الخلاصة

 **الخلفية:** يعتبر شق الشفة و/او اللهاة من اكثر التشوهات الولاديه شيوعا. وان الندب نتيجة التداخل الجراحي تعتبر من المعضلات التي تواجة المريض و الجراح المعالج على السواء .فمن الناحية النفسية و كما الوضع الاجتماعي للمريض نتيجة هذا التشوه ,يكون الندب الجراحي تحدي للجراح و مدى امكانية ازالته او التخفيف من اثره بالطرق التقليديه كاعادة الجراحة او غيرها .ان جهاز الليزر(الاربيوم ياج) ذو الطول الموجي شديد القرب من الامتصاصيه الاعلى لجزيئات الماء وهي المكون الرئيس للنسيج الجلدي يعتبر فعال و ذو دقه عاليه مع اثار جانبيه واطئة على الانسجه القريبه من مكان التقشير ,باستعمال طاقات محددة و طول نبضة شديد القصرامكانية ازالة الندب او التخفيف منها وبمدة شفاء اقصر و اقل ازعاج والم على المريض.

**الهدف من الدراسة :**

 الهدف من الدراسة هندمة ندب شق الشفة بواسطة ليزر (الاربيوم ياج) بالتقشير السطحي لازالة الندب او التقليل من اثرها.

**المواد والاساليب:**

 تم البحث على عينه من8 مرضى شق الشفه(4 ذكور و 4 اناث) بواقع ثلاث الى خمس جلسات لكل مريض مع مدة نقاهة اسبوعين بين كل جلسة واخرى.

تم استعمال جهاز ليزر (الاريبيوم ياج)ذو الطول الموجي 2940نانومتر وبطاقات(050550, و 600ملي جول) للنبضه الواحدة على مساحة 3 مليمتر.

**النتائج :**

 تم التوصل الى ازالة او تخفيف من اثر الندب لدى المرضى المعالجين وبواقع تحسن يصل 90%( 25%) و80% (25)و 70%(37.5)و 50%(12.5) اعتمادا على مدى رضا المريض بالاضافة الى جدول قياس شدة الندب (فانكوفر),بالاضافه الى قصر فترة النقاهة و مدى الالم و الازعاج التي تعتبر ضئيله" (3 الى 5)ايام فترة زوال القشرة المتضررة".

**الخلاصة:**

اثبت جهاز الليزر (الاريبيوم ياج) فعالية و مقدرة على تقشير وازالة او تخفيف ندب شق الشفه باستعمال القياسات المطلوبه للوصول الى نتيجة التقشيرللاعما ق المعينة كلا حسب شدة الحالة ومدى استجابتها للعلاج **.**