

Spreader graft versus splay conchal graft in correction of the nasal valve incompetence

Hamada Fadl Hasheml

تعتبر الشكوى من الانسداد الأنفي من أكثر الأعراض شيوعا في عدد كبير من مرضى الأنف والحنجرة ويرجع الانسداد الأنفي إلى العديد من العوامل منها المتعلق بالنسيج المخاطي للأنف أو عوامل تشريحية أخرى ومن أهم تلك العوامل التشريحية اعوجاج الحاجز الأنفي وعدم كفاءة صمامات الأنف الداخلية أو الخارجية ترجع عدم كفاءة صمام الأنف الداخلي إلى العديد من الأسباب من أهمها ترهل الجدار الجانبي للأنف أثناء عمليات تجميل الأنف. ومن الأسباب الأخرى الإصابات بالإضافة إلى الضعف أو الترهل الخلقي في الغضروف الجانبي العلوي. وهذا الترهل السابق ذكره المسئول عن صعوبة التنفس مما يظهر مشاكل ستابيكية وأخرى ديناميكية بالأتف. أجريت هذه الدراسة على 30 مريضا تم اختيارهم من العيادة الخارجية بمستشفى بنها الجامعي في الفترة من مارس 2008 إلى مارس 2010 وكلهم يعانون من انسداد الأنف نتيجة عدم كفاءة صمام الأنف الداخلي. تم تقسيم المرضى إلى مجموعتين كالتالي: مجموعة (أ) وضمت 15 مريضا يعانون من عدم كفاءة صمام الأنف الداخلي وتم إصلاحه باستخدام الرقعة الموسعة مجموعة (ب) وضمت 15 مريضا يعانون من عدم كفاءة صمام الأنف الداخلي وتم إصلاحه باستخدام الرقعة الموسعة المباعدة. وفي كل مجموعة تم اتباع الآتي: (أ) تقييم ما قبل التدخل الجراحي-1. التاريخ المرضي بالإضافة للفحص الأكلينيكي الشامل والفحص الدقيق للأنف والأذن والحنجرة متضمنا اختبار كوتل-2- تقييم الصور الفوتوغرافية للمرضى-3- تقييم قياسات الأنف باستخدام جهاز قياس مساحات الأنف بالموجات الصوتية. (ب) - التدخل الجراحي باستخدام طريقة الرقعة الموسعة في المجموعة (أ) والرقعة المباعدة في المجموعة (ب) (ج) - تقييم ما بعد التدخل الجراحي-1. التاريخ المرضي بالإضافة للفحص الأكلينيكي الشامل والفحص الدقيق للأنف والأذن والحنجرة متضمنا اختبار كوتل-2- تقييم الصور الفوتوغرافية للمرضى بعد مرور 6 أشهر-3- تقييم قياسات الأنف باستخدام جهاز قياس مساحات الأنف بالموجات الصوتية. وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة التحسن في كلا المجموعتين سواء على مستوى التحسن في الاحساس بالتنفس أو على مستوى التحسن في قياسات جهاز مساحات الأنف بالموجات الصوتية. هذا ولم يتحسن 1 ثنان فقط في كل مجموعة لعدم شعورهم بالرضا عن مستوى التحسن. أما بالنسبة للأعراض الجانبية للتدخل الجراحي فقد كانت طفيفة مثل بعض لحسانية الجلدية أو بعض التجمع الدموي الخفيف بعيدا عن المضاعفات الكبرى كالنزيف أو العدوى أو طرد الرقيقة. ومن خلال هذا البحث تبين لنا أن كلتا الطريقتين سواء الرقعة الموسعة أو المباعدة فهي صالحة للاستخدام في إصلاح عيوب صمام الأنف الداخلي شريطة أن يتم توظيفها بطريقة سليمة وفي الحالات المناسبة للحصول على أفضل النتائج كما أن جهاز قياس مساحات الأنف بالموجات الصوتية يعد أداة جيدة لتقييم مشاكل صمام الأنف الداخلي.