

البحث الخامس: الملخص العربي والانجليزي

ادارة ارتشاف الجذر الالتهابي الداخلي باستخدام تقنية اعادة تكوين الاوعية الدموية بالفيرين الغنية بالصفائح الدموية: دراسة سريرية مع تقييم التصوير المقطعي المحوسب بالاشعة المخروطية.

محمد ناجح، لمياء ابراهيم، فاطمة ابونعيم، انجي سلام
نبذة مختصرة (الملخص)

الاهداف: قيمت هذه الدراسة من الناحية السريرية و التصوير الشعاعي ادارة ارتشاف الجذر الالتهابي الداخلي الاسنان الامامية الدائمة مع وبدون امراض حول جذر السن باستخدام طريقة حقن الفيرين الغنية بالصفائح الدموية منهجية التجديد للخلايا.

الطريقة: تم اختيار عشرة مرضى أصحاء بشكل منهجي ، مع ثلاثة عشر أسنان ناضجة الأمامي تشخيص ارتشاف الجذر الالتهابي الداخلي IIRR للدراسة. في الزيارة الأولى ، تم تخدير السن ، وفتح تجويف الوصول ، وتم إعداد قنوات الجذر ميكانيكيا ثم تم علاجها بهيدروكسيد الكالسيوم وغلقتها مؤقتا. بعد 2-4 أسابيع ، تم إجراء إجراءات تجديدية عن طريق إعداد وتطبيق I-PRF داخل القناة ، ثم تم وضع غشاء PRF تم إعداده حديثا فوqe. تم وضع مجموع ثلاثي أكسيد معدني أبيض فوق مصفوفة PRF ، وتم استعادة السن مع قاعدة أسمنت أيونومية زجاجية واستعادة مركبة من الراتنج. واستدعي المرضى لإجراء تقييم إكليني وشعاعي ومتابعة كل 3 أشهر لمدة 12 شهرا. تم إجراء التصوير المقطعي المحوسب بشعاع مخروطي (CBCT) قبل الجراحة وبعد 12 شهرا.

النتائج: وأظهرت نتائج التقييم الاكلينيكي السريري شفاء العلامات والأعراض خلال فترة المتابعة في جميع الحالات. كشفت كل من قراءات التصوير CBCT من امراض ارتشاف الجذر الالتهابي الداخلي IIRR والامراض المحيطة بها عن اختلافا كبيرا في الحجم) $p = 0.00$ (بين فترة ما قبل الجراحة وفترة المتابعة 12 شهرا.

الاستنتاج: استخدام (I-PRF) الفيرين الغنية بالصفائح الدموية يمكن أن يوقف ويسمح بالشفاء من (IIRR) ارتشاف الجذر الالتهابي الداخلي في الأسنان الناضجة الدائمة والسماح للشفاء المحيطي بجذر السن بنتائج سريرية ناجحة. أثبتت تقنية إعادة الأوعية الدموية ذات الصلة السريرية I-PRF أنها ممثل ناجح في علاج IIRR ، مما يقلل من عدد الزيارات للعلاج ويزيد من امتثال المرضى.