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

الملخص

يعتبر تحديد والحفاظ على جذع العصب الوجهى 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 الادميه لأشخاص بالغين وتم إجراء تشريح لتوضيح جذع العصب الوجهي وفروعه ثم قياس طول جذع العصب الوجهي وقياس المسافات بين العصب عند خروجه من الثقبة الصفائحية وثلاثة معالم يمكن تحديدها تشريحيا 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 ١٠.٥ ± ٢.١٦ مم و كانت المسافات المتوسطة بين جذع العصب الوجهي ومؤشر الزنمة ، الصماخ السمعي الخارجي والبطن الخلفي للعضلة ذات البطنين 1.97 ± 1.97 مم ، $1.7.7 \pm 1.9$ ١٠٣٩ مم و ٩ ± ٣.٨٣ مم على التوالي . وقد وجد أن العصب الوجهي يدخل الغدة النكفية ويتشعب إلى فرعين رئيسيين فرع علوي (صدغي وجهي) وأخر سفلي (رقبي وجهي). وجد هذا في ٢٤ رأس ونوع أخر 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 الصدغى الوجهي. في رأسين (٦,٦ ٪) تم العثور على تشابك حلقى بين فروع الانقسام الصدغى الوجهى. بالإضافة إلى تشابك آخر بين فروع الانقسام الصدغى 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 الوجهى أثناء الجراحة النكفية تصبح عالية جدًا عند استخدام المعالم التشريحيه الثلاثة التي يمكن التعرف عليها بسهولة . كما أن معرفة أنواع الترابط المختلفة بين فروعه ضروري للحفاظ على العصب أثناء الجراحة