



تقييم نتائج العلاج التقويمي للبروز الأمامي للفك العلوي بواسطة القطع المغلق للصفيحة اللحائية مع زراعة العظم

رساله

مقدمة إلى كلية طب الأسنان للبنات- جامعة الأزهر
للإستيفاء الجزئي لمتطلبات الحصول على درجة الدكتوراه

في

تقويم الأسنان

مقدمة من

الطبيبة / شيرين علي إبراهيم المحلاوي

بكالوريوس طب و جراحة الفم و الأسنان ٢٠٠٥ جامعة القاهرة

ماجستير تقويم الاسنان ٢٠١٥ جامعه الازهر

مدرس مساعد بقسم تقويم الأسنان

كلية طب الفم والأسنان ،جامعة الفيوم

كلية طب الأسنان للبنات

جامعة الأزهر

١٤٤٠ هـ – ٢٠١٩ م

الملخص العربي

يعد نجاح علاج قويم الأسنان أمرًا صعبًا عند علاج المرضى البالغين لأن النمو يتوقف بعد المراهقة، متوسط وقت علاج تقويم الأسنان للبالغين أطول بكثير من المرضى المراهقين لذلك تم تطوير عدد من التقنيات الجراحية لتسريع حركة تقويم الأسنان .

يعد القطع بواسطة المشروط الكهربائي الضغطي هو إجراء جراحي ضئيل يجمع بين الشقوق القشرية التجويفية مع نفق انتقائي يسمح بزراعة العظام أو الأنسجة الرخوة.

تسمح تقنية القطع المغلق للصفحة اللثائية بواسطة المشروط الكهربائي بالعلاج التقويمي للأسنان في حالات سوء الإطباق الشديدة في أقل وقت دون الجانب السلبي للطرق الجراحية الواسعة النطاق حيث إنه يوفر وقتًا جراحيًا أقصر ، وأقل إزعاجًا و تقبلًا للمرضى بعد العملية الجراحية، بالإضافة إلى تحسين اللثة . يعد المشروط الكهربائي أداة قوية من أدوات فريق طب الأسنان متعدد التخصصات لعلاج المرضى البالغين.

في الدراسة الحالية ، القطع المغلق للصفحة اللثائية بالمشروط الكهربائي الضغطي من خلال قوالب جراحية ثلاثية الأبعاد بواسطة الأشعة المخروطية يسمح للشقوق القشرية التجويفية دون التعرض لخطر تلف جذور الأسنان.

تألفت هذه الدراسة من عشرين مريضة بالغة تتراوح أعمارهن بين ١٨-٢٥ عامًا مع بروز الفك العلوي الذي استلزم خلع الضواحك الأولى، تم تقسيمها بشكل عشوائي إلى مجموعتين:

المجموعة الأولى: التي تم علاجها بواسطة القطع المغلق للصفحة اللثائية بواسطة المشروط الكهربائي الضغطي مع قالب جراحي ثلاثي الأبعاد دون زراعة العظم.

المجموعة الثانية: التي تم علاجها بواسطة القطع المغلق للصفحة اللثائية بواسطة المشروط الكهربائي الضغطي مع قالب جراحي ثلاثي الأبعاد مع زراعة العظم.

تم أخذ السجلات لكل مريضه بما في ذلك صور خارجية وداخلية للفم، وقوالب جبسية للفكين ، وأشعة سيفالومترية قبل وبعد العلاج ، أشعة بانورامية والتصوير المقطعي الحاسوبي بالأشعة المخروطية قبل وبعد ستة أشهر من الجراحة.

خضع كل المريض لاستخدام اجهزه تقويم ذات اللصق المباشر مقاس ("0.028"x"0.022) و جهاز قوس حنكي مزدوج علي الضرس السادس والسابع بالفك العلوي .

تم عمل اشعه مقطعيه ثلاثيه الابعاد لكل مريضه من كلا المجموعتين للحصول علي تحليل كامل لقياسات طول و قطر جذور الأسنان والمسافات بين الأسنان وشكل الأسنان الستة الامامية العلوية.

تم عمل القالب الجراحي ثلاثي الأبعاد وفقاً للقياسات بعد الانتهاء من مرحلة التسوية والمحاذاة بحيث يستخدم خلال الجراحة لتحديد الشقوق الرأسية التي أدلى بها طرف جهاز القطع الكهربائي الضغطي.

بدأ إغلاق مسافات الخلع مباشرة بعد العملية الجراحية باستخدام سلسلة قوة الذاكرة المدرجة بين خطاف كثيفة الناب العلوي وما بين خطاف طوق الضرس السادس لكلا الجانبين.

لكلا المجموعتين تم قياس كثافة العظام وسمك العظام الشفي من خلال اشعه مقطعيه ثلاثيه الابعاد ستة أشهر بعد الجراحة في حين تم تقييم وقت إغلاق مسافه الخلع ومعدل التراجع سريريًا. تم تقييم قياسات العلاج للأنسجة العظمية والرخوخ والأسنان بواسطة الأشعة السينية المقطعية قبل وبعد العلاج. تم جدولة البيانات التي تم جمعها من هذه الدراسة ، وتحليلها إحصائياً ومناقشتها.

استنتاجات البحث

- إن القطع المغلق للصفحة اللحائية بواسطة الجهاز الكهربائي الضغطي من خلال القالب الجراحي ثلاثي الأبعاد هو تقنية مبتكرة تتيح شقاً ونقاً لزراعة العظام دون مخاطر طرق قطع الصحيفة اللحائية التقليدية.
- أظهر القطع المغلق للصفحة اللحائية مع زراعة العظم أعلى زيادة إحصائية لمتوسط النسبة المئوية في سماكة العظم الشفي عند الثلاث نقاط (العنق،الوسط،القمة) في خلال ستة أشهر ، وبالتالي تقلل من احتمالية التثقب والتفزر أثناء حركة تقويم الأسنان السريعة.
- أظهر القطع المغلق للصفحة اللحائية مع زراعة العظم أعلى زيادة إحصائية في متوسط كثافة العظم عند الثلاث نقاط (العنق،الوسط،القمة) في خلال ستة أشهر.
- أظهرت النتائج أن كلا المجموعتين كشفت عن انخفاض في متوسط وقت الإرجاع بينما اظهرت زيادة في معدل الإرجاع وبالأخص خلال الشهرين الأولين وبالتالي تسارع حركة الأسنان التقويمية بغض النظر عن زراعة العظم.

- أظهر الإرجاع الجماعي المحفز بواسطة القطع المغلق للصفحة اللحائية تغير شديد في الأنسجة الصلبة والرخوة من حيث نتائج قياسات الأشعة السيفالومترية مما أدى الي تحسن ملحوظ في مظهر الوجه الجانبي في حالات بروز الفك العلوي.

توصيات البحث

- يوصي بالإرجاع الجماعي مدعوما بزراعة العظم لزيادة سمك العظم الشفي وكثافة العظم ، وبالتالي تقليل حدوث التثقب والتفزر.
- يوصي باستخدام القالب الجراحي ثلاثي الأبعاد مع القطع المغلق للصفحة اللحائية لمنع العواقب الناجمة عن طرق القطع الجراحي التقليدية ولتحسين مظهر الوجه الجانبي لعلاج المرضى البالغين الذين يعانون من بروز الفك العلوي .
- يوصي بدراسه طوليه علي عينه اكبر مع اختلاف الجنس.
- يوصي باستخدام الليزر في القطع المغلق للصفحة اللحائية موجهها بقالب جراحي ثلاثي الأبعاد.