

تقييم إكلينيكي وأشعى وكميائى حيوى لاستخدام بدائل العظم المجففة الغير عضوية شبكية الشكل وغشاء كولاجين قابل للتحلل فى علاج عيوب الأسنان العظمية

أجرى هذا البحث لدراسته فاعليته طريقتين لعلاج العيوب تحت العظمية عند مرضى
التهاب السحاق المزمن بوسائل إكلينيكية. أشعية وبيوكيميائية.

اشترك فى هذا البحث عشر مرضى التهاب السحاق المزمن يعانون من عشرين عيباً عظميةً
حول السنى متقارب الشدة. تم تقسيم العيوب إلى مجموعتين:

المجموعة الأولى : اشتملت على عشرة عيوب عظمية تم معالجتها بإجراء طية كاملة السمك
ووضع كلاً من بدائل العظم المجففة الغير عضوية شبكية الشكل وغشاء الكولاجين. وتم معالجة
العيوب العظمية فى المجموعة الثانية بإجراء طية كاملة السمك ووضع بدائل العظم المجففة فقط.
وقد أجريت القياسات التالية لمجموعتين عند بداية البحث ٦ أو ٩ أشهر بعد الجراحة واشتملت
على : تحديد سمك القشرة السنية، عامل النزف اللثوى قياس عمق الجيوب وقياس فقدان اتصال
ألياف السحاق. كما أجريت أشعة قياسية لقياس ارتفاع السنخ العظمى وكثافة العظام. وقد أظهرت
وسائل العلاج تحسن ذا دلالة إحصائية فى كل المتغيرات والقياسات عند مقارنتها بقياسات ما قبل
الجراحة وعند مقارنة قياسات المجموعتين لم تظهر أى فروق ذات دلالة إحصائية بينهما.

أما بالنسبة للجزء البيوكيميائى للبحث تم أخذ عينات من السائل الحول لثوى فى أماكن
الجراحة عند بداية البحث ٣ ، ٦ ، ٩ أشهر بعد الجراحة لتحديد مستوى الجليكان جلوكوز
أمينات وسلفات الكوندروتين باستخدام طريقة صبغة اليكان (Alcian) الزرقاء، وقد لوحظ
انخفاض ذو دلالة إحصائية فيهما فى المجموعتين عند ٣ أشهر. ثم لوحظ بعد ذلك ارتفاع فى
مستوى الجليكان جلوكوز أمينات وسلفات الكوندروتين حتى آخر البحث موضحاً نتائج أفضل فى
المجموعة التى استخدم فيها المادتين.