

تعليق العضلة الجبهية لإصلاح ارتخاء الجفن الخلقى الشديد أحادي الجانب، تقنية المثلث الواحد في

مقابل الشكل الخماسي لفوكس

الملخص العربي

يوجد الكثير من التقنيات والأشكال لعملية تعليق الجفن بالعضلة الجبهية ، ولكن لا يوجد اتفاق علي الطريقة المثلي لاجراء تلك العملية. تهدف هذه الدراسة الي مقارنة تقنيتين مختلفتين لتعليق الجفن بالعضلة الجبهية لعلاج حالات ارتخاء الجفن الخلقى الشديد أحادي الجانب: تقنية المثلث الأحادي والشكل الخماسي لفوكس. وشملت هذه الدراسة العشوائية ٦٠ مريضا يعانون من ارتخاء خلقي شديد أحادي الجانب مع ضعف وظيفة العضلة الرافعة للجفن (اقل من ٤مم) واجريت لهم احدى العمليتين عشوائيا ، وقد شملت المقارنة معايير النجاح الوظيفي والتحسن الجمالي مع فترة متابعة امتدت لثمانية عشر شهرا على الاقل. اشارت النتائج الى حدوث تحسن جوهري في مستوي الجفن بالنسبة لبؤبؤ العين في كلا المجموعتين ، ولم يكن الفرق بين العمليتين ذو دلالة احصائية . اظهرت المجموعتين تحسن جمالي مرضي فيما يخص تناسق ارتفاع الجفن في العينين، وثنية وكفاف الجفن، ولكن المجموعة التي اجريت لها تقنية المثلث الاحادي أظهرت سرعة أكبر في التماثل للشفاء من التورم ونتيجة افضل من حيث مظهر التندب وتجنب انكشاف العين بنسبة أكبر من المجموعة الأخرى. ولم تحدث اي مضاعفات لها علاقة بخيط الجورتكس.

وبهذا قد اثبتت الدراسة ان كلا التقنيتين تؤديان الى نجاح وظيفي متقارب ولكن تقنية المثلث الأحادي كانت أفضل من حيث النتائج الجمالية حيث أنها جنببت المريض شقين جراحيين اضافيين أعلي الحاجب.