

Abstract

Background: Temporomandibular joint ankylosis TMJA is fusion of the head of mandibular condyle to the glenoid fossa of temporal bone at skull base. This fusion either fibrous, osseous or fibro-osseous .The objectives of this study were to evaluate the prevalence of TMJ ankylosis, to know etiology of TMJ ankylosis and how to prevent TMJ reankylosis.

Material and Methods: This retrospective cross-sectional study was carried out in fifty-five patients who were diagnosed with TMJ ankylosis and underwent surgical treatment in the period January 2018 to September 2022 in six hospitals in Sana'a city. This study was based on data taken from patient's files that include: age, sex, date of operation, etiology, side of ankylosis , type of radiography , type of ankylosis and type of treatment .

Results: Among the 55 patients: 63.6% were male and 36.4% were female. The mean (\pm SD) age of patients was 15.27 ± 10.02 years (age range 4 to 55 years). Trauma was the most common cause of TMJ ankylosis (94%). Unilateral ankylosis was more than bilateral. CT scan was the most radiographic x-ray used for diagnosis of TMJ ankylosis (74.5%). Osseous ankylosis (34.5%) was the most frequent type followed by fibroosseous (32.7%) and fibrous (21.8%). Gap arthroplasty was the most common type of treatment (29.1%).

Conclusions: In this study we revealed that the ankylosis was more prominent in male because male more susceptible to trauma, that was the most common cause of TMJ ankylosis (Male to female ratio 1.75 : 1). CT scan was the most radiographic x-ray used for the diagnosis .Cases of unilateral ankylosis was more than bilateral. Osseous ankylosis was the most frequent type .About the type of treatment, Gap arthroplasty was the most common.

الملخص العربي

معدل انتشار مرض التصاق المفصل الصدغي الفكي لدى عينة من السكان اليمنيين. **الهدف من هذه الدراسة:** هو تقييم معدل انتشار مرض التصاق المفصل الفكي الصدغي ، ومعرفة مسببات هذا المرض ، وكيفية الوقاية من عودة التصاق المفصل الفكي الصدغي، وطرق المعالجة المفضلة لمنع اعادة تيبس المفصل.

المواد والطرق: تعتبر هذه دراسة استباقية أجريت على خمسة وخمسين مريضاً تم تشخيص إصابتهم بالتصاق المفصل الفكي الصدغي وخضعوا للعلاج الجراحي في الفترة من يناير 2018 إلى سبتمبر 2022 في ستة مستشفيات في مدينة صنعاء. استندت هذه الدراسة على بيانات مأخوذة من ملفات المرضى والتي تشمل: العمر والجنس وتاريخ العملية والمسببات وجهة الالتصاق ونوع التصوير الشعاعي ونوع الالتصاق ونوع العملية الجراحية.

النتائج: من بين 55 مريضاً: 63.6% ذكور و 36.4% إناث. كان متوسط عمر المرضى 15.27 ± 10.02 (SD \pm) سنة (الفئة العمرية من 4 إلى 55 سنة). كانت الحوادث هي السبب الأكثر شيوعاً لالتصاق المفصل الفكي الصدغي (85%). كان جهة الالتصاق من جانب واحد أكثر من كونه ثنائياً. كان الفحص بالتصوير المقطعي هو أكثر صور الأشعة السينية المستخدمة في تشخيص مرض التصاق المفصل الفكي الصدغي (74.5%). من ناحية نوع الالتصاق كان الالتصاق العظمي (34.5%) النوع الأكثر شيوعاً يليه الليفي العظمي (32.7%) ثم الليفي (21.8%). كانت طريقة عمل مسافة لفصل الجزء الملتصق من العظم هي النوع الأكثر شيوعاً من العمليات (29.1%).

الخلاصة: في هذه الدراسة ، وجدنا أن التصاق المفصل الفكي الصدغي كان أكثر انتشاراً عند الذكور والسبب في ذلك أن الذكور أكثر عرضة للحوادث والتي تعتبر أكبر مسبب لهذا المرض (نسبة الذكور إلى الإناث 1.75:1). كان التصوير المقطعي أكثر نوع من الأشعة السينية المستخدمة للتشخيص ، وكانت حالات الالتصاق أحادي الجانب أكثر من حالات الالتصاق ثنائية الجانب. كان الالتصاق العظمي هو النوع الأكثر شيوعاً. وفيما يتعلق بنوع العمليات، كانت طريقة عمل مسافة لفصل الجزء الملتصق من العظم هي أكثر الطرق المستخدمة في علاج التصاق المفصل الفكي الصدغي .