

الحالات السريرية

ذ. لمياء شاطر

مصلحة جراحة عظام ومفاصل الأطفال. المركز الاستشفائي الجامعي الحسن الثاني. فاس

الحالة الأولى:

- تثبيت بجبيرة فخد قدمية (attelle cruro-pédieuse).
- مضادات الحيوية بالحقن: بنسلين م و أمونوزيد.

سمير طفل في العاشرة من عمره أصيب بمرض (traumatisme) مباشر في الساق اليسرى منذ 5 أيام. استقبل في المستعجلات بسبب "عرج حموي" (boiterie fébrile).

الفحص السريري وجد حرارة تبلغ 38.5 درجة مع ألم في الجزء العلوي من الساق اليسرى من دون أي علامات التهابية أو تورم.

أجوبة الحالة الثانية:

1. إنتان المفصل القيحي للركبة.

2. البزل المفصلي (ponction articulaire): سائل مفصلي ضبابي (louche) أو صديدي (purulent) مع اختبار خلوي بكتيري (étude cyto-bactériologique).

3. تدبير الحالة:

- بضع مفصل (arthrotomie) الركبة مع تفريغ و غسلي مفصلي.

- مضادات الحيوية بالحقن: بنسلين م و أمونوزيد تُعَيَّر حسب نتائج اختبار تحسس المضادات الحيوية.

- تثبيت بجبيرة فخد قدمية.

الحالة الثانية:

نور. عمرها 7 سنوات. من دون سوابق مرضية. استقبلت في المستعجلات بسبب عرج حموي مر عليه 4 أيام. الفحص السريري وجد حرارة مرتفعة 38.5 درجة مئوية مع محدودية في حركة الركبة و تورم فيها و صدم ردفني موجب.

1. ما هو التشخيص المحتمل ؟
2. ما هو الاختبار الذي يمكن من تأكيد التشخيص ؟
3. ما هو التدبير العلاجي لهذه الحالة ؟

الملحق اللغوي:

رض: traumatisme
عرج حموي: boiterie fébrile
الطنبوب: tibia
جبيرة فخد قدمية: attelle cruro-pédieuse
البزل المفصلي: ponction articulaire
سائل مفصلي ضبابي: liquide articulaire louche
صديدي: purulent
اختبار خلوي بكتيري: étude cyto-bactériologique
بضع مفصل: arthrotomie

أجوبة الحالة الأولى:

1. التهاب العظم و النقي الحاد الدموي المنشأ بالجزء العلوي لعظمة الطنبوب (tibia) (عظمة الساق الكبرى).

2. الببان التعفني: سرعة تفضل الكريات الحمراء مرتفعة. ارتفاع عد الخلايا البيضاء. الببان الشعاعي: أشعة الساق عادية في البداية.

3. تدبير الحالة:

- استشفاء.