

بضع حج القحف بمساعدة التنظير الداخلي لآفات الحفرة القحفية الأمامية: النتائج السريرية والتجميلية.

## خلاصة

الخلفية: يمكن اعتبار نهج ثقب المفتاح فوق الحاجب للحاجب نموذجاً معدلاً طفيف التوغل للنهج الجبهي الجبهي الكلاسيكي الذي يتم فيه شق الحاجب وفتح القحف المصغر فوق الحاجب يتم إجراؤها للتعرض لممر الحفرة القحفية الأمامية. طرق:

أجريت هذه الدراسة بأثر رجعي على أربعة وعشرين مريضاً، تتراوح أعمارهم

من 20 إلى 65 سنة، مع آفات الحفرة القحفية الأمامية الذين كانوا يجتمعون

معايير الأهلية لإجراء بضع حج القحف في الفترة من أغسطس 2019

حتى يناير 2023. تم إجراء عمليات جراحية لهؤلاء المرضى من خلال الحاجب فوق الحاجب

النهج الذي تم فيه استخدام التقنية المساعدة بالمنظار المجهري. مدى الاستئصال والنتائج السريرية والتجميلية وحدث المضاعفات

تم تقييم: النتائج: قمنا بتضمين أربعة وعشرين مريضاً استوفوا معايير الاشتمال (17 أنثى و 7 ذكور) وتراوحت أعمارهم بين 20 إلى 65 سنة.

وكان المرض الأكثر شيوعاً هو الورم السحائي في 19 مريضاً. مريضان

عانى من فقدان الإحساس فوق الحاجب ولم يعاني منه سوى مريض واحد

شلل الفرع الجبهي من العصب الوجهي. تم اختراق الجيب الجبهي لدى 3 مرضى ولم يتعرض أي مريض لتسرب السائل الدماغي الشوكي بعد العملية الجراحية. وكان الختان الكلي

تم إنجازه لـ 23 مريضاً. أربعة مرضى كان لديهم ضعف بصري قبل الجراحة، وقد لوحظ تحسن في حدة البصر والعيوب الميدانية في 3 مرضى. لم تحدث أي مضاعفات كبيرة أثناء العملية. جميع المرضى ممثلين

استبيان الرضا التجميلي أثناء زيارتهم للمرضى الخارجيين. ل

طريقة الحاجب فوق الحاجب، لا يوجد ألم لا يطاق مرتبط بالشق، لا توجد عيوب أو مخالفات في حج القحف، لا توجد شكاوى تجميلية أو قيود على

تم الإبلاغ عن فتح الفك، وكانت الأعراض طفيفة فقط في شكل محدود

ارتفاع الحاجب، وتورم وتنميل في الجبهة. الاستنتاجات:

يمكن استخدام بضع حج القحف بأمان باعتباره أكثر تجميلية وبأقل قدر ممكن

نهج الغازية لمجموعة متنوعة من آفات الحفرة القحفية الأمامية.