

البحث الأول

تحديد جذع العصب الوجهي وأنماط تشعبه داخل الغدة النكفية: دراسة تشريحية ذات أهمية جراحية.

الملخص العربي

يعتبر تحديد والحفاظ على جذع العصب الوجهي وفروعه خلال العمليات الجراحية في منطقة النكفية مهمة صعبة للجراحين. الهدف من الدراسة التشريحية الحالية هو تحديد موقع العصب الوجهي وتوضيح الأنواع المختلفة من التشابك بين فروعه داخل الغدة النكفية. في هذه الدراسة تم استخدام عدد ٣٠ من أنصاف الرؤوس الادمية لأشخاص بالغين وتم إجراء تشريح لتوضيح جذع العصب الوجهي وفروعه ثم قياس طول جذع العصب الوجهي وقياس المسافات بين العصب عند خروجه من الثقبه الصفائحية وثلاثة معالم يمكن تحديدها تشريحياً وهي: مؤشر زنمة الأذن ، الصماخ السمعي الخارجي والبطن الخلفي للعضلة ذات البطنين ، ثم تسجيل أنماط مختلفة من تفرع العصب الوجهي والتشابك بين فروعه داخل الغدة النكفية. وكان متوسط طول جذع العصب الوجهي $10,5 \pm 2,16$ مم و كانت المسافات المتوسطة بين جذع العصب الوجهي ومؤشر الزنمة ، الصماخ السمعي الخارجي والبطن الخلفي للعضلة ذات البطنين $16 \pm 1,96$ مم ، $12,6 \pm 1,39$ مم و $9 \pm 3,83$ مم على التوالي . وقد وجد أن العصب الوجهي يدخل الغدة النكفية ويتشعب إلى فرعين رئيسيين فرع علوي(صدغي وجهي) وآخر سفلي (رقبتي وجهي) . وجد هذا في ٢٤ رأس ونوع آخر له ثلاثة فروع حيث يخرج الفرع الشدقي بشكل منفصل من جذع العصب الوجهي , وجد ذلك في ستة رؤوس. في ١٨ رأس (٦٠ ٪) لم يتم الكشف عن تشابك بين فروع العصب الوجهي بينما في عشرة رؤوس (٣٣,٣ ٪) كان هناك تشابك بين فروع الانقسام الصدغي الوجهي. في رأسين (٦,٦ ٪) تم العثور على تشابك حلقي بين فروع الانقسام الصدغي الوجهي. بالإضافة إلى تشابك آخر بين فروع الانقسام الصدغي الوجهي والرقبي الوجهي . وكان الترابط بين فروع العصب الوجهي غائب في ٦٠ ٪ من العينات التي تم تشريحها وكان موجوداً مع اختلافات تشريحية مختلفة في ال ٤٠ ٪ الأخرى. الدقة في تحديد جذع العصب الوجهي أثناء الجراحة النكفية تصبح عالية جداً عند استخدام المعالم التشريحية الثلاثة التي يمكن التعرف عليها بسهولة . كما أن معرفة أنواع الترابط المختلفة بين فروعه ضروري للحفاظ على العصب أثناء الجراحة.

القائم بعمل عميد الكلية

ا.د. عاصم فؤاد العيسوي