البحث الثالث

الأداء الاكلينيكي للتاج الداخلي مقابل وظيفة الأوتاد الليفيه المزججة في استعادة الضرس الدائم الأول المعالج عصبه عند الأطفال؛: دراسة عشوائية اكلينكية مع متابعة لمدة سنة.

منشور فى المجلة المصريه لطب الأسنان ، مجلد (٦٣) رقم (4)2017

الملخص العربى

الغرض: مقارنة الأداءالاكلينيكي للتاج الداخلي مقابل وظيفة الأوتاد الليفيه المزججة في استعادة الضرس الدائم الأول المعالج عصبه عند الأطفال باستخدام مواصفات FDI.

المواد والطرق: أجريت دراسة جماعية واحدة متوازيه و عمياءعلى ٢٨مريضًا في الفئة العمرية من ١٠-١٣ سنة يزورون العيادة اللبية في جامعةMSAبحثًا عن المعالجة اللبية للضرس الدائم السفلي الأول. بعد أسبوع واحد من الانتهاء من المعالجة اللبية،تمتقسيم المرضى عشوائيا إلى مجموعتين: المجموعةA (n = ١٤): تلقي تاج داخلي (IPS. emax-press endocrowns)والمجموعةB (n = ١٤): عولج باستخدام الأوتاد الليفيه المزججة. تم إجراء تقييم اكلينيكي لانخلاع الرابطة،الكسر،التسوس ورضا المريض من قبل فاحصواحد. تم تسجيل كل منها من ١ إلى ٥ وفقا لمواصفاتFDIحيث: ١ كانتجية جدا،وكان ٥ هو الاسوء التييجب استبدالها. تمتقييم المرضىواستدعائهم بانتظام في ٣ و ٦ و ٩ و ١٢ شهرا.

النتائج: فيما يتعلق بانخلاع الرابطة والكسر؛أظهرت المجموعة(A) التاج الداخلي بقاء ١٠٠٪ طوالفترات المتابعة بينما أظهرت المجموعة(B)الأوتاد الليفيه المزججةانخفاضًا في معدل البقاء مع مرورالوقت. أما بالنسبة لتقييم التسوس ورض االمرضى؛كلا المجموعتين لمتكنذات دلالة إحصائية مختلفة.

الخلاصة: يمكن اعتبار التاج الداخلي كحل ناجح اكلينيكيا في استعادة وظيفة الضرس المعالج عصبه عامة كما يمكن تكييف هذا المفهوم خاصة للاسنان المعالج عصبها لدي الاطفال.

اهميه اكلينيكيه: على الرغم من أنه لاتزال هنا كحاجة لمزيد من الدراسات مع زيادة حجم العينات والمتابعة على مدىا طول،يمكن أن يعتبر التاج الداخلي خيارًات رميميًا دائمًا للضرس الدائم الأول المعالجع صبه عند الأطفال في سن مبكرة بمعدلات نجاح عالية.