر سطح تماس ناچیز تنها به یک طرف استخوان متصل می‌شود و به این طریق به فیزیولوژی استخوان صدمه کمتری وارد می‌سازد. (شکل ۴)

در مبحث مربوط به سیستم میله‌های داخل استخوانی ران (Intramedullary Femoral nail) وسیله‌ای به نام تیغه مارپیچی Spiral blade معرفی شد که بصورت محکم به قسمت فوقانی ران اتصال برقرار کرده و مشکل قبلی این سیستم را در ثابت سازی شکستگی‌های ساب تروکانتریک که در قسمت بالاتری^۱ قرا گرفته و یا شکستگی آن بصورت متعدد بوده باشد برطرف می‌سازد (شکل ۳)

1 - Sub Trochanteric 2 - Limited Contact Dynamic Compression Plate.



شکل (۴) صفحه فلزی که تنها به یک طرف استخوان متصل شده و سطح تماس ناچیزی دارد.

در حاشیه سمینار:

بازدید از مراکز تحقیقاتی و کارخانجات تولید ماکتهای استخوانی، پخش اعمال جراحی بصورت زنده از طریق ماهواره و امکان گفتگو و بحث همزمان با جراح و همینطور مباحثه در مورد مطالب سمینار در گروههای کوچکتر^۱ حد فاصل سخنرانیها از نکات جالب توجه این سمینار بود.

همچنین در طول سمینار مراسم بزرگداشت درگذشت امیل لوتورنل^۲ ارتوپد شهیر فرانسوی که مدتی قبل از تشکیل دوره فوت کرده بود، برگزار شد.