عملية تجميل القحف ثلاثية الأبعاد حسب الطلب.

خلاصة

الخلفية: إعادة البناء الأمثل لعيوب الجمجمة القحفية يمثل تحديا لجراحي الأعصاب، و الاستراتيجية المستخدمة لتحقيق أفضل نتيجة لا تزال محل نقاش. لذلك قمنا بهذه الدراسة للمقارنة النتائج الجمالية والوظيفية للأطراف الاصطناعية القحفية ثلاثية الأبعاد المصممة خصيصًا للعظام المصنوعة يدويًا الاسمنت في إعادة بناء عيوب الجمجمة الجمجمة.

الطرق: قمنا بتضمين 66 مريضاً تزيد أعمارهم عن 10 سنوات يعانون من عيوب في الجمجمة ويخضعون لإعادة البناء: تم تسجيل 33 شخصًا في مجموعة الغرسات ثلاثية الأبعاد المصممة خصيصًا و33 في مجموعة الغرسات اليدوية في هذه الفترة من أغسطس 2017 إلى ديسمبر 2020 في قسم جراحة المخ والأعصاب بمستشفى جامعة الفيوم.

النتائج: كان النجاح الكامل لنقطة النهاية الجمالية أعلى بشكل ملحوظ في الأطراف الاصطناعية ثلاثية الأبعاد المصنوعة حسب الطلب المجموعة بناءً على تقييم الطبيب والمرضى (60.6% مقابل 42.4%؛ 33.3% مقابل 9.1%، P < 0.05)، على التوالي.

كان النجاح الكامل لنقطة النهاية الوظيفية أعلى بكثير في المجموعة ثلاثية الأبعاد المخصصة مقارنة إلى مجموعة العظام الأسمنتية المصنوعة يدويًا وفقًا لتقييم الطبيب والمرضى (60.6% مقابل 0%؛ 21.2% مقابل 21.2%).

0%، ف < 0.05). لم يتم ملاحظة أي مضاعفات متأخرة في مجموعة الأطراف الاصطناعية ثلاثية الأبعاد المصممة خصيصًا، في حين أن 50% من كان لمجموعة العظام المصنوعة يدوياً مضاعفات متأخرة (P <0.05). التحسن الكامل لأعراض المتلازمة تم تحقيق "من تريفينيد" في المجموعة ثلاثية الأبعاد المصنوعة خصيصًا مقارنة بمجموعة الأسمنت العظمي المصنوعة يدويًا (20٪ مقابل 0%).

الخلاصة: إن عملية رأب القحف باستخدام بدلة PEEK ثلاثية الأبعاد هي طريقة موثوقة يوفر الوقت الجراحي، ويقلل التكلفة ويوفر مضاعفات أقل بالمقارنة مع تقنيات رأب القحف الأخرى. تعد الأطراف الاصطناعية القحفية ثلاثية الأبعاد المصنوعة خصيصًا أفضل من الأسمنت العظمي المصنوع يدويًا في إعادة بناء عيوب الجمجمة في من حيث النتائج الجمالية والوظيفية وكذلك المضاعفات.