

الملخص العربي

تمت هذه الدراسة على ٢٠ مريض بهم شق حنكي من مرتادي العيادة الخارجية للأنف والأذن بـكلية طب بنها ، ابتداء من يناير ٢٠٠٨ حتى يونيو ٢٠٠٩ .

تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين:

مجموعة (أ) ١٠ مرضى بهم شق حنكي صلب تم اصلاحهم جراحيا تقليديا بدون اضافة مواد صناعية.

ومجموعة (ب) (١٠ مرضى بهم شق حنكي صلب تم اصلاحهم جراحيا مع اضافة قرص من الزجاج النشط بين الطبقة العضلية والمخاطية للحنك.

تم متابعة المجموعة (أ) إكلينيكياسبوعيا لمدة شهرين بعد العملية الجراحية.
تم متابعة المجموعة (ب) إكلينيكي لمدة شهرين بعد الجراحة و تم تصويرهم بالأشعة المقطعية بعد اسبوع و ستة أشهر من الجراحة.

نتائج المجموعة (أ) النهائيه بعد شهرين من الجراحه كانت كالتالي:

* ٥ حالات تم التئامهم بالكامل

* حالتين تم التئامهم مع ترك ناصور دائم.

* فشل ٣ حالات.

نتائج المجموعه (ب) النهائي بعد شهرين من الجراحه كانت كالتالى:

* ٩ حالات تم التئامهم بالكامل.

* فشل حاله واحده.

* لا يوجد حالات بناصر حنكى.

نتائج الأشعه المقطعيه للمجموعه (ب) كانت كالتالى:

بعد اسبوع وبعدسته اشهر من الجراحة تم التصوير بالأشعة المقطعية للحالات الناجحه للمجموعه (ب) (٩ حالات). بعد اسبوع كان قرص الزجاج النشط مميز في الحنك بجزء من الأنسجه الرخوه تفصل بين القرص و الجزء الصلب من الحنك و اللثه. بعد سته اشهر لم يكن هناك تمييز بين قرص الزجاج النشط و الجزء الصلب من الحنك او اللثه مع تكوين عظمي للحنك.