

تقييم صحة الفم و مدى قدرة عضلة masseter في الغرسات ذات التركيبات المحملة للتعويضات الجزئية الخلفية في منطقة الطواحن

الملخص العربي

نبذة مختصرة

الغرض: تقييم هذه الدراسة استخدام الغرسات البعيدة لدعم والاحتفاظ بالتمديد البعيد RPDs وقيمت النتائج فيما يتعلق بنوعية الحياة المتعلقة بصحة الفم (OHRQoL) ونشاط العضلات masseter.

المواد والطرق: تم تضمين اثني عشر مشاركاً (متوسط العمر ، ٥٤.٣ ± ٦.١ سنة) مع أقواس الفك السفلي من فئة كينيدي من الدرجة الأولى وفكين عديماً للأسنان تماماً في هذه الدراسة. تلقى كل مشارك أطقم الأسنان الجزئية القابلة للإزالة التقليدية البعيدة. بعد شهرين من استخدام CP ، تم قياس OHRQoL باستخدام ملف تأثير صحة الفم للبالغين (OHIP-EDENT) بينما تم تقييم نشاط عضلات الكتلة باستخدام جهاز تخطيط كهربية العضل (EMG). باستخدام تصميم تجريبي متقاطع ، تلقى كل مشارك اثنين من الأطراف الاصطناعية السنية القابلة للإزالة بمساعدة الزرع (PRDPs) ، أحدهما يستخدم الغرسات البعيدة للدعم فقط ، ويسمى ISP ، والآخر يستخدم الغرسات البعيدة للدعم والاحتفاظ ، ويسمى IRP. تم تعيين المشاركين بشكل عشوائي لأحد تسلسل العلاج (ISP-IRP أو IRP-ISP). على وجه التحديد ، تم استخدام فترة شهران مع فاصل زمني لمدة أسبوعين في كل تسلسل معالجة. بعد شهرين من استخدام كل طرف اصطناعي (ISP أو IRP) ، تمت إعادة تقييم OHRQoL ونشاط العضلات. تم تحليل البيانات من خلال مقاييس متكررة ANOVA مع مقارنة Bonferroni الزوجية عندما كشفت ANOVA عن نتائج مهمة ($P \leq 0.05$).

النتائج: تحسن OHRQoL بشكل ملحوظ عند استخدام الغرسات البعيدة لدعم أو الاحتفاظ بـ PRDPs بمساعدة الغرسات مقارنةً بـ RPDs التقليدية. بشكل عام ، بالنسبة لجميع المجالات السبعة ، تم تسجيل أعلى درجات OHIP-DENT لـ CP ، تليها ISP ، في حين تم تسجيل أدنى درجات OHIP-DENT لـ IRP. كشف التحليل الإحصائي عن فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعات الثلاث في القيد الوظيفي ، وعدم الراحة النفسية ومجالات الإعاقة الجسدية. لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين ISP و IRP في الألم الجسدي والإعاقة النفسية والإعاقة الاجتماعية والإعاقة المجالات. لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين CP و ISP في الإعاقة الاجتماعية ومجالات الإعاقة. كان هناك فرق ذو دلالة إحصائية في متوسط سعة EMG لإمكانات عمل العضلات الماضية واضحاً بين CP و ISP و IRP أثناء مضغ الطعام الطري والقاسي. أظهر كل من ISP و IRP متوسط نشاط عضلي أعلى بكثير من CP.

الاستنتاجات: استخدام الغرسات البعيدة لدعم والاحتفاظ بالتمديد البعيد RPDs يحسن بشكل كبير OHRQoL ونشاط العضلات masseter. تزيد PRDPs المدعومة بالزرع والتي تتضمن مرفقات بعيدة من OHRQoL ونشاط العضلات الماضية أكثر من أولئك الذين يستخدمون الغرسات للدعم فقط.

الكلمات الرئيسية: التمديد البعيد ، طقم الأسنان الجزئي القابل للإزالة ، الزرع ، الدعم ، الاحتفاظ ، جودة الحياة المتعلقة بصحة الفم ، العضلات الماضية ، تخطيط كهربية العضل.