

فعالية العلاج بالليزر منخفض المستوى (LLLT) و الاستشرداد (الرحلان) الصوتي لليديكساميثازون Phonophoresis في التقليل من التورم وانغلاق الفك بعد العملية الجراحية للاستئصال الجراحي لضرس العقل (الثالث) المظموور بالفك السفلي : دراسة سريرية مقارنة .

الخلفية والمراجعة : أصبحت نوعية الحياة التي يعيشها المرضى بعد جراحة ضرس العقل (الثالث) مصدر قلق على نحو متزايد ؛ كما يتم الاستئصال الجراحي لضروس العقل تحت التخدير الموضعي على نطاق واسع في ممارسة طب الأسنان العامة . عادةً ما يرتبط هذا الإجراء بالألم ما بعد الجراحة وتورم وانغلاق الفك كعواقب مباشرة وفورية للعملية الجراحية . وبالتالي ، أكد العديد من الأطباء على ضرورة تحسين الألم والتورم والسيطرة على انغلاق الفك في المرضى الذين خضعوا للجراحة ، وتم الاستشهاد بالأكاديمية الأمريكية لأمراض عظام الجمجمة وتوصيات جمعية مينيسوتا لطب الأسنان باعتبار ؛ الإنفاذ الحراري قصير الموجة ، الموجات فوق الصوتية والعلاج بالليزر منخفض المستوى أكثر طرق العلاج الطبيعي تأثيراً و شيوعاً .

غرض الدراسة : الغرض من هذه الدراسة هو تقييم فعالية العلاج بالليزر منخفض المستوى (LLLT) والاستشرداد (الرحلان) الصوتي لليديكساميثازون Phonophoresis على النتائج السريرية بعد الاستئصال الجراحي لضرس العقل المظموور بالفك السفلي

طرق الدراسة و المرضى : أجريت الدراسة على ثلاثين (٣٠) مريضاً (١٦ ذكور و ١٤ إناث) تتراوح أعمارهم بين ٢٥ و ٤٥ سنة خضعوا لاستئصال ضرس العقل السفلي المظموور . تم تقسيمهم إلى مجموعتين متساويتين ؛ تلقت المجموعة (أ) العلاج بالليزر منخفض المستوى مباشرة بعد الاستئصال الجراحي لضرس العقل الثالث (لمدة ٦ دقائق على العضلة الماضعة يومياً لمدة ٧ أيام) ، تلقت المجموعة (ب) الرحلان الصوتي لأمبول ديكساميثازون (في كل جلسة يتم استخدام نصف أمبول تركيز ٨ مليجرام و ٣٥ جرام جل للموجات فوق الصوتية التي تستخدم مباشرة بعد الاستئصال الجراحي لضرس العقل الثالث (جلسة ٧ دقائق فوق منطقة العضلة الماضعة لمدة ٧ أيام) ، وتم تقييم قياسات المسافة القصوى بين الأسنان الأمامية وتورم الوجه في اليوم التالي للعمليات الجراحية واليوم الثاني واليوم السابع بعد العمل الجراحي..

النتائج : أظهرت النتائج أنه لا يوجد فرق كبير بين إعطاء الرحلان (الاستشرداد) الصوتي Phonophoresis لليديكساميثازون والعلاج بالليزر منخفض المستوى (LLLT) للحد من تورم الوجه و انغلاق الفك ما بعد الجراحة . كما أوضحت هذه الدراسة أن كلاً من العلاج بالليزر منخفض المستوى و الرحلان الصوتي Phonophoresis لليديكساميثازون كانا فعالين بشكل كبير في تقليل انغلاق الفك بعد الجراحة كما يتضح من المسافة القصوى بين الأسنان الأمامية المتزايدة للغاية (MIO) ، ولكن الرحلان الصوتي Phonophoresis لليديكساميثازون له تأثير كبير على الحد من التورم كما يتضح بواسطة قياسات الوجه التي انخفضت بشكل كبير (FM) في حين لم يكن هناك اختلاف كبير في التورم في اليوم السابع بعد العملية الجراحية في مجموعة الليزر .

الاستنتاجات: كشفت الدراسة أنه لا يوجد فرق كبير بين الرحلان (الاستشرداد) الصوتي Phonophoresis لليديكساميثازون والعلاج بالليزر منخفض المستوى (LLLT) للحد من تورم الوجه و انغلاق الفك ما بعد الجراحة ولكن فقط الرحلان الصوتي Phonophoresis لليديكساميثازون له تأثير كبير على انخفاض التورم في اليوم التالي للجراحة .

الكلمات المفتاحية: ضرس العقل (الثالث) ، الرحلان (الاستشرداد) الصوتي Phonophoresis لليديكساميثازون والعلاج بالليزر منخفض المستوى (LLLT) .