

التقييم الحجمي باستخدام التصوير المقطعي بالحزمة المخروطية لشفاء العظام بعد جراحة علاج الجنور
المجهرية باستخدام الفيبرين الغني بالصفائح الدموية
(PRF).

الهدف من البحث:

الهدف من الدراسة السريرية الحالية هو تقييم شفاء الآفات حول الذروية بعد فترة متابعه عام واحد باستخدام التحليل الحجمي لصور التصوير المقطعي المحوسب بالشعاع المخروطي (CBCT) ، إما بعد ملئها بجيل الفيبرين الغني بالصفائح الدموية (PRF) أو الحشو بمركب مركب. هلام PRF والزجاج النشط بيولوجيًا (PRF-BG)

طريقة البحث:

- تم تقسيم اثني عشر مريضًا إلى مجموعتين متساويتين ، ستة مرضى لكل منهما ، وفقًا لكيفية ملء الخلل العظمي بعد الجراحة المجهرية حول الذروة في الأسنان الأمامية للفك العلوي مع استمرار الآفات حول الذروية في الأسنان المعالجة بقناة الجذر.
- تم تعيين كل مريض بشكل عشوائي إما لمجموعة PRF أو مجموعة PRF-BG.
- تم أخذ فحوصات CBCT قبل الجراحة لكل مريض من أجل التحليل الحجمي الأساسي.
- تم إجراء جميع العمليات الجراحية تحت مجهر جراحي بواسطة عامل واحد.
- تم إجراء فحوصات CBCT بعد الجراحة لكل مريض بعد عام واحد للتحليل الحجمي.
- تم استخدام اختبار تصنيف موقع ويلكوكسون لإظهار تأثير العلاج.
- تم استخدام اختبار Kruskal– Wallis للمقارنة بين المجموعات التجريبية ($D = 0.05$)

النتائج:

نتج عن انخفاض كبير في الحجم بعد العلاج لكلا المجموعتين التجريبتين ، $P = 0.028$ لمجموعة PRF و $P = 0.027$ لمجموعة PRF. لم يتم الحصول على فرق معنوي بين المجموعتين التجريبتين بخصوص النسبة المئوية للتغير في الحجم عند $P = 0.132$.

الخلاصة:

لم تعط مادة التطعيم العظمي الزجاجي النشط بيولوجيًا فرقًا كبيرًا عند دمجها مع PRF ، لذلك كان استخدام PRF وحده كافيًا لتحقيق التئام العظم حول الذروة.