البحث السابع

البحث السابع

CLINICAL EVALUATION OF COMBINED BOVINE-DERIVED XENOGRAFT AND AUTOGENOUS BONE GRAFT FOR THE TREATMENT OF PERIODONTAL OSSEOUS DEFECTS IN HUMANS

التقييم الإكلينيكى لمشاركة الطعم العظمى المغاير البقرى و الطعم العظمى الذاتى فى معالجة الإصابات العظمية للأنسجة الداعمة عند الإنسان

- بحث منفرد
- منشور فى مجلة

Egyptian Dental Journal, Volume 47,Number 1, January 2001

- لم يسبق تقييمه

البحث السابع

CLINICAL EVALUATION OF COMBINED BOVINE-DERIVED XENOGRAFT AND AUTOGENOUS BONE GRAFT FOR THE TREATMENT OF PERIODONTAL OSSEOUS DEFECTS IN HUMANS

التقييم الإكلينيكى لمشاركة الطعم العظمى المغاير البقرى و الطعم العظمى الذاتى فى معالجة الإصابات العظمية للأنسجة الداعمة عند الإنسان

ملخص البحث

تشكل الإصابات داخل العظمية فى الأنسجة الداعمة مشكلة علاجية مهمة، كما أن العظم الجديد المتشكل بعد استخدام الطعوم يمكن أن يحسن هذه النتائج. تهدف هذه الدراسة إلى مقارنة الفعالية الإكلينيكية للطعم العظمى البقرى اللاعضوى المستخدم بمفرده أو بالمشاركة مع الطعم العظمى الذاتى فى معالجة الإصابات العظمية للأنسجة الداعمة عند الإنسان.تم اختيار ٢٠ إصابة للمعالجة عند عشرة مرضى، حيث عولجت عشرة منها باستخدام الطعم العظمى البقرى اللاعضوى فى حين عولجت الإصابات العشرة الأخرى باستخدام كلا الطعمين معا، و تم العلاج بعد التهيئة الجراحية و تطبيق الطعوم بشكل عشوائى عند المرضى، و تمت مراقبة التحسن فى الأنسجة الداعمة حسب جداول محددة، حيث تم قياس التغيرات الإكلينيكية و الشعاعية بعد ستة أشهر من تطبيق الطعوم و مقارنتها بالقياسات المأخوذة عند البداية و ذلك لتقييم و مقارنة فعالية كلا الطعمين.و قد استخدم نظام التصوير الشعاعى الرقمى بالديجورا لتقييم النتائج الشعاعية، و قد أجريت القياسات الخطية و الكثافة العظمية باستخدام النظام السابق.أظهرت القياسات المأخوذة بعد ستة أشهر من العمل الجراحى وجود تحسن فى القياسات الإكلينيكية، أما بالنسبة للكثافة العظمية فقد أظهر كلا الطعمين زيادة واضحة فيها و ذلك بعد ستة أشهر من العمل الجراحى بنسبة ٤١,٣% بالنسبة للمعالجة المركبة (استخدام كلا الطعمين) و بنسبة ٢٢,٧% باستخدام الطعم العظمى البقرى اللاعضوى. و تمت دراسة هذه النتائج إحصائيا و التى أظهرت تفوق الطعم المركب فى معالجة الكثافة العظمية.

تشير نتائج هذه الدراسة إلى أن التحسن فى الإصابات داخل العظمية ممكن إنجازه باستخدام الطعم المركب من الطعم العظمى البقرى اللاعضوى و الطعم العظمى الذاتى و أن هذا الطعم يساعد و يحرض على ملء الإصابة العظمية مقارنة مع المستويات المسجلة قبل العمل الجراحى .