

الإصبع القافز

انذار ومؤشر على النكس اللاحق بعد الحقن بالكورتيزون

المقالة والأبحاث من جامعة هارفارت الطبية قسم الجراحة العظمية
جامعة بوسطن للأطفال قسم الجراحة العظمية

الباحث :

لم يتلقى المؤلف أي تحويل من الخارج أو حتى هبة أو منحة على الدعم والاستكشاف
في تحضير هذا العمل .

خلفية الدراسة :

حقن الكورتيزون مستخدم وبشكل شائع جداً عند البالغين المصابين بالتهاب غمد الوتر
الدراسة الحالية متوجهة نحو التعرف على إنذار ودليل نكس الأعراض بعد سنة واحدة من حقن
بالكورتيزون في علاج الأصبع المقداحية

الطريقة : ١٣٠

مريض متتالي بأعراض الأصبع المقداحية معالج بحقن الكورتيزون سجلتهم
مع استبعاد المرضى المعالجون بالتهاب المفاصل
- تواصل المرضى معي بعد سنة من العلاج عند ظهور الأعراض السابقة
- تحليل كابلن ماير استخدم لتقدير مستوى ارتداء الأعراض ومعرفة التنبؤات والنتائج .

النتيجة :

١٢٤ أصبع قافز أعمار ٦٢ سنة تم تسجيلها .
الأصبع الأكثر شيوعاً هي إبهام اليد ٣٥ % أصابع الخاتم ٣١ % الأصبع الطويلة ٢٣ % .
٧٠، أصبع وبنسبة ٥٦ % عادت لهم الأعراض خلال ٥ - ٦ أشهر بعد الحقن بالكورتيزون .
٢٥ أصبع / ١٨ % / والذين كانوا بحاجة لعمل جراحي ولم يجروه عادت لهم الأعراض

من ٤ - ٧ أشهر بعد الحقن

وفقاً لدراسة وتحاليل كابلن ماير تقيم درجة تخفيف الأعراض أبدى ٧٠% خلال ٦ أشهر و٥٤% خلال ١٢ شهر ودرجة تخفيف إجراء العمل الجراحي تراجعت بنسبة ٩٥% خلال ٦ أشهر و ٨٣% خلال ١٢ شهر

بالنسبة لمرضى السكري وجد بعد الأبحاث بأن الأعراض تراجعت بنسبة ١٢% هناك بعض الفرص في تحسن الأعراض للأطراف العلوية بنسبة ٠.٠٢ / p وتحسن فرص عدم إجراء العمل الجراحي .

الخلاصة :

بعد سنة واحدة من الحقن بالكورتيزون ٥٦% من الذين حقنوا عادت لهم الأعراض .
بالنسبة لمرضى السكريين الموضوعين على العلاج بالأنسولين و المصابين بأكثر من أصبع قاقز والمعالجين أيضاً علاج محافظ باؤا بالفشل . عادت لهم الأعراض بعد عدة أشهر من الحقن

ترجمة وإعداد

الطبيب عبد الكريم اليونس