

البحث الثاني
(بحث مشترك غير مشتق من رسالة)

:عنوان البحث باللغة الانجليزية

Composite Vascular Pedicled Middle Turbinate Flap for Reconstruction of Sellar Defects

:عنوان البحث باللغة العربية

السديلة المركبة الدموية العنقية من قرين الانف الاوسط لاصلاح عيوب السرج بقاع
الجمجمة
مكان النشر:

**Annals of Otolaryngology & Rhinology 2016, Vol.
125(9) 770– 774**

المشاركون في البحث: سامح محمود أمين، ، تامر عمر فوزى، أحمد حجازى.
الملخص العربي:

الهدف: نحن تصف تجربتنا في حصاد بسيط السديلة المركبة الدموية العنقية ن قرين
الانف الاوسط لاصلاح عيوب السرج بقاع الجمجمة.
الطرق والمرضى : تم إجراء دراسة الجدوى التشريحية في ١٠ جوانب من رؤوس
محفوطة بالفورمالدهيد مع حقن الاوعية الدموية. تم فصل القرين الاوسط من قاعدة
الجمجمة و الصفيحة القاعدية مع أو بدون تشريح عكسي من ذيله باعتباره سديلة
مركبة تركز علي شرايين القرين الانفي الاوسط والشرايين الأنفية الجانبية الخلفية.
تم تطبيق هذه التقنية في ٢٥ حالة من تسرب السائل المخي الشوكي بعد جراحة
الغدة النخامية من خلال الجيب الوتدي بالمنظار الانفي.
النتائج: كان متوسط مساحة السديلة مع وبدون تشريح الغشاء المخاطي الإنسي ٩.٥٣
سم² و ٧.٦ سم²، على التوالي. كان متوسط الطول بين النهاية الأمامية للسديلة
والصفيحة القاعدية و الأخير و السرج ٣.٦٧ سم و ٢.٣٣ سم، على التوالي. وكان
متوسط مساحة السيلا ٢.٢ سم². وغطت السديلة السيرج، بلانوم، وبروز السرج ال
في ١٠ جوانب من الرؤوس.. كان هناك حاجة لتشريح جزئي من الغشاء المخاطي
من القرين الاوسط في ٣ جوانب من الرؤوس لتغطية السرج، البلانوم، وبروز

السرج. المتابعة لمدة ٢٦ إلى ٣٧ الشهر كشفت السيطرة على تسرب الشوكي
النخاعي في ٢٤ حالة.
الاستنتاج: مركب مركب هو خيار بسيط الاستنساخ سريع لتقويم واصلاح عيوب
السرج.