



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه:

جهت اخذ دکترای تخصصی پرئودنتیکس

عنوان:

بررسی هیستولوژیک و رادیولوژیک FDDB با و بدون گرفت استخوانی

اتورن همراه با ممبرن کلاژنی جهت آگمنت کردن افقی استخوان آلوئول

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر محمد محمدی

اساتید مشاور:

سرکار خانم دکتر محدثه عرب سلغار

سرکار خانم دکتر مهسا کلانتری

پژوهش و نگارش:

دکتر مهتاب هاشمی پور

شماره پایان نامه: ۱۵۰ ت

سال تحصیلی: ۹۶-۹۷



Kerman University of Medical Sciences

Faculty of Dentistry

In Partial Fulfillment of the Requirement for the Degree MSc

Title:

Histological and radiological evaluation of FDBA with and without autogenous bone graft with collagen membrane for horizontal augmentation of alveolar bone

supervisor's:

Dr Mohammad Mohammadi

Advisor's:

Dr Mohadese Arab Solghar

Dr Mahsa Kalantari

Research and writing:

Dr Mahtab Hashemipoor

Academic Year: 2017-2018

Thesis number: 150

چکیده:

هدف: مقایسه هیستولوژیک و رادیولوژیک FDDB با و بدون گرفت استخوانی اتوژن همراه با ممبرن کلاژنی جهت آگمنت کردن افقی استخوان آلئول

مواد و روش ها: ۴۲ بیمار با نقص افقی ریح آلئولار B-W که شامل گروه FDDB به تنهایی (۲۲ نفر) و ترکیب FDDB و گرفت استخوانی اتوژن (۲۰ نفر) بودند، وارد مطالعه شدند. در هر دو گروه ماده گرفتی توسط ممبرن کلاژنی قابل جذب پوشانده شدند. ابعاد افقی ریح آلئولار در فواصل ۰، ۲، ۴ و ۶ میلیمتر از کرسر ریح از طریق رادیوگرافی (CBCT)، قبل و ۶ ماه پس از آگمنت کردن ریح آلئولار اندازه گیری شد. در زمان قرار دادن ایمپلنتها، بیوپسی از استخوان تازه تشکیل شده در ۱۱ نفر از هر گروه تهیه گردید و مورد بررسی هیستولوژیک و هیستومورفومتريک قرار گرفتند.

یافته ها: میانگین افزایش عرض افقی ریح در فواصل ۰، ۲، ۴ و ۶ میلیمتر از کرسر ریح، در گروه FDDB به تنهایی به ترتیب ۲/۸۸، ۳/۰۵، ۲/۸۲ و ۲/۲۳ و در گروه ترکیبی ۲/۴، ۳/۱، ۳/۶ و ۲/۶۵ میلیمتر بود که از لحاظ آماری معنی دار بودند ($p < 0.001$). ابعاد افقی ریح پس از ۶ ماه بین دو گروه اختلاف آماری معنی داری نداشت. میانگین استخوان تازه تشکیل شده در گروه FDDB و ترکیبی به ترتیب ۵/۶۳٪ \pm ۴۳/۷۱ و ۶/۳۴٪ \pm ۶/۰۷، میانگین بقایای مواد گرفتی به ترتیب ۲/۱۶٪ \pm ۹/۸۶ و ۲/۲۳٪ \pm ۹/۰۸ و میانگین بافت نرم به ترتیب ۷/۳۳٪ \pm ۶/۴۲ و ۶/۵۵٪ \pm ۴۴/۸۳ بود که هیچکدام از این ۳ پارامتر اختلاف آماری معنی داری بین دو گروه نداشتند.

نتیجه گیری: از لحاظ رادیولوژیک افزایش بعد افقی ریح و از لحاظ هیستومورفومتريک مقادیر استخوان تازه تشکیل شده، بقایای مواد گرفتی و بافت نرم پس از آگمنتیشن، بین دو گروه اختلاف آماری معنی داری نداشتند، در نتیجه می توان از FDDB به تنهایی جهت آگمنت افقی ریح بی دندان با توجه به هزینه، زمان و عوارض بعد از عمل کمتر استفاده نمود.

کلید واژه ها: آگمنت افقی استخوان آلئول، FDDB، گرفت استخوانی اتوژن، ممبرن کلاژنی

Abstract:

Aim: histological and radiological comparison of FDBA with and without autogenous bone graft with collagen membrane for horizontal augmentation of alveolar bone

Materials and Methods: 42 patients presenting with B-W horizontal ridge deficiency were included: FDBA group, N=22 and combined of FDBA and autogenous bone graft group, N=20. In both groups, bone graft was covered with a resorbable collagen barrier membrane. horizontal ridge dimension in distance of 0, 2, 4 and 6 mm from crest of alveolar ridge were measured via radiography (CBCT) before and 6 month after alveolar ridge augmentation. At the time of insertion of implants, biopsy of new bone were taken from 11 patient in each groups and were analyzed histologically and histomorphometrically.

Results: mean of horizontal bone gain in distance of 0, 2, 4 and 6 mm from crest of ridge in FDBA group was 2/88, 3/05, 2/82 and 2/23 and in combined group was 2/4, 3/1, 3/6 and 2/65 mm (respectively) and in both group were statistically significant ($p < 0/001$). after 6 month, difference of horizontal ridge dimension between two groups was not statistically significant. In FDBA and combined group, Mean of new bone was $43/71 \pm 5/63\%$ and $46/07 \pm 6/34\%$ (respectively), mean of graft particles remaining was $9/86 \pm 2/16\%$ and $9/08 \pm 2/33\%$ and mean of soft tissue was $46/42 \pm 7/33\%$ and $44/83 \pm 6/55\%$ respectively.

Conclusion: difference of horizontal bone gain radiologically and level of new bone, bone particles remaining and soft tissue histomorphometrically between two groups were not statistically

significant, therefore FDBA alone can be used for horizontal augmentation of edentulous ridge concerning less cost, time and complications.

Key words: horizontal augmentation of alveolar bone, FDBA, autogenous bone graft, collagen barrier membrane



دانشگاه علوم پزشکی کرمان
دانشکده دندانپزشکی

« صور تجلسه دفاع از پایان نامه تحصیلی »

با تاییدات خداوند متعال جلسه دفاع از پایان نامه خانم دکتر مهتاب السادات هاشمی پور برای دریافت درجه دکترای تخصصی رشته پرودنتیکس تحت عنوان "بررسی هیستولوژیک و رادیولوژیک FDBA با و بدون گرفت استخوانی اتوژن همراه با ممبرن کلاژنی جهت آگمنت کردن افقی استخوان آلونول" در دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی به تاریخ ۹۷/۳/۲۳ برگزار گردید. هیات داوران که قبلا پایان نامه ایشان را مطالعه نموده اند، پس از شنیدن دفاعیات و پرسشهای لازم از ایشان نتیجه را به شرح زیر اعلام می کنند. پایان نامه در وضعیت فعلی مورد قبول است و نامبرده نمره ۱۸/۹۹ با امتیاز عالی را دریافت نموده است.

امضاء	هیات داوران
دکتر محمد محمدی	استاد راهنما
دکتر محدثه عرب سلغار	استاد مشاور
دکتر مهسا کلانتری	مدیر گروه آموزشی
دکتر آرمین اصفهانی	سرپرست تخصصی گروه آموزشی
دکتر محدثه عرب سلغار	سرپرست تخصصی دانشکده
دکتر فاطمه السادات سجادی	معاون آموزشی
دکتر مریم السادات هاشمی پور	استاد مدعو:
دکتر مهسا کلانتری	دکتر تازیلا لشکری
دکتر ارجمند	دکتر فرشته موسی علی

رئیس دانشکده دندانپزشکی
دکتر علی اسکندری زاده

دانشکده دندانپزشکی

مراتب فوق مورد تایید است.