

البحث الثاني

The Use of A Solitary Multi-Planer Herbert Cannulated Bone Screw Osteosynthesis for The Treatment of Mandibular Angle Fracture

Yehia El-Mahallawy and Haytham Al-Mahalawy

استخدام مسمار هيربرت العظمي المجوف الانفرادي متعدد المسطحات في علاج كسر زاوية الفك السفلي.

بحث مشترك مع زميل في نفس التخصص والمجال

و لم سبق تقييمه

منشور في

The Journal of Craniofacial Surgery _

Volume 31, Number 5, July/August 2020

DOI: 10.1097/SCS.00000000000006435

الملخص العربي

الاهداف:

تهدف هذه الدراسة إلى تقييم الأداء السريري والشعاعي لبرغي عظمي هيربرت واحد في علاج كسور زاوية الفك السفلي.

المواد والأساليب:

تم تنفيذ تجربة سريرية عشوائية لسلسلة حالات تشمل عينة من المرضى الذين يعانون من كسور زاوية الفك السفلي المعزولة من جانب واحد. وكان متغير النتيجة الأولية شفاء الكسر مع الاستقرار بعد العملية الجراحية. وكان متغير النتيجة الثانوية حدوث مضاعفات ما بعد الجراحة. وقد تم توثيق جميع البيانات المسجلة وتبويبها وحسابها وتحليلها. تم تحديد الأهمية الإحصائية عند مستوى 5%.

النتائج:

تم اختيار عشرين مريضاً. لم يتم الإبلاغ عن أي مضاعفات سريرية كبيرة أو طفيفة. أظهرت حالة واحدة فقط تحركاً طفيفاً بين الأجزاء في فترة المتابعة الأولى، والتي تحسنت تلقائياً في الأسبوع السادس بعد العملية الجراحية. تم حساب مكاسب ذات دلالة إحصائية في متوسط كثافة العظام عبر خط الكسر.

الاستنتاجات:

تشير النتائج السريرية والشعاعية المواتية أن استخدام مسمار هيربرت اللولبي العظمي المجوف الانفرادي يوفر طريقة علاج ناجحة واقتصادية وبأقل تدخل جراحي ويمكن التنبؤ بها لعلاج كسور زاوية الفك السفلي.

الكلمات المفتاحية:

مسمار هيربرت العظمي المجوف ، كسر زاوية الفك السفلي، تخليق العظام بالجر