

# الشَّرِيحَةُ الحُرَّةُ جانِبُ الكَتِفِ\* في تعويضِ ضَياعِ جلدِيِّ هامِّ في السَّاعِدِ Free Para Scapular Flap for Skin Reconstruction

في اليَدِ والثَّلَثِ السُّفْلِيِّ للسَّاعِدِ، تكتسبُ الضَّيَاعَاتُ المادِّيَّةُ الهامَّةُ في الجلدِ والنَّسجِ الشَّحْمِيَّةِ الدَّاعِمَةِ له، أيَّا يُكُنْ مسبِّبها رضِيًّا أم ورميًّا، أهميَّةٌ خاصَّةٌ. تأمينُ غطاءٍ جلدِيٍّ عالي الجودةِ يعني ضمانه هامَّةً لوظيفةِ العضلاتِ والأوتارِ العضليَّةِ. تحتاجُ العضلاتُ كما أوتارها إلى سطوحٍ انزلاقٍ طويلةٍ حتَّى تتجَحَّ في نقلِ فعلِ التَّنْقُلِ العضليِّ بكفاءةٍ إلى العضوِ الهدفِ؛ وهي الأصابعُ في هذا الموقعِ.

في معظمِ الحالاتِ، لا يمكنُ للطَّعومِ الجلديَّةِ التَّقْلِيدِيَّةِ بنوعيها، كاملةً وجزئيَّةً السَّماكة، أن تُلبيَّ الحاجاتِ الوظيفيَّةَ للأوتارِ العضليَّةِ. فهي، أيُّ الطَّعومِ الجلديَّةِ التَّقْلِيدِيَّةِ، ولضمانِ حياتها تَوْسُّسُ لشبكةِ اتِّصالاتٍ واسعةٍ مع محيطها النَّسِيجِيِّ وهنا تكمنُ المشكلَةُ الأساسُ. تلكِ الجسورُ اللَّبْيَقِيَّةُ وإنْ تكُنْ حاملةً للحياةِ إلى الطَّعمِ الجلديِّ عبرِ شبكةِ الأوعيةِ الشَّعْريَّةِ المُستحدثةِ إلا أنَّها في الوقتِ نفسه تشكُلُ قيوداً كابحةً لوظيفةِ الأوتارِ العضليَّةِ. هذا ولم نتحدَّثْ بعدُ عن ظاهرةِ الانكماشِ الحتميَّةِ للطَّعمِ التَّقْلِيدِيِّ وإنْ يكُنْ بدرجَةٍ تختلفُ بينِ الكاملِ وجزئيِّ السَّماكةِ.

في غيرِ مكانِ، يتصدَّرُ المُعطى الجماليُّ، وسهولتهُ الإجراءِ، ونسبُ النَّجاحِ أمامَ المُعطى الوظيفيِّ. أمَّا في اليَدِ والسَّاعِدِ؛ في ثلثه السُّفْلِيِّ خصوصاً، فلا مناصَ من تأمينِ غطاءٍ جلدِيٍّ عالي الكفاءةِ. وهذا المناصُ يستدعي بداهةً اللُّجوءَ إلى الشَّرائحِ الجلديَّةِ الحُرَّةِ. وخيرٌ ما يُمثَّلُ هذه الأخيرةُ هي الشَّرِيحَةُ الحُرَّةُ جانِبُ الكَتِفِ  
.Free Para Scapular Flap الـ

تالياً، سأعرضُ حالةً سريريَّةً لأذنيَّةٍ رضِيَّةٍ عاليةِ الطَّاقةِ تسبَّبت في فقدِ كبيرٍ للجلدِ، للشَّحمِ تحتِ الجلدِ، ولقدرِ هامِّ من العضلاتِ في ناحيةِ السَّاعِدِ اليمينيِّ؛ انظر الشَّكْلَ (١). عمرُ الأذنيَّةِ الرُّضِيَّةِ كبيرٌ، تجاوزَ (٣) سنواتٍ. استُسهلَ السَّبيلُ لتأمينِ التَّغطِيَّةِ الجلديَّةِ لمنطقةِ الأذنيَّةِ بطعمٍ جلدِيٍّ تقليديٍّ جزئيِّ السَّماكةِ وبتنائجٍ مخيِّبةٍ بالضرورةِ. حيثُ استحالَ بسطُ الأصابعِ الطَّويلةِ رغمَ سلامةِ الجهازِ الباسطِ لها بشقبيِّه العصبِيِّ والعضليِّ-الوترِيِّ. تفعَّرت ناحيةُ السَّاعِدِ الرُّنديَّةِ بشكلٍ مريبٍ أزجَّ عينَ المُصابِ والنَّاظِرِ على السَّواءِ؛ انظر الشَّكْلَ (٢).

أمامَ هذين العجزِ الوظيفيِّ والعيبِ الجماليِّ، بدأنا التَّفكيرَ بحلٍّ أكثرَ فائدةً للطَّرَفِ من كلا المنظورينِ. وقع الاختيارُ على الشَّرِيحَةِ الحُرَّةِ جانِبِ الكَتِفِ وهي شريحةٌ جلدِيَّةٌ حُرَّةٌ بامتيازٍ؛ انظر الشَّكْلينِ (٣) & (٤).



الشَّكْل (١)

مشاهدةٌ ما قبلَ الجراحةِ، السَّاعِدِ الأيمنِ

Pre-Operative View, Right Forearm

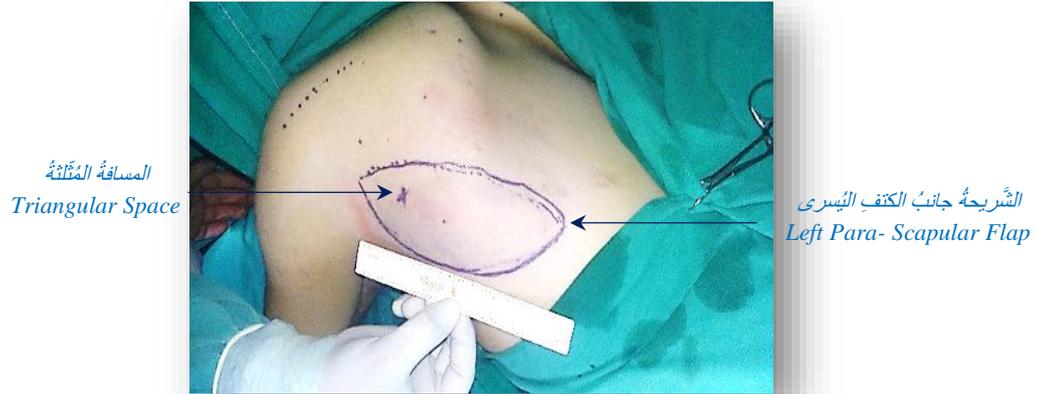
نلاحظ ضيقاً جلدياً واسعاً ترافق وفقد جزء هام من عضلات وأوتار المسكن الأمامي والأنسي من الساعد.  
اشتمل الضياع المادي على جزء هام من طول الحزمة الوعائية العصبية الزندية.



**الشكل (٢)**  
**مشاهدة ما قبل الجراحة، الساعد الأيمن**  
**Pre- Operative View, Right Forearm**

صورة الساعد الأيمن، ثلاث سنوات ونصف بعد التدبير الأولي  
نجح الطعم الجلدي جزئي السماكة في الاندماج مع محيطه النسيجي إنما على حساب شكل ووظيفة الطرف العلوي الأيمن.  
مع مرور السنين، ما كان مقبولاً بالنسبة للمريض من قبل، لم يعد مُحتملاً بعدُ.  
شكلياً، فقد الساعد نصف محيطه من جهة عظم الزند. التصق الطعم الجلدي على البنى الحركية في الساعد.  
وظيفية، فقدت الأصابع الطويلة في اليد اليمنى القدرة على البسط رغم سلامة مفاصلها البيئية وجهازها الباسط.

(عُذراً على رداءة الصورة)



**الشكل (٣)**  
**مشاهدة جراحية، الشريحة جانب الكتف اليسرى**  
**Per- Operative View,**  
**Left Para- Scapular Flap**

المريض مستلق على جانبه الأيمن. حدود الشريحة الجلدية جانب الكتف اليسرى  
اختيرت الشريحة جانب الكتف اليسرى لسهولة العمل عليها وعلى الساعد الأيمن المصاب في الوقت نفسه.  
طابقنا بين مساحة الشريحة وسطح الضياع الجلدي (١٥ X ٨ سم).  
حددنا سريرياً موقع المسافة المثلثة الـ Triangular Space.

**المسافة المثلثة** هي فرجة ثلاثية الأضلاع، يمرُّ من خلالها الشريان الكتفي المنعكس الـ *Scapular Circumflex Artery* والوريدان المرافقان له من الحيز الأبطي إلى ناحية الكتف الخلفية. يحد المسافة المثلثة من الأسفل العضلة المدورة الكبيرة الـ *Teres Major Muscle*، من الأعلى العضلة المدورة الصغيرة الـ *Teres Minor Muscle*، ومن الوحشي الرأس الطويل الـ *Long Head* للعضلة ثلاثية الرؤوس العضدية الـ *Triceps Brachii Muscle*.

**نظرياً**، نجد المسافة المثلثة إلى الأسفل من منتصف الحافة الخارجية للوح الكتف بحوالي 1 سم تقريباً. **عملياً**، نرسم مسار الشريان المغذي للشريحة اعتباراً من نقطة خروجه من المسافة المثلثة إلى تفرعه في الحيز تحت الجلد، واستمراراً مع فرعه النازل (ضالّتنا في هذا النوع من الشرائح الحرّة) بواسطة الايكو دوبلر.

انطلقت عملياً قطاف الشريحة من البعيد باتجاه القريب. حافظنا على سطح التسليخ فوق السفق العضلية الـ *Muscular Fascia* لناحية الكتف الخلفية. أولى المشاهدات الجراحية أثناء عملية القطاف كانت للعضلة المتسعة الظهرية الـ *Latissimus Dorsi Muscle*. تلتها بالظهور العضلة المدورة الكبرى. بكثير من الحذر، كشفنا العضلة المدورة الصغرى عند منشئها من الحافة الخارجية للوح الكتف. بين المدورتين الكبرى والصغرى، ظهرنا المسافة المثلثة ذائعة السبط، وكشفنا الشريان المنعكس الكتفي حين خروجه من الناحية الأبطية إلى الحيز الخلفي للكتف. لاحقا الشريان المنعكس الكتفي لمسافة قصيرة ضمن الحفرة الأبطية وصولاً إلى الشريان تحت الكتف (الشريان الأم) الـ *Subscapular Artery* ذي اللمعة المناسبة للمفاغرة القادمة مع الشريان الزندي في منطقة الضياع الجدي. ربطنا جميع الفروع الجانبية وهي عديدة هنا. بعدها، تمّت عملياً قطاف الشريحة دون عناء يُذكر. رافق الشريان المنعكس الكتفي وريدان صغيرا اللمعة، بينما بدا الوريد الوحيد المرافق للشريان تحت الكتف بلمعة واسعة نسبياً مكافئة لللمعة نظيره في الساعد. اختير هذا الأخير من الأوردة السطحية لناحية الساعد الأمامية.



#### **الشكل (٤)** **مشاهدة جراحية، الشريحة جانب الكتف اليسرى** **Per- Operative View.** **Left Para- Scapular Flap**

الشريحة الجلدية الحرّة بسماكة جيّدة من أجل ملء الفراغ ناحية الساعد، وهذا هامٌ من الناحية الجمالية. أمّا من الناحية الوظيفية، يضمن النسيج الشحمي للشريحة غطاءً وثيراً على العصب المتوسط وعلى ما تبقى من عناصر عضلية ووتريّة. كما يشكّل عامل أمان يُقلّل من فرص عودة الالتصاقات اللبغية المُدانة كثيراً في هذا الموقع، سبباً بعد عملية تحرير شاقّة. استقرّت السويقة الوعائية للشريحة الحرّة على الأرضية الزرقاء.

بدايةً، حُضرت ناحية الساعد لاستقبال الشريحة الجلدية الحرّة. نُزِع الطعم الجدي جزئيّ السماكة وحُررت العناصر تحته من ارتباطاتها اللبغية المعيقة للحركة. كشفنا الشريان الزندي عند منشئه من الشريان العضدي واستمراراً حتّى مستوى أدنيّه في الساعد. رُبطت جميع الفروع الجانبية الصادرة عن الجزء المتبقّي من الشريان الزندي. سُحب الشريان الزندي من مستواه العميق إلى السطح تسهيلاً للمفاغرة الشريانية القادمة مع شريان الشريحة. اخترنا أحد الأوردة السطحية في الناحية من أجل المفاغرة الوريدية مع وريد الشريحة.

وُضعت الشريحة الجلدية في مكان مناسب لتغطية كامل الضياع الجدي ناحية الساعد اليمنى على أن تكون سويقتها الوعائية باتجاه المرفق. تُبنت الشريحة في مكانها النهائيّ بخياطة متفرقة. عُهدت التغذية الشريانية للشريحة إلى مفاغرة مجهرية نهائية- نهائية بين شريان الشريحة والشريان الزندي. أمّن العود الوريدي عبر مفاغرة مجهرية نهائية- نهائية لوريد الشريحة مع أحد الأوردة السطحية ناحية المرفق الأمامية؛ **انظر الشكلين (٥) & (٦).**



**الشكل (٥)**  
**مشاهدة جراحية، الشريحة جانب الكتف**  
*Per- Operative View,*  
*Para- Scapular Flap*

الشريحة الحرة في مكانها النهائي  
 نلاحظ عودة التروية الدموية إلى الشريحة. تم تحرر عودة الامتلاء لكامل محيط الشريحة في نهاية العمل الجراحي.  
 أعطى المريض هيباريناً منخفض الوزن الجزيئي قبل العمل الجراحي بساعتين واستمر عليه خلال اليوم الأول بعد الجراحة.  
 بعدها، وُضع المريض على مضاد تجمع والتصاق الصفيحات لتغطية الفترة الأولى ما بعد الجراحة.



**الشكل (٦)**  
**مشاهدة ما بعد الجراحة، الشريحة جانب الكتف**  
*Post- Operative View,*  
*Para- Scapular Flap*

مشاهدة في اليوم الرابع بعد الجراحة  
 الشريحة الحرة بلون طبيعي منسجم مع محيطها. اختبار عودة الامتلاء الشعري بدأ طبيعياً.  
 نلاحظ تكديماً خفيفاً عند الزاوية العلوية الخارجية للشريحة الجلدية (بالنسبة إلى المريض).

في الواقع، ظهر هذا التّعزُّز اللّوني منذ اليوم الأوّل بعد الجراحة وحافظ على أبعاده الأولى دون زيادة ممّا يُرجّح غلظة في القطاف أكثر منه قصوراً في تروية الشَّرِيحة.

(\* لقراءة حالة ثانية في استخدام الشَّرِيحة الحرّة جانب الكتف، اتّبع الرّابط التّالي:  
" الشَّرِيحة الحرّة جانب الكتف في تعويض ضياع جلدي في الساق "

## في سياقاتٍ أخرى، أنصحُ بقراءة المقالات التّالية:

- أذنيّات العصبون المُحرِّك العلويّ، الفيزيولوجيا المرضيّة للأعراض والعلامات السّريريّة  
Upper Motor Neuron Injuries, Pathophysiology of Symptomatology  
هل يفيد التّدخلُ الجراحيّ الفوريّ في أذنيّات النخاع الشوكيّ وذيل الفرس الرضّيّة؟  
مقارنة العصب الوركيّ جراحيّاً في النّاحية الإليويّة.. المدخلُ عبر ألياف العضلة الإليويّة العظمى مقابل  
المدخلُ التّقليديّ Trans- Gluteal Approach of Sciatic Nerve vs. The Traditional Approaches
- النقل العصبيّ، بين مفهوم قاصر وجديد حاضر  
The Neural Conduction.. Personal View vs. International View  
في النقل العصبيّ، موجاتُ الضّغطِ العاملة Action Pressure Waves
- في النقل العصبيّ، كموناتُ العمل Action Potentials  
وظيفةُ كموناتِ العمل والتّيّارات الكهربائيّة العاملة
- في النقل العصبيّ، التّيّاراتُ الكهربائيّة العاملة Action Electrical Currents  
الأطوارُ التّلاثة للنقل العصبيّ
- المستقبلات الحسيّة، عبقرية الخلق وجمال المخلوق  
The Neural Conduction in the Synapses النقل في المشابك العصبيّة
- عقدة رانفييه، ضابطة الإيقاع The Equalizer, The Node of Ranvier
- وظائفُ عقدة رانفييه The Functions of Node of Ranvier  
وظائفُ عقدة رانفييه، الوظيفة الأولى في ضبط معايير الموجة العاملة  
وظائفُ عقدة رانفييه، الوظيفة الثّانية في ضبط مسار الموجة العاملة  
وظائفُ عقدة رانفييه، الوظيفة الثّالثة في توليد كمونات العمل
- في فقه الأعصاب، الألم أولاً The Pain is First
- في فقه الأعصاب، الشكل.. الضرورة The Philosophy of Form
- تخطيط الأعصاب الكهربائيّ، بين الحقيقي والموهوم  
The Spinal Shock (Innovated Conception) الصدمة النخاعيّة (مفهوم جديد)
- أذنيّات النخاع الشوكيّ، الأعراض والعلامات السريريّة، بحثٌ في آليات الحدوث  
The Spinal Injury, The Symptomatology
- الرّمع Clonus
- اشتدادُ المنعكس الشوكيّ Hyperactive Hyperreflexia
- أَساعُ باحة المنعكس الشوكيّ الاشتدادي Extended Reflex Sector
- الاستجابة ثنائية الجانب للمنعكس الشوكيّ الاشتدادي Bilateral Responses
- الاستجابة الحركيّة العديدة للمنعكس الشوكيّ Multiple Motor Responses

التنكس الفاليري، يهاجم المحاور العصبية الحركية للعصب المحيطي.. ويعتبر عن محاوره الحسية  
Wallerian Degeneration, Attacks the Motor Axons of Injured Nerve and Conserves  
its Sensory Axons

التنكس الفاليري، رؤية جديدة (Innovated View) Wallerian Degeneration

التجدد العصبي، رؤية جديدة (Innovated View) Neural Regeneration

المنعكسات الشوكية، المفاهيم القديمة Spinal Reflexes, Ancient Conceptions

المنعكسات الشوكية، تحديث المفاهيم Spinal Reflexes, Innovated Conception

خُلقت المرأة من ضلع الرجل، رائعة الإيحاء الفلسفي والمجاز العلمي

المرأة تقرّر جنس ولدها، والرجل يدعي!

الروح والنفس.. عطية خالق وصنيعه مخلوق

خلق السموات والأرض أكبر من خلق الناس.. في المرامي والدلالات

تفاحة آدم وضلع آدم، وجهان لصورة الإنسان.

حــوَاء.. هذه

سفينه نوح، طوق نجاه لا معراج خلاص

المصباح الكهربائي، بين التجريد والتنفيذ رحلة ألف عام

هكذا تكلم ابراهيم الخليل

فقه الحضارات، بين قوة الفكر وفكر القوة

العدة وعلّة الاختلاف بين مطلقه وأرملة ذواتي عفاف

تعُدّ الزّوجات وملك اليمين.. المنسوخ الأجل

الثقب الأسود، وفرضية النجم الساقط

جسيم بار، مفتاح أحجية الخلق

صبي أم بنت، الأم تقرّر!

القدم الهابطة، حالة سريريّة

خلق حواء من ضلع آدم، حقيقة أم أسطورة؟

شلل الصّفيرة العصبية الولاديّ Obstetrical Brachial Plexus Palsy

الأذيات الرّضويّة للأعصاب المحيطيّة (١) التّشريح الوصفيّ والوظيفي

الأذيات الرّضويّة للأعصاب المحيطيّة (٢) تقييم الأذية العصبية

الأذيات الرّضويّة للأعصاب المحيطيّة (٣) التّدبير والإصلاح الجراحي

الأذيات الرّضويّة للأعصاب المحيطيّة (٤) تصنيف الأذية العصبية

قوس العضلة الكائبة المذوّرة Pronator Teres Muscle Arcade

شبيهه رباط Struthers- like Ligament ...Struthers

عمليّات النّقل الوترية في تدبير شلل العصب الكعبريّ Tendon Transfers for Radial Palsy

من يُقرّر جنس الوليد (مختصر)

تلوث الكاء.. زاد مسافر! النّكاء القطريّ، الإنسانيّ، والاصطناعيّ.. بحث في الصّفات والمآلات

المعادلات الصّفريّة.. الحدائث، مالها وما عليها

متلازمة العصب بين العظام الخلفي Posterior Interosseous Nerve Syndrome

Spinal Reflex, Innovated Physiology المُنْعَكِسُ الشُّوكِيُّ، فيزيولوجيا جديدة

Hyperreflex, Innovated Pathophysiology المُنْعَكِسُ الشُّوكِيُّ الاِشْتِدَائِيُّ، في فيزيولوجيا المرضية

Hyperreflexia, Pathophysiology of Hyperactive Hyperreflex المُنْعَكِسُ الشُّوكِيُّ الاِشْتِدَائِيُّ (١)، فيزيولوجيا المرضية لقوة المنعكس

Hyperreflexia, Pathophysiology of Bilateral- Response Hyperreflex المُنْعَكِسُ الشُّوكِيُّ الاِشْتِدَائِيُّ (٢)، فيزيولوجيا المرضية للاستجابة ثنائية الجانب للمنعكس

Extended Hyperreflex, Pathophysiology المُنْعَكِسُ الشُّوكِيُّ الاِشْتِدَائِيُّ (٣)، فيزيولوجيا المرضية لتأثير ساحة العمل

Hyperreflexia, Pathophysiology of Multi-Response hyperreflex المُنْعَكِسُ الشُّوكِيُّ الاِشْتِدَائِيُّ (٤)، فيزيولوجيا المرضية للمنعكس عديد الاستجابة الحركية

الرَّمْع (١)، الفرضية الأولى في فيزيولوجيا المرضية

الرَّمْع (٢)، الفرضية الثانية في فيزيولوجيا المرضية

خلق آدم وخلق حواء، ومن ضلعه كانت حواء Adam & Eve, Adam's Rib

جسيم بار، الشاهد والبصيرة Barr Body, The Witness

جدلية المعنى واللامعنى

التدبير الجراحي لليد المخليبية (Brand Operation) Surgical Treatment of Claw Hand

الانقسام الخلوي المتساوي الـ Mitosis

المادة الصبغية، الصبغي، الجسم الصبغي الـ Chromatin, Chromatid, Chromosome

المتنمات الغذائية الـ Nutritional Supplements، هل هي حقاً مفيدة لأجسامنا؟

الانقسام الخلوي المنصف الـ Meiosis

فيتامين د Vitamin D، ضمانه الشباب الدائم

فيتامين ب6 Vitamin B6، قليله مفيد.. وكثيره ضار جداً

والمهنة.. شهيد، من قصص البطولة والفداء

التقب الأسود والنجم الذي هوى

خلق السماوات والأرض، فرضية الكون السديمي المتصل

الجواري الكُنُس الـ Circulating Sweepers

عندما ينفصم المجتمع.. لمن تتجملين هيفاء؟

التصنيع الذاتي لمفصل المرفق Elbow Auto- Arthroplasty

الطوفان الأخير، طوفان بلا سفينة

كشفت المسثور.. مع الاسم تكون البدايه، فتكون الهويته خاتمة الحكاية

مجتمع الإنسان! أهو اجتماع فطرة، أم اجتماع ضرورة، أم اجتماع مصلحة؟

عظم الصخرة الهوائي Pneumatic Petrous

خلع ولادي ثنائي الجانب للعصب الزندي Congenital Bilateral Ulnar Nerve Dislocation

حقيقتان لا تقبل بهن حواء

إنتاج البويضات غير الملقحات الـ Oocytogenesis

إنتاج النطاف الـ Spermatogenesis

أم البنات، حقيقة هي أم هي محض نراهات؟!

أم البنين! حقيقة لطالما ظننناها من هفوات الأولين

غَلَبَةُ البِنَاتِ، حَوَاءُ هَذِهِ تَلِدُ كَثِيرَ بِنَاتٍ وَقَلِيلَ بَنِينَ

غَلَبَةُ البَنِينَ، حَوَاءُ هَذِهِ تَلِدُ كَثِيرَ بَنِينَ وَقَلِيلَ بِنَاتٍ

وَلَا أَنْفَى عَنْهَا العَدْلُ أحياناً! حَوَاءُ هَذِهِ يَكافئُ عَدِيدَ بَنِيهَا عَدِيدَ بُنَيَاتِهَا

المَغْنِيزِيومُ يَوْمَ بَانَ للعِظَامِ! يَدْعُمُ وَظيفَةَ الكَالسيومِ، وَلَا يَطْبِيقُ مِشاركَتَهُ

لَأَدَمَ فَعَلَ التَّمكِينِ، وَلِحَوَاءَ حَفْظَ التَّكْوِينِ!

هَدْيَانُ المَفاهِيمِ (١): هَدْيَانُ الاِقتِصادِ

المَغْنِيزِيومُ يَوْمَ (٢)، مَعْلوماتٌ لَا غنى عَنْهَا

مُعالِجَةُ تَنادِرِ العِضلةِ الكَمَثَرِيَّةِ بِحَقنِ الكورْتيزونِ (مِقالِيَّةٌ شَخْصِيَّةٌ)

Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)

مُعالِجَةُ تَنادِرِ العِضلةِ الكَمَثَرِيَّةِ بِحَقنِ الكورْتيزونِ (مِقالِيَّةٌ شَخْصِيَّةٌ) (عَرَضٌ مَوْسَعٌ)

Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)

فِيروسُ كورونَا المُسْتَجِدُّ.. مِنْ بَعْدِ السُّلوكِ، عَيْنُهُ عَلَي الصِّفَاتِ

هَدْيَانُ المَفاهِيمِ (٢): هَدْيَانُ اللَّيْلِ وَالنَّهَارِ

كَادَتِ المَرأةُ أَنْ تَلِدَ أَخاها، قَوْلٌ صَحيحٌ لَكِنْ بِنِكهةٍ عَرَبِيَّةٍ

مِتلازِمَةُ التَّعَبِ المِزْمَنِ Fibromyalgia

طِفْلُ الأَنْبُوبِ، لَيْسَ أَفضَلَ المُمكِنِ

الحُرُوبُ العَبثِيَّةُ.. عَذابٌ دائِمٌ أَمْ امْتِحانٌ مُسْتَدامٌ؟

العَقْلُ الفَيَّاسُ وَالعَقْلُ المُجَرَّدُ.. فِي القِياسِ قِصُورٌ، وَفِي التَّجْرِيدِ وَصُولٌ

الدُّنْبُ المُنْفَرَدُ، حِينَ يُصِيحُ التَّوْحُدُ مِقالَةً لَا مَحْضَ قَرارِ!

علاجُ الإصْبَعِ القافِزَةِ الـ Trigger Finger بِحَقنِ الكورْتيزونِ مَوْضِعِيًّا

وَحِشٌّ فَرانِكِشْتائينِ الجَدِيدِ.. القَدِيمُ نَكَبَ الأَرْضِ وَمَا بَزالُ، وَأَمَّا الجَدِيدُ فَمَنكُوبُهُ أَنْتَ أساساً أَيُّها الإِنسانُ!

اليَدُ المِخْلِبيَّةُ، الإِصْلاحُ الجِراحيُّ (عَمليَّةُ بَرانْد) (Claw Hand (Brand Operation)

سِعاةٌ بِرِيدِ حَقِيقِيونَ.. لَا هِواةٌ تَرحالُ وَهَجِرَةُ

فِيروسُ كورونَا المُسْتَجِدُّ (كوفيد -١٩): مِنْ بَعْدِ السُّلوكِ، عَيْنُهُ عَلَي الصِّفَاتِ

عِلامَةُ هوفمانِ Hoffman Sign

الأُسْطُورَةُ الحَقِيقَةُ الهَرْمَةُ.. شَمشونُ الحِكايةِ، وَسِيزيفُ الإِنسانِ

التَّنَكُّسُ القالِبِرِي التَّالِي لِالأَذِيَّةِ العِصْبِيَّةِ، وَعَمليَّةُ التَّجَدُّدِ العِصْبِيَّ

التَّصَلُّبُ اللُّويحيُّ المُتَعَدِّدُ: العِلاقَةُ السَّببِيَّةُ، بَيْنَ التَّنَبُّرِ الغِلفانِيِّ وَالتَّصَلُّبِ اللُّويحيِّ المُتَعَدِّدِ؟

الوَرْمُ الوِعاثِيُّ فِي الكَبِدِ: الاِسْتِصالُ الجِراحيُّ الإِسْعافِيُّ لَوِرمِ وَعائِي كَبِدِيَّ عَرَطِلِ بِسببِ نِزْفِ داخِلِ

كِثْلَةُ الوِرمِ

مِتلازِمَةُ العِضلةِ الكائِيَّةِ المَدَوَّرَةِ Pronator Teres Muscle Syndrome

أذِيَّاتُ ذَيْلِ الفِرسِ الرَضِيَّةِ، مِقالِيَّةٌ جِراحيَّةٌ جَدِيدَةٌ

Traumatic Injuries of Cauda Equina, New Surgical Approach

السُّلُّلُ الرُّباعيُّ.. مَوْجِبَاتٌ وَأَهْدافُ العِلاجِ الجِراحيِّ.. التَّطَوُّراتُ التَّالِيَّةُ للجِراحيَّةِ- مِقالِيَّةٌ سَريريَّةٌ وَشِعاةِيَّةٌ

تَضاعُفُ اليَدِ وَالرَّئِدِ Ulnar Dimelia or Mirror Hand

مِتلازِمَةُ نِفاقِ الرِّسغِ تَنْهِي التَّزامُها بِقِطْعِ نَاقِ العِصْبِ المِتَوَسِّطِ

وَرْمُ شِوانِ فِي العِصْبِ الطَّنَبِويِّ الـ Tibial Nerve Schwannoma

وَرْمُ شِوانِ أَمامَ العُجْزِ Presacral Schwannoma

Malignant Melanoma ميلانوما جلديّة خبيثة

Congenital Thenar Hypoplasia ضمورُ البية اليد بالجهتين، غيابُ خلقِيّ معزولٍ ثنائيّ الجانب

The Syndrome of the Long Head of Biceps مُتلازمةُ الرَّأس الطويل للعضلة ذات الرَّأسين الفخديّة

Femoris

Pathologies of Distal Tendon of Biceps مرضيّاتُ الوتر البعيد للعضلة ثنائيّة الرَّؤوس العضديّة

Brachii Muscle

Algodystrophy Syndrome حتلّ وديّ انعكاسيّ تميّز بظهور حلقة جلديّة خانقة عند الحدود القريبة للوزمة الجلديّة

Mandible Reconstruction Using Free تصنيع الفك السفليّ باستخدام الشريحة الشظويّة الحرّة

Fibula Flap

انسداد الشريان الكعبريّ الحادّ غير الرضّيّ (داء بيرغر)

Isolated Axillary Tuberculous Lymphadenitis إصابة سلنيّة معزولة في العقد اللمفيّة الإبطيّة

الشريحة الشظويّة الموعّاة في تعويض الضّياعات العظميّة المُختلطة بذات العظم والنقيّ

Free Fibula Flap for Bone Lost Complicated with Recalcitrant Osteomyelitis

٢٠١٧/٤/١٦

حُدث المقال ٢٠٢٢/١/٨

