

## عنوان مقاله:

بررسی ارتباط کونکابلوزا و انحراف تیغه ی بینی با سینوزیت مزمن ماگزیلاری در Cone beam  
(computed tomography) CBCT

## محل انتشار:

مجله دانشکده دندانپزشکی اصفهان، دوره 17، شماره 4 (سال: 1400)

تعداد صفحات اصل مقاله: 7

## نویسندگان:

زهرا تفاخری - دانشیار، گروه رادیولوژی، دانشکده ی دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران

محبوبه پورعبداللهی - استادیار، گروه رادیولوژی، دانشکده ی دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی قم، قم، ایران

مصطفی صادقی - استاد، گروه ترمیمی، دانشکده ی دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران

مهران خالقی - دندانپزشک عمومی، دانشکده ی دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، رفسنجان، ایران

## خلاصه مقاله:

مقدمه: با توجه به ارتباط احتمالی بین سینوزیت مزمن با واریاسیون های آناتومیک ناحیه، مطالعه ی حاضر با هدف تعیین شیوع کونکابلوزا و انحراف تیغه ی بینی و ارتباط آنها با سینوزیت مزمن انجام شد تا با حذف عوامل زمینه ساز، میزان موفقیت عمل جراحی آندوسکوپیک بینی بیشتر شود. مواد و روش ها: در این مطالعه ی مقطعی- تحلیلی، تصاویر Cone beam computed tomography (CBCT) (beam computed tomography) ماگزیلای ۱۰۰ بیمار مراجعه کننده به بخش رادیولوژی دانشکده ی دندانپزشکی همدان در سال های ۱۳۹۵ - ۱۳۹۶ بررسی شدند. هوادار شدن کونکای میانی (کونکابلوزا) در هر دو سمت، انحراف تیغه ی بینی و ضخیم شدگی مخاط ثبت شد. داده ها با آزمون آماری Chi-square بر حسب جنسیت و سن تجزیه و تحلیل شدند ( $p \text{ value} \leq 0.05$ ) یافته ها: نتایج نشان داد که تفاوت معنی داری بین میانگین سن و جنسیت و وجود کونکابلوزا وجود ندارد ( $0.05 < p \text{ value}$ ). پنجاه درصد از نمونه ها، انحراف تیغه ی بینی و ۴۲ درصد سینوزیت مزمن داشتند که بین زنان و مردان تفاوت معنی داری وجود نداشت ( $0.05 < p \text{ value}$ )؛ همچنین بین انحراف بینی و سینوزیت مزمن، تفاوت معنی داری وجود نداشت ( $0.05 < p \text{ value}$ ). ولی سینوزیت مزمن در افراد با کونکابلوزا به طور معنی داری بیشتر بود و نیز کونکابلوزا در افراد با انحراف تیغه ی بینی به طور معنی داری بیشتر بود ( $p \text{ value} \leq 0.05$ ). نتیجه گیری: با توجه به نتایج این مطالعه میتوان کونکابلوزا را یک عامل مستعدکننده برای سینوزیت مزمن در نظر گرفت.

## کلمات کلیدی:

سپتوم بینی، ابنورمالیتی ماگزیوفیشیال، تصویربرداری تشخیصی، سینوزیت

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1700009>

