: مقارنه بين الرد المغلق والرد من خلال الجلد لعلاج كسور القوس الوجني المنفصلة وغير المفتتة

كسور القوس الوجني من الإصابات الشائعة، والتي تحدث منفصلة في 5٪ من جميع المرضى الذين يعانون من كسور في الوجه وفي 10٪ من المرضى الذين يعانون من أي كسر لمركب العظم الوجني والفك العلوي. يتم بسهولة علاج كسور القوس الوجني المنفصلة غير المفتتة مع النهج ذو الحد الأدنى من التدخل، والتي غالبا ما توفر الاستقرار على المدى الطويل. استخدمت هذه الدراسة التحليل الموضوعي لتقييم مختلف الخيارات المتاحة ذات الحد الأدنى للتدخل الجراحي لرد كسر القوس الوجني المنفصل وغير المتفتت وهي عن طريق الجلد، عبر الجلد، طريقه جيليس، طريقه كيين. وشملت الدراسة 100 مريضا قسمت عشوائيا إلى مجموعتين، المجموعة (أ) تم علاجها بوسائل عن طريق الجلد وعبر الجلد والمجموعة (ب) تم علاجها بالرد المغلق. تم إجراء تحليل موضوعي باستخدام الارتفاع الوجني وقياسات التزحزح الرأسي؛ وقد تم تحليل شخصي على أساس تحليل النتائج السريرية والإجابة على استبيان من قبل المرضى. وخلص إلى أنه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية فيما يخص النتائج الجراحية بين نتائج المجموعتين ويمكن أن يتم استخدام كلتا الطريقتين بأمان للتوصل إلى رد للكسر ناجح وتشريحي.