جامعة الإسكندرية
كلية طب الأسنان
قسم الاستعاضة الصناعية

تقييم اكلينيكي لغطاء الزيركونيا المُستخدَم في وصلات التاج التداخلية للأطقم السفلية المحمَّلة

مقدمة من

ديانا خليل شحاته خليل
بكالوريوس طب وجراحة الفم والأسنان - جامعة الإسكندرية، ٢٠٠٥

للحصول على درجة

الماجستير

فى

الاستعاضة الصناعية في طب الأسنان

2013

الملخص العربي

أُجريَت هذه الدراسة لتقييم ومقارنة استخدام مادتين مختلفتين، الزيركونيا والمعدن، لعمل الغطاء الأولي المُستخدَم في وصلات التاج التداخلية للأطقم السُفلية المحمَّلة.

أُختير لهذه الدراسة ستة مرضى بدون أسنان في الفك العلوي، ولديهم بالفك السفلي ناب واحد فقط في كل جانب مُحاط بكتلة عظمية كافية لا تقل عن ثلثيّ طول الجذر، خالي من التهابات اللثة أو الأنسجة المحيطة بالسن، أو أي مرض قد يؤثِر على صحة العظم.

حصل كل مريض على المادتين المدروستين، جانب عُوِّض بالزيركونيا المصنع بالكاد/كام، والجانب الآخر بالمعدن، لعمل الغطاء الأوَّلي. أما الغطاء الثاني كان مصنوع من المعدن لكلا الجانبين. تم عمل طقم كامل علوي، وطقم كامل سفلي تداخلي مُحمَّل مصنوع من مادة الأكريل بالطريقة التقليدية، وبعد مُعالجة الطقم، تم التقاط الغطاء المعدني الثاني في الطقم السفلي بالطريقة المباشرة.

تم فحص الأسنان الداعمة باستخدام مُعاملات اكلينيكية مختلفة، مثل الطبقة الجرثومية، درجة الالتهاب اللثوي، عمق الجيب اللثوي، درجة التصاق النسيج اللثوي، ودرجة حركة الأسنان لتقييم النسيج اللثوي المحيط بالدعامات. أجري هذا التقييم الاكلينيكي فور استلام الطقم المحمل، بعد شهر، وبعد ثلاثة أشهر.

أوضحت النتائج الاكلينيكية أنه بعد ثلاثة أشهر، كان هناك زيادة ذات دلالة احصائية لكل المعاملات الاكلينيكية حول الغطاء الأوَّلي المصنوع من العدن عنه من الزيركونيا؛ كما لوحظ انعدام في معامل الحركة لكل الأسنان الداعمة.

استُخدِم التقييم بالأشعة لقياس معدل التغير في الحافة العظمية حول كل دعامة، فور استلام الطقم المحمل وبعد ستة أشهر؛ وذلك باستخدام الراديوفيزيوجرافي وبرنامج سيديكسز لمعالجة الصور للحصول على أفلام أشعة سينية حول قمية رقمية قياسية.

أوضحت النتائج أن هناك تغير طفيف في الحافة العظمية حول الأسنان الداعمة في كلا الجانبين، أقل من ٠.٧ مم بعد مرور ستة أشهر. هذا التغير كان مساويًا تقريبًا في الجانبين الأنسي والوحشي لكل سن. ولكن التغير العظمي حول الدُعامات المُغطاه بالغطاء الأولي المعدني أكثر منه حول المُغطاه بالزيركونيا؛ مع كون هذا الفارق ذو دلالة إحصائية.

الاستنتاجات:

١. الغطاء الأوَّلي المصنوع من الزيركونيا ارتبط بنتائج مُتفوقة عن المعدن لكل المعاملات الاكلينيكية، وأن لديه قابلية أقل لالتصاق الطبقة الجرثومية؛ بالتالي يعمل على استقرار النسيج اللثوي والحافة العظمية.

٢. كلا الغطاءين الأوليين ارتبط بتغير طفيف في الحافة العظمية حولهما. هذا التغير يُعَّد في الإطار المقبول اكلينيكيًا؛ ولِصالح الزيركونيا.

٣. عمل الطقم التداخلي المُحمَّل بغطاء أولي مصنوع من الزيركونيا يحافظ على النسيج اللثوي للأسنان الداعمة؛ ولكن هذا يتطلب اختيار جيد للمريض، ونصائح لنظافة الفم، وفحص منتظم. هذه العوامل هامة جدا لضمان نجاح التركيبة لغالبية المرضى.