المُلدِّ Abstract

1 المُلخّص:

هدفت هذه الدّراسة إلى تقييم خصائص البُنى السّنيّة والهيكليّة لدى مرضى شقوق الشّفّة والحنك أحاديّة الجانب باستخدام التّصوير المقطعيّ المحوسَب ذي الحزمة المخروطيّة؛ حيثُ تمّت مقارنة الجانب الذّي يحوي الشّق مع الجانب السّليم.

تمّ تقييم 32 صورةً شعاعيّةً ثلاثيّة الأبعاد لمرضى شقوق الشّفّة والحنك أحاديّة الجانب المأخوذة بشكلٍ تراجعيٍ من سجلّاتهم (العمر الوسطيّ 10.53 ± 1.51 سنةً)؛ تمّ إجراء قياسات طول الجذر وارتفاع التّاج والميلان الدّهليزيّ اللّسانيّ والميلان الأنسيّ الوحشيّ وثخانة ومستوى العظم السّنخيّ للأسنان الأماميّة العلويّة (الثّنايا والأنياب) في كلا الجانبين، بالإضافة إلى تقييم الشّذوذات السّنيّة العلويّة وأبعاد المُركّب الأنفيّ الفكّيّ العلويّ وعرض الشّق السّنخيّ باستخدام برنامج Invivo6.

أظهرت نتائج الدراسة الحالية وجود شذوذٍ سنّيّ علويّ واحدٍ على الأقلّ لدى كلّ مريضٍ من مرضى عيّنة الدّراسة، وكان الشّذوذُ السّنّيُ الأكثرُ شيوعاً تشوّهَ وانحناءَ جذور الثّنايا المُجاورة للشّق؛ كما أظهرت نقصاناً في طول الجذر وارتفاع التّاج للثّنايا المُجاورة للشّق ونقصاناً في طول الجذر للأنياب المُجاورة للشّق؛ وأظهرت ميلاناً للثّنايا المُجاورة للشّق نحو اللّسانيّ والوحشيّ في حين أظهرت ميلاناً للثّنايا المُجاورة للشّق نحو اللّسانيّ والوحشيّ في حين أظهرت ميلاناً للأنياب المُجاورة للشّق نحو الدّهليزيّ والأنسىّ بالمقارنة مع مثيلاتها في الجانب المُقابل.

أشارت نتائج هذه الدراسة إلى حدوث انخفاضٍ في الثّخانة اللّسانيّة والوحشيّة للعظم السّنخيّ حول الثّنايا المُجاورة للشّق وانخفاضٍ في الثّخانة الأنسيّة للعظم السّنخيّ حول الأنياب المُجاورة للشّق؛ كما أشارت إلى حدوث تراجعٍ في مستوى العظم السّنخيّ الدّاعم للثّنايا والأنياب المُجاورة للشّق من النّاحيتين الدّهليزيّة والوحشيّة بالنّسبة للثّنايا، ومن النّاحيتين الدّهليزيّة والأنسيّة بالنّسبة للأنياب.

لُوحظَ وجود زيادةٍ في عرض وارتفاع الحفرة الأنفيّة وانخفاضٍ في كلِّ من عرض القوس السّنيّة العلويّة وارتفاع الفكّ العلويّ في الجانب المشقوق بالمقارنة مع الجانب السّليم لدى مرضى عيّنة الدّراسة؛ وتبيّن وجود ارتباطٍ إيجابيٍّ جوهريٍّ بين عرض الشّق السّنخيّ والميلان الدّهليزيّ اللّسانيّ للتّنايا المُجاورة له لكنّ هذا الارتباط كان ضعيفاً.

الكلمات المفتاحية: شق الشفّة والحنك – التّصوير المقطعيّ المُحوسَب ذو الحزمة المخروطيّة – الشّذوذات السّنيّة – العظم السّنخيّ – الشّق السّنخيّ.

2 Abstract:

This study aimed to evaluate the characteristics of dental and skeletal structures of patients with unilateral cleft lip and palate using cone beam computed tomography; the cleft side was compared with non-cleft side.

Retrospective database of 32 Cone beam computed tomography scans of patients with unilateral cleft lip and palate (mean age = 10.53 ± 1.51 years) were assessed; root length, crown height, buccolingual inclination, mesiodistal inclination, thickness and level of the alveolar bone of anterior upper teeth (central incisors and canines) were measured on both sides, in addition to evaluate dental anomalies, naso-maxillary complex dimensions and alveolar cleft width using Invivo6 software.

The results of the current study demonstrated the presence of at least one maxillary dental anomaly in each patient of the study sample, and the most common anomaly was dilaceration of cleft-adjacent central incisors; this study also demonstrated a decrease in root length and crown height of cleft-adjacent central incisors and a decrease in root length of cleft-adjacent canines; it also showed a lingual and distal inclination of cleft-adjacent central incisors while showed a buccal and mesial inclination of cleft-adjacent canines compared with their antimeres on contralateral side.

The results of this study indicated a decrease in the lingual and distal thickness of the alveolar bone around cleft-adjacent central incisors, and a decrease in the mesial thickness of the alveolar bone around cleft-adjacent canines; they also indicated a decrease in the level of the alveolar bone supporting cleft-adjacent central incisors and canines in buccal and distal regions for central incisors and in buccal and mesial regions for canines.

It was observed that there was an increase in both of nasal width and height, and a decrease in both of maxillary dental width and maxillary height on cleft side compared with non-cleft side in patients of the study sample; it was found that there was a significant positive correlation between the alveolar cleft width and the buccolingual inclination of cleft-adjacent central incisors, but this correlation was weak.

<u>Key words:</u> Cleft Lip and Palate – Cone Beam Computed Tomography – Dental Anomalies - Alveolar Bone – Alveolar Cleft.