

## الملخص العربي

**الخلفية :** التهاب النسيج الداعمة للأسنان هو مرض التهابي معقد ومتعدد العوامل يتميز بالتدمير المستمر للنسج الداعمة للسن المشتملة على الأربطة الحول سنية والعظم السنخي. هذا المرض يساهم بفقد الأسنان واعتلال عضلات الفكين، أيضا يمكن ان يؤثر سلباً على التغذية والنطق والمظهر الجمالي وصحة المريض بشكل عام والذي بدوره يفسد جودة المعيشة والتقدير للذات.

**الاهداف :** تقييم التأثيرات السريرية والميكروبيولوجية لأربع طرق مختلفة في معالجة التهاب النسيج الداعمة للأسنان  
١- تقليح وكشط الجذور فقط ٢- تقليح وكشط الجذور بالإضافة الى دوكسيسايكلين جهازي ٣- تقليح وكشط الجذور بالإضافة الى دوكسيسايكلين موضعي ٤- تقليح وكشط الجذور بالإضافة الى كليهما معا (دوكسيسايكلين جهازي + دوكسيسايكلين موضعي)

**المواد والطرق :** تجربة سريرية عشوائية لمدة ٩٠ يوما . العدد الاجمالي للمرضى كان ستون مريضا (٣٣ ذكرا و ٢٧ انثى ) تم تشخيصهم كحالات خفيفة ومتوسطة مصابة بالتهاب النسيج الداعمة للأسنان مع جيوب لثوية بعمق ٤ الى ٧ ملي متر ، وُزعا عشوائيا الى ٤ مجموعات في كل مجموعة ١٥ مريضا ( المجموعة الأولى - تقليح وكشط الجذور فقط المجموعة الثانية - تقليح وكشط الجذور + دوكسيسايكلين جهازي المجموعة الثالثة - تقليح وكشط الجذور + دوكسيسايكلين موضعي والمجموعة الرابعة - تقليح وكشط الجذور + دوكسيسايكلين جهازي + دوكسيسايكلين موضعي). اربعة مؤشرات سريرية : مؤشر اللويحة الجرثومية ، مؤشر التهاب اللثة ، مؤشر عمق الجيب اللثوي و مؤشر فقد الارتباط السريري تم فحصها في الجلسة المرجعية، واليوم ٤٥، واليوم ٩٠ كما تم فحص مؤشر جرثومي وحيد : تعداد البكتريا. العينات التحت لثوية تم اخذها في الجلسة المرجعية، واليوم ٤٥، واليوم ٩٠ من اعماق نقاط الجيوب اللثوية وُزرعت على أجار الدم. التحليل الإحصائي نُفذ باستخدام برنامج اس بي اس النسخة ٢٥. القيم مُثلت بالمتوسط الحسابي والانحراف المعياري. الاختبارات الاحصائية التي استخدمت : اختبار كروسكال واليس، اختبار ويلكوكسون و اختبار مان ويتني تم ضبط قيمة مستوى الدلالة الاحصائية على ٠,٠٥ >

**النتائج :** لا وجود لفروق ذات دلالة إحصائية في الجلسات المرجعية في جميع المجموعات المستقصات لكل المؤشرات المدروسة.

فيما يخص مؤشر اللويحة الجرثومية ، وُجد تحسن في زيارات اليوم ٤٥ و اليوم ٩٠ في جميع مجموعات الدراسة باستثناء المجموعة الاولى ، حيث التحسن لم يكن ذو دلالة إحصائية في زيارات اليوم ٩٠. المقارنة بين المجموعات كشفت عن فروق ذات دلالة إحصائية في اليوم ٩٠ لصالح المجموعة الثالثة و المجموعة الرابعة مقارنةً بالمجموعة الاولى.

أيضا اظهرت النتائج تحسن لمؤشر التهاب اللثة في مراجعات اليوم ٤٥ و اليوم ٩٠ في جميع مجموعات الدراسة باستثناء المجموعة الثالثة ، حيث التحسن لم يكن ذو دلالة إحصائية في مراجعات اليوم ٩٠. المقارنة بين المجموعات

كشفت عن فروق ذات دلالة إحصائية في اليوم ٤٥ لصالح المجموعة الثانية و المجموعة الرابعة مقارنةً بالمجموعة الاولى والمجموعة الثالثة وفي اليوم ٩٠ كان هنالك فروق ذات دلالة إحصائية لصالح المجموعة الرابعة مقارنةً بالمجموعة الاولى.

فيما يتعلق بمؤشر عمق الجيوب اللثوية ، كشفت النتائج عن وجود انخفاض ذو دلالة إحصائية في عمق الجيوب اللثوية في كل المجموعات التي تم معالجتها في جميع الفترات الزمنية المختلفة. المقارنة بين المجموعات كشفت عن فروق ذات دلالة إحصائية في اليوم ٩٠ لصالح المجموعة الرابعة مقارنةً بالمجموعة الاولى.

بخصوص مؤشر فقد الارتباط السريري، كشفت النتائج عن وجود كسب في الارتباط السريري ذا دلالة إحصائية في كل المجموعات التي تم معالجتها في جميع الفترات الزمنية المختلفة، باستثناء المجموعة الاولى ، حيث كسب الارتباط السريري لم يكن ذو دلالة إحصائية في فترات اليوم ٩٠. المقارنة بين المجموعات كشفت عن فروق ذات دلالة إحصائية في اليوم ٩٠ لصالح المجموعة الرابعة مقارنةً بالمجموعة الاولى.

النتائج اظهرت وجود انخفاض ذو دلالة إحصائية في تعداد البكتيريا في كل المجموعات التي تم معالجتها في جميع الفترات الزمنية المختلفة، عدا زيارات اليوم ٩٠ للمجموعة الاولى. المقارنة بين المجموعات كشفت عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية في اليوم ٤٥ لصالح المجموعة الرابعة مقارنةً بالمجموعة الاولى ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في اليوم ٩٠ لصالح المجموعة الثانية و المجموعة الثالثة والمجموعة الرابعة مقارنةً بالمجموعة الاولى، ايضا وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح المجموعة الرابعة مقارنةً بالمجموعة الثانية.

**الأستنتاج:** جميع الطرق العلاجية المختلفة اعطت تحسنا في المؤشرات السريرية و الميكروبيولوجية للمرضى المصابين بالتهاب النسيج الداعمة للأسنان الخفيف والمتوسط بعد ٤٥ يوما و ٩٠ يوما.

إستخدام التقليل وكشط الجذور مع الدوكسيسايكلين اعطى تحسنا في المؤشرات السريرية و الميكروبيولوجية اكبر من إستخدام التقليل وكشط الجذور فقط. أيضا إستخدام التقليل وكشط الجذور بالإضافة الى الدوكسيسايكلين الجهازي والموضعي (كلاهما معا) يبداوا انه يعطي تحسنا اكبر من إستخدام التقليل وكشط الجذور فقط وايضا اكبر من إستخدام التقليل وكشط الجذور مع الدوكسيسايكلين سواءا كان جهازي فقط أو موضعي فقط.

**الكلمات المفتاحية:** التهاب النسيج الداعمة للأسنان, دوكسيسايكلين، علاج التهاب النسيج الداعمة للأسنان, التقليل وكشط الجذور, الدوكسيسايكلين الجهازي, الدوكسيسايكلين الموضعي, أتريدوكس جل، دوكسي دينك ١٠٠ ملي جرام.