

تقييم لجهاز الاكس بي - اندو فينيشير و جهاز الري

فوق الصوتي

(دراسة إكلينيكية بالانتقاء العشوائي ودراسة معملية)

رساله مقدمة الى كلية طب الاسنان، جامعة عين شمس، للحصول على

درجة الدكتوراه في علاج الجذور

من

الطبيبه/ نسمة محمد مدحت علي

بكالوريوس طب الاسنان جامعة القاهرة (٢٠٠٦)

ماجستير علاج الجذور جامعة القاهرة (٢٠١٤)

المشرفون

ا.د / محمد مختار ناجي

استاذ بقسم علاج الجذور

كلية طب الاسنان- جامعة عين شمس

ا.د/ ايهاب السيد حسنين

عميد كلية طب الاسنان

جامعة الجلالة - استاذ بقسم علاج الجذور

كلية طب الاسنان- جامعة عين شمس

(2022)

## الملخص العربي

### غرض البحث

الهدف من الدراسة المقارنة بين جهاز الاكس بي-اندو فينيشر للري و الري بالجهاز الفوق الصوتي من خلال النقاط التالية

- ١- التأثير على الالم بعد علاج الجذور في جلسه واحدة
- ٢-نسبه تسريب محلول الري من قمه الجذر
- ٣- انخفاض عدد البكتيريا في القنوات بعد الري
- ٤- التأثير على نظافة جدران القنوات الجذريه

### طريقة البحث

#### الدراسة الاكلينيكية:

تمت الدراسة على خمسة و اربعون مريضا تم تشخيصهم بان لديهم التهاب في عصب الضواحك السفليه ذات الجذر الواحد و تم تقسيم المرضى عبر الانتقاء العشوائي الى ثلاث مجموعات متساوية:

مجموعة ١: مجموعة الاكس بي- اندو فينيشر

مجموعة ٢: مجموعة الجهاز الفوق صوتي

مجموعة ٣: لا يتم استخدام اي اجهزة ري مساعدة.

تم تقييم الالم ما قبل العلاج و بعد العلاج عن طريق مقياس الألم البصري

#### الدراسة المعملية:

تم اجراء الدراسة على أضرار ضواحك ذات قناه جذرية واحدة و تم تقسيم الاسنان الى ثلاث مجموعات (عشرة أضرار لكل مجموعه): مجموعة الاكس بي- اندو فينيشر و مجموعة الجهاز الفوق صوتي و مجموعة لا يتم استخدام اي اجهزة ري مساعدة

تم تقييم الاسنان في ثلاث اجزاء، ثلثون ضرس لكل جزء، كالاتي:  
الجزء الاول: نسبة تسريب محلول الري من قمه الجذور من خلال تجميع البرادة و المحلول المتسرب عبر قمه الجذر و طرح وزن التسريب قبل الري من الوزن بعد الري لمعرفة وزن التسريب.  
الجزء الثاني: انخفاض عدد البكتيريا في القنوات بعد الري من خلال اخذ عينات من القنوات قبل و بعد تنظيف القنوات و الري و حساب عدد البكتيريا المستوطنة  
الجزء الثالث: التأثير على نظافة جدران القنوات الجذرية عن طريق الميكروسكوب عبر تكبير ٥٠٠X و ٢٠٠٠X

### النتائج

ألم ما بعد العلاج: لا يوجد فرق في مستويات الألم قبل العلاج بين المجموعات. في ٦ ساعات. أظهر الاكس بي- اندو فينيشر مستويات ألم أعلى من الجهاز الفوق صوتي ٦ ساعات و من الجهاز الفوق صوتي والري التقليدي بالإبرة في ٢٤ ساعة. لم يتم العثور على فرق كبير في ٧٢ ساعة و أسبوع في فترات المتابعة.

تسريب محلول الري من قمه الجذور: أظهر الجهاز الفوق صوتي قيم تسريب أقل من كل من الاكس بي- اندو فينيشر والري بالإبرة التقليدية.

انخفاض عدد البكتيريا : لجميع المجموعات ، تم العثور على انخفاض كبير في سجل وحدة تشكيل المستوطنة بعد تحضير قناة الجذر مع أو بدون تنشيط الري. بعد بروتوكول التنشيط ، أظهر التنشيط بكل من الاكس بي- اندو فينيشر و الجهاز الفوق صوتي انخفاض سجل مقارنة بالري التقليدي بالإبرة.

التأثير على نظافة جدران القنوات الجذرية: أظهرت النتائج ان الجهاز الفوق صوتي ادى الي تنظيف افضل للقنوات الجذرية في الجزء الاوسط من القنوات. في الجزء الاعلى و الجزء القمي، تم العثور على فرق ضئيل بين المجموعات.

### النتائج المستخلصة

نتج عن جهاز الاكس بي- اندو فينيشر أعلى مستويات الألم بعد العلاج في ٦ ساعات مقارنة بالتنشيط بالجهاز الفوق صوتي وفي ٢٤ ساعة مقارنة بالتنشيط بالجهاز الفوق صوتي والري التقليدي بالإبرة.

أدى التنشيط بالجهاز الفوق صوتي إلى تسريب قمي أقل بين المجموعات. أدى تنشيط الري باستخدام جهاز الاكس بي- اندو فينيشر أو بالجهاز الفوق صوتي إلى تقليل البكتيريا بشكل أكبر مقارنة بالري التقليدي بالإبرة. أظهر التنشيط بالجهاز الفوق صوتي تحسناً في تنظيف القنوات الجذرية في الثلث الأوسط من القنوات.