

البحث السابع

كفاءة البذل المفصلي باستخدام الماء الازوني في علاج الازاحة الامامية للقرص المفصلي بدون اختزال:
دراسة عشوائية سريرية ذات حكم.

بحث منفرد

لميسبق تقييمه

منشور في المجلة المصرية لطب الأسنان ، مجلد (63) رقم (4) 2017

الملخص العربي

الهدف: هدفت الدراسة إلى تقييم كفاءة البذل لمفصلي باستخدام الماء الأوزوني مقابل محلول الرينجر اللاكتيني في علاج الازاحة الامامية للقرص المفصلي بدون اختزال ولتقييم تأثير كلا الإجراءين تم تقييم مستوى الإنترلوكين -6 (إيل-6) في داخل المفصل.

المرضى والأساليب: تم تضمين أربعين مريضا الازاحة الامامية للقرص المفصلي بدون اختزال في الدراسة. تم توزيع المرضى عشوائيا في مجموعتين. أجريت المجموعة الأولى بذل مفصلي باستخدام الماء الازوني في حين خضعت المجموعة الثانية نفس الإجراء باستخدام محلول الرينجر اللاكتيني. تم إجراء تقييم السريرية للمرضى قبل الجراحة، و بعد اجراحة، و بعداسبو و شهو و ثلاثة اشهر و ستة أشهر بعد العمل الجراحي. تم تقييم الألم باستخدام المقاييس التناظرية البصرية. تم تسجيل فتح الفم الأقصى في كل زيارة متابعة. تم جمع عينة السائل الزليلي للكشف عن مستوى الإنترلوكين -6، قبل الجراحة، و بعد العملية الجراحية فورا وفي ستة أشهر بعد العملية الجراحية

النتائج: أظهرت المجموعتان تحسنا في العلامات السريرية. فيما يتعلق بفتح الفم الأقصى، لم يكن هناك فرق ذو دلالة إحصائية بين المجموعتين قبل الجراحة، بعد أسبوع وكذلك بعد شهر. في حين بعد ثلاثة أشهر و ستة أشهر، أظهرت المجموعة الأولى دلالة إحصائية أعلى من المجموعة الثانية. وأظهر تقييم درجة الألم عدم وجود فرق إحصائي بين المجموعتين قبل الجراحة. من خلال جميع الفترات الأخرى، أظهرت المجموعة الأولى دلالات إحصائية أقل بكثير من المجموعة الثانية. أظهرت مستويات الإنترلوكين 6 عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين قبل العملية. في حين أظهرت المجموعة الأولى إحصائيا أقل بكثير مستوى إيل-6 من المجموعة الثانية مباشرة بعد العملية وكذلك بعد ستة أشهر.

الخلاصة: أثبت البذل المفصلي باستخدام الماء الازوني أن لها نتائج متفوقة في علاج الازاحة الامامية للقرص المفصلي بدون اختزال. مستوى انترلوكين -6 في السائل الزليلي له علاقة مباشرة مع أعراض الاختلال الوظيفي.