



كفاءة حقن الأدوية المتعددة حول المفصل خلال تبديل مفصل الركبة الكامل
البدئي أحادي الجانب - دراسة مقارنة عشوائية مضبوطة بالشاهد
Efficiency of Periarticular Multimodal Drug Injection
in Primary Unilateral Total Knee Arthroplasty –a
Randomized Control Study

الجمهورية العربية السورية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة دمشق
كلية الطب البشري
قسم الجراحة

إعداد طالب الدراسات العليا: د. حسن سعيد السماعيل إشراف: الأستاذ الدكتور جابر ابراهيم

المقدمة :

يُعتبر تبديل مفصل الركبة البدئي الكامل من أنجح العمليات الجراحية من حيث استعادة نوعية الحياة للمريض، وقد ازداد معدل إجرائها بشكل ملحوظ في العقود الأخيرة لما توفره من تحسين للألم والقدرة الوظيفية للمريض وتحسين نوعية حياة المريض. وتعتبر السيطرة على الألم ضرورية لنجاح إعادة التأهيل بعد العمل الجراحي ونتائج الجراحة، حيث أن الألم الشديد يؤدي إلى زيادة مدة الاستشفاء وزيادة استخدام المواد الأفيونية مع آثارها الجانبية المحتملة، كما يمكن للألم الشديد بعد الجراحة أن يُقيد مجال حركة مفصل الركبة بعد العمل الجراحي، تليف المفصل ويشكل عام ضعف رضی المريض، كل ذلك يجعل من السيطرة على هذا الألم ضرورة ملحة لتحسين النتائج بعد الجراحة.

الخلاصة :	النتائج	المواد و الطرائق	اهداف البحث
عموماً، إن حقن خليط من المسكنات ضمن مفصل الركبة يُحقق سيطرة أكبر على الألم التالي للجراحة وبالتالي نتائج تالية للجراحة أفضل.	شملت الدراسة 50 مريض تم حقن 25 مريض بالخلطة المسكنة و25 مريض بالدواء الغفل. كان كل من مشعر VAS والكميات المستهلكة من المسكنات الأفيونية أقل عند مجموعة التدخل مع فارق إحصائي هام ($P-Value < 0,05$). كما كان كل من مشعر KSS ومجال الحركة أعلى عند مجموعة التدخل مع فارق إحصائي هام ($P-Value < 0,05$). بينما لم يلاحظ فارق بنسبة حدوث الاختلاطات بين المجموعتين ($P-Value > 0,05$).	دراسة مقارنة عشوائية مضبوطة بالشاهد a Randomized Control Study شملت 50 مريض من المرضى المراجعين للعيادة العظمية في مشفى الأسد والمواساة الجامعيين والخاضعين لاستبدال مفصل ركبة كامل بدئي أحادي الجانب حيث تم توزيعهم عشوائياً 1:1 على مجموعتين وتم حقن الدواء الغفل (سيروم ملحي) في مجموعة الشاهد بينما تم حقن الخلطة الدوائية (Bupivacaine-Ketorolac-Adrenaline) في مجموعة التدخل. تم مقارنة درجة الألم حسب مشعر VAS، الكميات المستهلكة من المسكنات الأفيونية، مجال الحركة، مشعر KSS والتأثيرات الجانبية للحقن بين المجموعتين.	مقارنة النتائج السريرية والوظيفية للتسكين حول المفصل خلال العمل الجراحي مع الدواء الغفل (placebo) ومقارنة الاختلاطات القريبة ودرجة الألم.