

الملخص العربي

تمت هذه الدراسة على ٢٠ مريض بهم شق حنكي من مرتداتي العيادة الخارجية للأذن والأذن بكلية 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 الطبقه العضلية والمخاطية للحنك.

تم متابعة المجموعة (أ) إكلينيكيا أسبوعيا لمدة شهرين بعد العملية الجراحية.

تم متابعة المجموعة (ب) إكلينيكيا لمدة شهرين بعد الجراحة و تم تصويرهم بالأشعة المقطعة بعد أسبوع و ستة أشهر من الجراحة.

نتائج المجموعه (أ) النهائيه بعد شهرين من الجراحه كانت كالتالى:

* ٥ حالات تم التئامهم بالكامل

* حالتين تم التئامهم مع ترك ناصور دائم.

*فشل ٣ حالات.

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

٩ حالات تم التئامهم بالكامل.

*فشل حالة واحدة.

* لا يوجد حالات بناصور حنكى.

نتائج الأشعه المقطعيه للمجموعه (ب) كانت كالتالى:

بعد أسبوع وبعده شهر من الجراحه تم التصوير بالأشعة المقطعيه للحالات الناجحة للمجموعه (ب) (٩ حالات). بعد أسبوع كان قرص الزجاج النشط مميز في الحنك بجزء من الأنسجه الرخوه تفصل بين القرص و الجزء الصلب من الحنك و اللثه. بعد ستة أشهر لم يكن هناك تمييز بين قرص الزجاج النشط و الجزء الصلب من الحنك او اللثه مع تكوين عظمي للحنك.