تقييم تأثير حامض البوليلاكتيك بوليجليوكوليك على الإلتئام بعد الخلع الجراحي للضرس الثالث المدفون بالفك السفلي

رسالة

مقدمة الى كلية طب الاسنان – جامعة الاسكندرية

ايفاءا جزئيا لشروط الحصول على درجة

الماجستير

في

جراحة الفم

مقدمة من

طبيب الاسنان/ هيثم احمد صلاح المحلاوي

بكالوريوس طب و جراحة الفم و الاسنان (٢٠٠٠)

كلية طب الاسنان

جامعة الاسكندرية

٢٠٠٦

الملخص العربى

من ضمن المشاكل التى تحدث بعد الخلع الجراحي لضرس العقل المطمور بعظام الفك السفلى آلام ما بعد العملية، التورم والكزاز المؤقت، كذلك يحدث هبوط في عظام الفك في مكان السنخ وخلف الطاحن الثاني على السطح الوحشي.

تم إجراء خلع جراحى للضرس الثالث المطمور بعظام الفك السفلى إطمارا كليا ووضع حامض البوليلاكتليك بوليجلايكوليك الهلامى فى موضع السنخ لملئ الفراغ الناتج عن عملية الخلع وذلك بعد التقييم السريرى والفحص الإشعاعى وتحضير ما قبل الجراحة تضمن معرفة حالة الضرس السفلى الثاني والتأكد من أنه سليم وليس به تسوس عن طريق أخذ طبعات إشعاعية قبل العملية.

تم إجراء هذا البحث على ستة عشر مريضا يعانون من ضرس العقل المطمور فى عظام الفك السفلى إطمارا كليا، تتراوح إعمارهم بين (١٩ - ٢٩) عاما من الذكور والإناث وليس بهم أية أمراض عضوية تعوق إجراء جراحات إزالة الضرس المطمور فى عظام الفك السفلى.

تم تقسيم هؤلاء المرضى إلى مجموعتين كل مجموعة تتكون من ثمانية أشخاص.

مجموعة الدراسة:

تم إزالة الضرس المطمور فى عظام الفك السفلى بعد المخدر الموضعي ورفع رقعة من الغشاء المخاطي السمحاقى وإزالة العظم حول الضرس الثالث المطمور ثم خلعه بالطريقة المعتادة. وتم تطهير العظم السنخى مكان الضرس المخلوع بمحلول الملح. ثم تم ملئ فجوة السنخ بمادة حامض البوليلاكتيك بوليجلايكوليك الهلامية ثم تم إعادة الرقعة إلى مكانها بحيث تغطى المادة الموضوعة ثم ثبتت الرقعة بخيط جراحي من الحرير الأسود.

المجموعة الضابطة:

تم إجراء نفس الخطوات السابقة لإزالة أضراس العقل المدفونة بعظام الفك السفلى لثمانية مرضى ولكن بدون وضع مادة حامض البوليلاكتيك بوليجلايكوليك.

وللحفاظ على موضع الجراحة فى المجموعتين بدون أى مضاعفات تم تطهيره بغسول مطهر لمدة أسبوع من بعد الجراحة، وأعطيت لجميع المرضى وصفات طبية تضمنت مضاد حيوي واسع الطيف ومسكن للآلام ومضاد للالتهابات، وتم فك الخيط الحريري بعد ٧ أيام من الجراحة في جميع الحالات.

و قد تم تقييم ومقارنة المجموعتين من حيث:

١- معدل إلتئام الجرح

٢ - التورم ما بعد العملية.

٣ - كزاز ما بعد العملية.

٤ - الألم ما بعد العملية.

٥ - عمق الجيب الحول سنى بالنسبة للسطح الوحشي للضرس السفلى الثاني.

٦ - مستوى ارتباط الأنسجة الحول سنية بالنسبة للسطح الوحشي للضرس السفلى الثاني.

التقييم الإشعاعي:

تم عمل أشعة بانوراما، وأشعة قياسية صغيرة لكل مريض قبل العملية وعمل صورة إشعاعية على مكان الضرس الثالث المخلوع بعد شهر وثلاثة أشهر ثم ستة أشهر بعد الخلع مع تثبيت جميع المتغيرات.

تم إدخال الأشعات الصغيرة على الكمبيوتر بواسطة الماسح الضوئى ثم تم حساب طول وكثافة العظم فى مكان الضرس الثالث المخلوع باستخدام برنامج خاص لمعالجة الصور. ثم تم جمع النتائج وتحليلها إحصائيا.

وقد أسفرت الدراسة عن النتائج التالية:

• ألام بعد العملية كانت أقل في مجموعة الدراسة عن المجموعة الضابطة وخاصة في اليوم الرابع بعد الخلع الجراحي.

• جيوب اللثة عند السطح الوحشي للضرس السفلى الثاني كانت أعمق في المجموعة الضابطة عنها في مجموعة الدراسة.

• مستوى إرتباط الأنسجة الحول سنية عند السطح الوحشي للضرس الثاني المجاور لضرس العقل المخلوع كانت أعلى في مجموعة الدراسة عنها في المجموعة الضابطة.

• وجد أن هناك زيادة طفيفة بعظام الفك خلف الضرس الثاني في مجموعة الدراسة كما وجد هبوط طفيف بعظام الفك خلف الضرس الثاني في المجموعة الضابطة بعد ستة أشهر من التقييم الإشعاعي.

• كذلك وجد أنه هناك زيادة في كثافة العظم خلف الضرس الثاني في مجموعة الدراسة عن المجموعة الضابطة.

الاستنتاج:

نستخلص من هذه الدراسة أن حامض البوليلاكتيك بوليجلايكوليك الهلامي المستخدم لمليء السنخ بعد الخلع الجراحي للضرس الثالث المطمور بالفك السفلى له تأثير إيجابي حيث أنه يقلل من هبوط عظام الفك، ويقلل من جيوب اللثة، ويزيد مستوى ارتباط الأنسجة الحول سنية عند السطح الوحشي للضرس الثاني المجاور للضرس المخلوع، وكذلك يقلل نسبة الآلام بعد الخلع الجراحي للضرس المطمور في عظام الفك السفلى.