مستخلص الرسالة باللغة العربية

عنوان الرسالة: تقييم جودة الحياة والضغوط النفسية لمرضى تقويم الفكين الجراحي

إعداد ثامر عيضة حنش الزهراني

بحث مقدم لنيل درجة الماجستير في طب تقويم الأسنان

تحت إشراف أ.د. فهد السليماني د. خديجة تركستاني

الأهداف من البحث: قياس تأثير عملية التقويم الجراحية على المرضى من ناحية جودة الحياة خلال فتره عملية تقويم الفكين الجراحي.

الطرق والأدوات: تم تسجيل المعلومات الديمو غرافية للمرضى والأسباب التي دفعتهم لأجراء العملية ثم طلب من المرضى ان يقوموا بملاء استبيان جودة الحياة لمرضى التقويم الجراحي واكمال استبيان مخزون الضغط النفسي بالإضافة الى ذلك،

تم تسجيل وزن المرضى ، تم تجميع المعلومات خلال الفترات التالية: أسبو عين قبل العملية (الفترة الأولى) وأسبو عين بعد العملية (الفترة الثالثة).

النتائج والنقاش: شارك في البحث ٢٢ مريضاً، كان الدافع الرئيسي الذي يسعى اليه المرضى بإجراء الجراحة هو التحسين في المظهر، لم يوجد اختلاف احصائي بين معدل نقاط استبيان جودة الحياة لمرضى التقويم الجراحي واستبيان مخزون الضغط النفسي من الفترة الأولى الى الثانية ولكن تم ملاحظة اختلاف احصائي بين النقاط من الفترة الثانية الى الثالثة. ذلك يعكس ان النتائج المرجوة من العملية من التحسين في مستوى الحياة وانخفاض معدل الضغط النفسي لم يتم الوصول له الا بعد ٣ أشهر من اجراء العملية، انعكس ذلك على المظهر والقدرة على المضغ وجودة الحياة الاجتماعية، كما انخفض التوتر النفسي لدى المرضى، تم ملاحظة اختلاف احصائي في الوزن بين الفترات الثلاثة، حيث تم نقصان وزن المرضى بمعدل ٤٠٥ كجم من الفترة الأولى الى الفترة الثانية، ثم وجد زيادة في الوزن بمعدل ٥٠٠ كجم من الفترة الثانية الى الاستعانة بأخصائي تغذية للمساعدة على تثبيت الوزن لدى المرضى والحرص على تناول المريض لوجبات غذائية موزونة تحتوي على كل كافة العناصر الغذائية الأساسية والتي سوف تساعد على الشفاء والعودة للحياة الطبيعية بشكل أسرع.

الملخص والتوصيات: قامت الدراسة بإثبات تحسن جودة الحياة وانخفاض ملحوظ في مدى التوتر للمرضى بعد العملية بثلاث أشهر. ينصح الباحث بأهمية توعية المريض بعدم الاستعجال في الحكم على نتائج العملية حتى انقضاء ٣ أشهر من تاريخ اجراء العملية، كما ننوه الى أهمية تقييم مستوى القلق والضغط النفسي لدى المرضى قبل العملية. كما قامت الدراسة أيضا بإيضاح ان جراحة تقويم الفكين تؤدي الى نقصان الوزن للمرضى وذلك قد يعود كثيراً الى محدودية تناول الأطعمة بعد العملية، مع ذلك تم ملاحظة ان المرضى يعاودون كسب بعض الوزن الذي فقد بعد أشهر قليله من العملية، وأخيرا يرى الباحث انه يجب الاستعانة بأخصائي تغذية خلال فترة العملية.

مستخلص الرسالة باللغة الإنجليزية

Topic: Assessment of Quality of Life and Stress Among Orthognathic Surgery Patients

By

Thamer Eidhah Hansh Alzahrani, BDS

A thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Master of Science in Orthodontics

Supervised by:

Prof. Fahd Faiz Alsulimani, BDS, MSc, PhD Dr. Khadijah A. Turkstani, BDS, DMSc

Aim: the purpose of this study is to measure the impact of orthognathic surgery on the quality of life in Saudi patients.

Materials and methods: patients who were planned to undergo orthognathic surgery were enrolled in the study, demographic data, and their desires to improve their

appearance by doing the surgery were registered. They were also asked to complete the Orthognathic Quality of Life Questionnaire (OQLQ) and State-Trait Anxiety Inventory (STAI). In addition, their weight was recorded. Data were recorded at three times; 2 weeks preoperatively (T1) 2 weeks after the surgery (T2) and 3 months postoperatively (T3). Repeated measures analysis of variance (ANOVA) with Bonferroni post hoc test were conducted to evaluate the differences in mean weight, quality of life scores over time. The level of significance was set to P<0.05.

Results and discussion: Twenty-two patients participated in the study. The main desire to do the surgery was to improve the facial appearance. There was no significant difference between OQLQ scores (p= 0.102) between T1 and T2. However, there were significant difference between T2 and T3 (p<0.05). This reflects a significant improvement in the Quality of life of the patients after the surgery. There wase high anxiety before the surgery, and it did improve 3 months after the surgery. The mean weight changed significantly between the three-time point (P< 0.05), the weight decreased by an average of 5.454 kg (p<0.05) from T1 to T2, and then increased by an average of 2.545 kg (p<0.05) from T2 to T3. This significant weight loss may affect the healing and therefore, we recommend enrollment of dietary consultation in the orthognathic surgery team.

Conclusion: The study showed that quality of life and anxiety level were significantly improved after 3 months of the surgery. The present study also revealed that orthogonathic surgery causes weight loss of the patients due to the restriction of the diet

postoperatively. However, they tend to regain their weight after few months. Patients should be informed that significant changes are expected after three months.