العنوان" تقييم التركيب التشريحي للقناة الجيبية في الفك العلوي الأمامي لتجنب المضاعفات الجراحية

الجمهورية اليمنية- جامعة صنعاء -كلية طب الاسنان -قسم جراحة الفم و الوجه والفكين

المشرف الرئيسي-د. سام داعر-أستاذ مساعد جراحة الوجه والفكين-كلية طب الأسنان- جامعة صنعاء

الملخص بالعربية

الهدف من هذه الدراسة: تقييم التركيب التشريحي للقناة الجيبية في الفك العلوي الأمامي لتجنب المضاعفات الجراحية لدى عينة من البالغين اليمنيين التي تم الحصول عليها من التصوير المقطعي المحوسب بالشعاع المخروطي (CBCT).

المواد والطرق: هذه دراسة وصفية مقطعية بأثر رجعي أجريت في اليمن لتقييم صور CBCT لـ 226 المواد والطرق: هذه دراسة وصفية مقطعية بأثر رجعي أجريت في اليمن لتقييم 452 (38.1 أنثى شخصًا، وتم تقييم 452 جانبًا على التوالي. وكانت العينات 86 ذكراً (65%) وأكثر من 35 سنة (61.9%). كان متوسط العمر 32.13 والفئتين العمريتين 18—34 سنة (65%) وأكثر من 35 سنة (65%). تم إجراء جميع التحليلات الإحصائية باستخدام الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) الإصدار 25.

النتيجة: من بين 226 شخصًا و 452 جانبًا، تم العثور على 160 جانبًا يمينًا (35.4%) و 175 جانبًا أيسرًا (38.7%) لديهم CS. من بين هذه المواضيع، كان 109 (48.2%) لديهم CS ثنائيا و جانبًا أيسرًا (48.2%) لديهم CS. من بين هذه المواضيع، كان CS إلى أرضية التجويف الأنفي 117 (51.8%) كانوا من جانب واحد. كان متوسط المسافة من CS إلى سلسلة العظام القشرية الشدقية (D2) ملم (D2) ملم وكان متوسط المسافة من CS إلى قمة الحافة السنخية (D3)) كان 13.47 ملم. كانت القيم المتوسطة للقياسات الخطية D1 و D3 أعلى قليلاً عند الذكور منها عند الإناث ولكن القيمة المتوسطة للقياس الخطي D2 كانت أعلى قليلاً عند الإناث منها عند الذكور . كان متوسط قطر القناة الجيبية (CS) في الفك العلوي الامامي 11.11 ملم. كان الموقع الأكثر ملاحظة لـ CS هو منطقة القاطعة المركزية اليمني وكان الموقع الأكثر شيوعًا لـ CS هو الحنكي.

الاستنتاج: إن انتشار القناة الجيبية (CS) في الفك العلوي الامامي موجوده بنسبة كبيرة جدا تصل إلى 100% من البالغين اليمنيين، مما يؤكد الحاجة إلى رفع الوعي بوضع CS وتكوينه بين الممارسين العامين وجراحي الوجه والفكين.

الكلمات الرئيسية: القناة الجيبية ، الاختلاف التشريحي، والتصوير المقطعي المحوسب بالحزمة المخروطية.

Assessment the Anatomical Structure of Canalis Sinuosus in the Anterior Maxilla to Avoid Surgical Complications

Republic of Yemen-Sana'a University- Post Graduate Studies and Scientific Research-Faculty of Dentistry-Oral and Maxillofacial Surgery Department

Supervisor

Dr. Sam Abd Alkarem Da'er-Assistant Professor-Department of Oral and Maxillofacial Surgery.

Abstract

The aim of the study: was to assess the anatomical structure of the canalis sinuosus in the anterior maxilla to avoid surgical complications among a sample of Yemeni adults obtained from cone-beam computed tomography (CBCT).

Materials and Methods: This is a retrospective descriptive cross-sectional study that was conducted in Yemen to evaluate CBCT images of 226 subjects. 452 sides were evaluated, respectively. The samples were 86 males (38.1%) and 140 females (61.9%). The mean age was 32.13, and the age groups were 18–34 years (65%) and more than 35 years (35%). All statistical analyses were performed using the Statistical Package of the Social Sciences (SPSS) version 25.

Result: Of the 226 subjects and 452 sides, 160 right (35.4%) and 175 left (38.7%) sides were found to have CS. Among these subjects, 109 (48.2%) had CS bilaterally, and 117 (51.8%) had it unilaterally. The mean distance from the CS to the nasal cavity floor (D1) was 8.12 mm, the mean distance from the CS to the buccal cortical bone ridge (D2) was 6.99 mm, and the mean distance from the CS to the crest of the alveolar ridge (D3) was 13.47mm. The mean values of the linear measurements D1 and D3 were slightly higher in males than in females, but the mean value of the linear measurement D2 was slightly higher in females than in males. The mean diameter of the CS was 1.11mm. The most frequently

observed location of CS was the left central incisor region, and the most frequently observed location of CS was palataly.

Conclusion: The CS is present in a significant percentage of 100% of Yemeni adults, which emphasizes the need to raise awareness of the CS position and configuration among general practitioners and maxillofacial surgeons.

Keywords: canalis sinuosus (CS), anatomical variation, cone beam-computed tomography (CBCT), and Carestream 3D imaging software.