

تأثير جراحة انتكاسة الفك السفلي مقابل جراحة التقويم ثنائية الفك علي مساحة مجرى الهواء البلعومي وما يترتب على ذلك من النعاس أثناء النهار في مرضى الفئة الثالثة من سوء الإطباق السني-الهيكلي

Hussein Hatem, Sameh A. Seif, Walaa AbdElAty Ahmed and Shaimaa Mohsen Refahee

Egyptian Dental Journal,
volume 67, Issue 3, Jul. 2021.

الملخص العربي

الغرض: تقييم مساحة مجرى الهواء البلعومي بعد جراحة تقويم الأسنان أمر بالغ الأهمية بسبب مخاطر التنفس المحتملة الناتجة. قارنت هذه الدراسة مساحة مجرى الهواء البلعومي بعد جراحة انتكاسة الفك السفلي وجراحة التقويم ثنائية الفك وتأثيرها المترتب على ذلك على النعاس النهاري للمرضى في الفئة الثالثة من سوء الإطباق السني-الهيكلي.

المواد والطرق: أربعة وعشرين مريضاً يعانون من تشوه السن-الهيكل العظمي من الدرجة الثالثة تم تقسيمهم بالتساوي الي مجموعتين؛ خضعت المجموعة أ لجراحة انتكاسة الفك السفلي وتقدم الفك العلوي. تم قياس مساحة مجرى الهواء البلعومي على الصور الإشعاعية الجانبية للسيفالومترية. تم تقييم النعاس أثناء النهار من خلال مقياس النعاس (ESS) Epworth. تم تسجيل جميع النتائج قبل الجراحة، مباشرة بعد الجراحة وفي 6 أشهر بعد الجراحة.

النتائج: في مرضى المجموعة أ، كشفت قيمة مساحة مجرى الهواء البلعومي في T0 متوسط (66.61 ± 546.72 مم²) انخفاض غير ملحوظ بعد جراحة انتكاسة الفك السفلي في T1 للوصول إلى متوسط (68.65 ± 542.89 مم²) ، التي يبدو أن انتكاس الحد الأدنى في T2 إلى قيمة لا تزال أقل من T0 (544.00 ± 68.62 مم²) مع انخفاض قيمة PAS النهائي. في المجموعة ب المرضى، كشفت قيمة مساحة مجرى الهواء البلعومي متوسط (75.04 ± 555.05 مم²) عن زيادة غير كبيرة بعد جراحة التقويم ثنائية الفك في T1 لتصل إلى متوسط (79.34 ± 555.73 مم²) التي زادت مرة أخرى في T2 إلى قيمة متوسطة قدرها (78.23 ± 557.79 مم²). وعلى غرار نظام تقييم الأداء، سجلت ESS تغييرات غير هامة في كلتا المجموعتين من القيم السابقة للعمل إلى القيم في T1 و T2 الاستنتاج على الرغم من التغيرات المختلفة الناتجة بعد الجراحة،

الاستنتاجات: يبدو أن جراحة تقويم الأسنان ليس لها تأثير كبير على منطقة مساحة مجرى الهواء البلعومي ولا على النعاس أثناء النهار في مدة ستة أشهر.