

# علاج تاكل جذر السن الالتهابى الداخلى باستخدام تقنية اعادة تكوين الاوعية الدموية بالفيرين الغنى بالصفائح الدموية القابل للحقن. دراسة سريرية باستخدام تقييم التصوير المقطعى المحوسب المخروطي

## الهدف من البحث:

قيمت الدراسة الحالية سريريًا وشعاعيًا علاج تاكل جذر السن الالتهابى الداخلى (IIRR) في الأسنان الأمامية الدائمة مع أو بدون آفات حول القمة باستخدام تقنية اعادة تكوين الاوعية الدموية بالفيرين الغنى بالصفائح الدموية القابل للحقن (iPRF).

## طريقة البحث:

: تم اختيار عشرة مرضى يتمتعون بصحة جيدة ، يمتلكون ثلاثة عشر سنًا ناضجة أمامية تم تشخيصهم بـ IIRR للدراسة. في الزيارة الأولى ، تم تخدير السن ، وفتح تجويف الوصول ، وتحضير قنوات الجذر ميكانيكيًا ثم العلاج بهيدروكسيد الكالسيوم وإغلاقها مؤقتًا. بعد ٢-٤ اسبوعا، تم إجراء إجراءات اعادة تكوين الاوعية الدموية عن طريق تحضير ووضع iPRF داخل القناة، ثم تم وضع غشاء PRF محضر حديثًا فوقها. تم وضع ركاب ثلاثي أكسيد معدني أبيض فوق ال PRF و تم اعادة حشو السن بمادتي ال glass ionomer و composite. تم استدعاء المرضى للتقييم السريري والتصوير الشعاعي والمتابعة كل ٣ أشهر لمدة ١٢ شهرًا. تم إجراء التصوير المقطعي المحوسب CBCT بل الجراحة وبعد ١٢ شهرًا.

## النتائج:

- أظهرت نتائج التقييم السريري شفاء العلامات والأعراض خلال فترة المتابعة في جميع الحالات. كشفت كل من قراءات التصوير CBCT لآفات IIRR والآفات حول القمة اختلافًا كبيرًا في الحجم ( $p=0.00$ )، بين فترة المتابعة قبل الجراحة وفترة المتابعة التي تبلغ ١٢ شهرًا..

## الخلاصة:

أظهرت نتائج التقييم السريري شفاء العلامات والأعراض خلال فترة المتابعة في جميع الحالات. كشفت كل من قراءات التصوير CBCT لآفات IIRR والآفات حول القمة اختلافًا كبيرًا في الحجم ( $p=0.00$ )، بين فترة المتابعة قبل الجراحة وفترة المتابعة التي تبلغ ١٢ شهرًا.

## الأهمية السريرية:

أثبتت تقنية اعادة تكوين الاوعية الدموية iPRF أنها تمثل نجاحًا في علاج IIRR ، مما يقلل من عدد المواعيد ويزيد من امتثال المريض