البحث الخامس

تثبيت طرفي العظم باستخدام مسمار هيربرت العظمي المجوف مقابل الشرائح العظمية في علاجكسور زاوية الفك السفلي.

بحث منفر د

لم يسبق تقييمه

منشور فالمجلة المصريه لطب الأسنان ، مجلد (64) رقم (1) 2018

Egyptian Dental Journal

Volume 64, Issue \, 95:101, 201\lambda.

الملخص العربي

الغرض: يتم التعامل مع كسور الزاوية الفكية بشكل شائع في مجال جراحة الوجه والفكين ، ويشمل العلاج الجراحي مجموعة واسعة من تقنيات التثبيت. يعتبر مسمار هيربرت العظمي المجوف وسيلة ناجحة طفيفة الاجتياح الجراحي لتثبيت الكسور و يستخدم بشكل روتيني في جراحة العظام. كان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم الأداء السريري والإشعاعي لمسمار هيربرت العظمي المجوف منفردا في علاج كسور زاوية الفك السفلي ومقارنته مع طريقة العلاج المتعارف عليها باستخدام اثنان من الشرائح العظمية ٢٠٠٠ مم.

المرضى والأساليب: تم اختيار عشرين مريضا ، ١٥ ذكور و ٥ إناث ، مصابين بكسر معزول من جانب واحد في منطقة زاوية الفك السفلي وتخصيصهم بشكل عشوائي في المجموعات التالية: المجموعة الأولى (i = 1) عولجت بعدد واحد مسمار هيربرت عظمي مجوف والمجموعة الثانية (i = 1) عولجت بعدد اثنان من الشرائح العظمية i = 10 مم. تم رصد المرضى سريريا وإشعاعيا لمدة اثني عشر أسبوعا.

النتائج: أظهر الفحص الإطباقي اطباقا طبيعيًا في جميع الحالات في كلا المجموعتين. أظهرت كلا المجموعتين مكاسب ذات دلالة إحصائية في متوسط كثافة العظام خلال فترة المتابعة. كان التحيز بين المجموعات غير ذي دلالة إحصائية.

الاستنتاجات: إن استخدام مسمار هيربرت العظمي المجوف منفردا يوفر طريقة علاج ناجح ، أكثر اقتصادية ، طفيفة الاجتياح ويمكن التنبؤ بنتائجهافىعلاج كسور زاوية الفك السفلي.