تقييم إكلينيكى وأشعى لإستخدام مادة الاستوجراف مع غشاء الاتريزورب المتص فى علاج العيوب العظمية

أجريت هذه الدراسة بهدف تقييم غشاء الاتريزورب كمجدد نسيجى موجه بإضافة وبدون إضافة مادة الاستوجراف اليه فى علاج العيوب العظمية. وقد اشتمل البحث على ثلاثين عيباً عظمياً فى عشرة مرضى يعانون من إلتهاب السمحاق للبالغين بصورة متوسطة الى متقدمة. وكان مقدار إتصال ألياف السمحاق عندهم > ٦مم وقد تم تقسيم العيوب عشوائياً إلى ثلاث مجموعات تبعاً لما يتم وضعه فى العيوب أثناء العلاج الجراحى؛ المجموعة الأولى: مجموعة الاتريزورب؛ المجموعة الثانية: غشاء الاتريزورب + مادة الاستوجراف؛ أما المجموعة الثالثة فقد تم وضع مادة الاستوجراف فقط فى العيوب العظمية بها.

وقد أجرى للمرضى فحص إكلينيكى شامل فى الأماكن المختارة وإشتمل على سمك القشرة السنية، معامل نزف اللثة وعمق الجيوب اللثوية ومقدار إتصال ألياف السمحاق أخذت قياسات عمق الجيوب اللثوية ومقدار إتصال ألياف السمحاق قبل إجراء الجراحة وبعد ستة وتسعة أشهر من العلاج الجراحى، وكذلك أجرى تقييم أشعى قبل الجراحة وعند ستة وتسعة أشهر بعد الجراحة لقياس العمق الرأسى للعيوب العظمية.

وقد اظهرت النتائج تحسنا إحصائيا ملحوظا فى المعايير الاكلينيكية عند مقارنة نتائج ٦ و ٩ أشهر بما قبل الجراحة فى كل المجموعات مع وجود تحسن إحصائى عند مقارنة قراءات عمق الجيب اللثوى عند ٦ و ٩ أشهر فى المجموعة الثانية فقط، بينما لم تظهر المجموعة الثالثة تحسناً احصائياً فى مستوى العظم السنخى الأشعى. وعند مقارنة المجموعات ببعضها أثناء الدراسة أظهرت النتائج تحسناً ملحوظاً ذا دلالة إحصائية فى المجموعتين الأولى والثانية مقارنة بالمجموعة الثالثة، مع وجود نتائج أفضل، وإن كانت بدون دلالة إحصائية فى المجموعة الثانية عند مقارنتها بالأولى، وذلك فى كل المعايير الاكلينيكية والأشعية.

ونتيجة لذلك يمكن إستنتاج أن غشاء الاتريزورب الممتص المستخدم فى هذه الدراسة كمجدد نسيجى موجه كان فعالاً فى علاج العيوب العظمية من الناحية الإكلينيكية والأشعية. وذلك بإضافة أو بدون إضافة مادة الاستوجراف، كما كان مقبولاً بصورة حسنة بواسطة الأنسجة المحيطة بالأسنان.