

قياس التردد الرنيني للغرسات السنّية الموضوعة بالتزامن مع رفع الجيب الأنفي

رسالة

مقدمة إلى كلية طب الفم و الأسنان

جامعة القاهرة

توطئة الحصول على درجة الدكتوراة

في جراحة الفم و الوجه و الفكّين

مقدمة من

الطبيبة/الشيماء أحمد شعبان محمد

بكالوريوس طب و جراحة الفم و الأسنان (2002)

ماجستير جراحة الفم (2009)

مدرس مساعد بكلية طب الأسنان

جامعة مصر للعلوم الحديثة و الاداب

أ.د. طارق عباس حسن

أستاذ جراحة الفم والوجه والفكين

قسم جراحة الفم

كلية طب الفم والأسنان

جامعة القاهرة

د. هشام السيد الهواري

مدرس جراحة الفم والوجه والفكين

قسم جراحة الفم

كلية طب الفم والأسنان

جامعة القاهرة

جامعة القاهرة

2012

الملخص العربي

- يتسبب عدم توافر الارتفاع الكافي للعظم السني في المنطقة الخلفية من الفك العلوي أو زيادة اتساع تجويف الجيب الأنفي في وجود كثير من الصعوبات عند محاولة تعويض هذه المنطقة بتركيب غرسات الأسنان.
- وقد تبين أن زيادة اتساع تجويف الجيب الأنفي وضمور العظام المصاحبة لذلك له تأثير كبير علي احتمال نجاح الغرسه، ومما لاشك فيه أن طول فترة خلع الأسنان له تأثير كبير في ضمور العظم السني وكذلك تمدد الجيب الأنفي في هذه العظام.
- اشتملت هذه الدراسة علي عدد عشرون غرسه تم اجراؤها على اثني عشر مريض من الذكور الذين يعانون من ضمور في المنطقة الخلفية لعظام الفك العلوي أو اتساع زائد في تجويف الجيب الأنفي أو كليهما.
- وقد تم اختيار هؤلاء المرضى بعد التأكد تماما من خلوهم من أي أمراض عضوية قد تتسبب في حدوث أي مضاعفات أثناء إجراء الجراحة أو تؤثر علي تكون العظام حول الغرسات.
- في هذه الدراسة تم رفع الجيب الأنفي عن طريق عمل فتحة صغيرة في عظام الفك العلوي في الجدار الجانبي للجيب الأنفي بالأدوات الدوارة تحت تدفق غزير من محلول الملح وذلك توطئة لكشف الغشاء الداخلي المعتم والمبطن للجيب الأنفي.
- وقد تبين في جميع حالات الغرسات الأثنتي عشرة عدم تعرض أي من المرضى الى التهابات في الجيب الأنفي كما لم تحدث أية مضاعفات أثرت على أي من الغرسات بعد إجراء عملية رفع الغشاء المبطن للجيب الأنفي والمقترن بعمل جراحة الغرس مباشرة.
- وقد تبين أن الأثنتي عشرة حالة من الغرس قد تماثلت للشفاء دون حدوث أي عدوي أو أي خلل في ثبات الغرسات عند بدء تحميل القوة المضغية بعد تثبيت التركيبات التعويضية.
- تم متابعة الحالات عن طريق عمل أفلام أشعة فورية وبعد ثلاثة أشهر وستة أشهر من بدء اجراء العملية حيث تم تقييم التباين في أفلام الأشعة عن طريق استخدام أشعة بانوراما.
- تم قياس كثافة العظم و ارتفاع العظم خلال فترة متابعة الزرعات للوقوف علي التئامها داخل الفك.
- بالإضافة لذلك تم قياس ارتفاع و كثافة الرقعة العظمية خلال فترة متابعة الحالات.
- و تم استخدام التردد الرنين لقياس مدي ثبات الغرسات داخل عظام الفك العلوي بعد غرس الزرعات مباشرة و بعد شهر و ثلاثة اشهر و ستة اشهر من بدء متابعة الغرسات.
- و اظهرت نتائج الرسالة ان قيمة قياس الرنين الترددي للغرسات قد اظهر ارتفاع خلال فترة الالتئام للغرسات السنية فيما عدا قيمتها خلال الشهر الاول بعد عملية الغرس فقد اظهرت النتائج انخفاضاً في قيمة قياس الرنين الترددي.
- **من هذه الدراسة يمكن إستنتاج ما يلي :**
- (١) تبين أن تركيب غرسات الأسنان بالتزامن مع التدخل الجانبي لعمل فتحة صغيرة في عظام الفك العلوي لرفع الجيب الأنفي بعد وضع رقعة عظمية قد حقق معدل جيد لبقاء الغرسات و ثباتها في مكانها.

٢) تبين أن طريق استخدام تقنية الرنين الترددي لقياس مدي ثبات الغرسة هي طريقة فعالة و سهلة .