

## خلاصه

**مقدمه:** دیسپلازی تکاملی هیپ (DDH) یک چالش مهم برای ارتوپدی کودکان می باشد. اخیراً درمان جراحی تک مرحله ای برای کودکان مبتلا به DDH بو یژه در سن بالا مورد توجه قرار گرفته است؛ با این حال تناقض در مورد نتایج طولانی مدت این درمان در مطالعات قبلی وجود دارد. هدف از این مطالعه بررسی نتایج طولانی مدت می باشد. جراحی تک مرحله ای در درمان کودکان مبتلا به DDH می باشد.

**روش کار:** در این مطالعه توصیفی-تحلیلی، تعداد ۶۰ هیپ در ۵۰ کودک مبتلا به DDH

جراحی شده به روش تک مرحله ای در فاصله سنی ۲ تا ۵ سال بررسی شدند .

بیماران به دو گروه زیر ۳ سال و  $\geq 3$  سال تقسیم شدند و نتایج درمانی از نظر بالینی بر اساس معیار McKay و از نظر رادیوگرافیک بر اساس معیار Severin مورد بررسی قرار گرفتند. نتایج درمانی عالی و خوب در هر روش به عنوان نتیجه رضایت بخش و متوسط و ضعیف بعنوان نتیجه غیررضایتبخش در نظر گرفته شدند.

**نتایج:** پیامد جراحی از نظر رادیوگرافیک در  $73/3\%$  عالی،  $20\%$  خوب،  $6/7\%$  متوسط و در  $93/3\%$  رضایت بخش بود . پیامد جراحی از نظر بالینی در  $71/7\%$  عالی،  $18/3\%$  خوب،  $10\%$  متوسط و  $90\%$  رضایت بخش بود. علیرغم نتایج رضایت بخش از نظر بالینی و رادیوگرافیک بیشتر در گروه دو، تفاوت موجود از نظر آماری معنی دار نبود . نکروز آواسکولر سر فمور در  $23/3\%$  بیماران وجود داشت که سهم گروه یک  $30\%$  و سهم گروه دو  $16/7\%$  بود که این تفاوت نیز معنی دار نبود.

**نتیجه گیری:** نتایج مطالعه حاضر بیانگر اثربخشی بالای جراحی تک مرحله ای در درمان

DDH می باشد که با نتایج بالینی و رادیوگرافیک قابل قبولی همراه می باشد .

**کلمات کلیدی:** دیسپلازی تکاملی هیپ، جراحی تک مرحله، پیامد بالینی