
بیماری پریودنتال و ایمپلنت

Periodontal Disease and Implant

مولفین:

دکتر وحید فخرزاده

متخصص پروتزهای دندانی - استادیار بخش پروتز دانشکده دندانپزشکی تبریز

دکتر حسین اسلامی

متخصص بیماری‌های دهان - استادیار بخش بیماری‌های دهان دانشکده دندانپزشکی تبریز

سرشناسه	فخرزاده، وحید، ۱۳۶۰ -
عنوان و نام پدیدآور	بیماری پریودنتال و ایمپلنت = Periodontal Disease and Implant / مولفین وحید فخرزاده، حسین اسلامی.
مشخصات نشر	تهران : رویان پژوه
مشخصات ظاهری	۳۶ ص. : جدول، نمودار.
شابک	۹۷۸-۶۰۰-۴۰۸-۶۰۲-۸
وضعیت فهرست نویسی	فیفا
یادداشت	کتابنامه.
موضوع	پیوره
موضوع	Periodontal disease :
موضوع	پریودونتیت -- بیماران
موضوع	Periodontitis -- Patients :
موضوع	لثه -- بیماری‌ها
موضوع	Gums -- Diseases :
موضوع	کاشت دندانی
موضوع	Dental implants :
شناسه افزوده	اسلامی، حسین، ۱۳۵۶ -
رده بندی کنگره	R511.1
رده بندی دیویی	۶۱۰
شماره کتابشناسی ملی	۶۱۰۰۴۰۷۱۰۰۴



بیماری پریودنتال و ایمپلنت

Periodontal Disease and Implant

مولفین: دکتر وحید فخرزاده، دکتر حسین اسلامی

ناشر: رویان پژوه

نوبت چاپ: اول - ۹۶

چاپ و صحافی: نور

قطع و تعداد صفحات: وزیری - ۳۶

شمارگان: ۵۰۰ نسخه

بها: ۱۶۰۰۰ تومان



شابک: 8-602-408-600-978

کلیه حقوق مادی و معنوی اثر متعلق به ناشر است و هرگونه تکثیر، بازنویسی، خلاصه‌برداری و یا برداشت به هر نحوی بدون اجازه کتبی از ناشر مجاز نبوده و منجر به پیگرد قانونی می‌باشد.

دفتر نشر و نمایشگاه دائمی: تهران، خیابان انقلاب، بین ۱۲ فروردین و منیرى جاوید (روبروی دبیرخانه دانشگاه تهران)

تلفن: ۶۶۴۸۶۳۷۳ - ۶۶۹۷۰۷۴۰

ساختمان کتاب‌های جیبی، طبقه سوم

www. RPpub. ir

فهرست

۷	خلاصه فارسی
۹	فصل اول کلیات تحقیق
۹	مقدمه
۱۰	الف) هدف کلی پژوهش
۱۰	ب) اهداف اختصاصی پژوهش
۱۰	ج) فرضیات طرح
۱۰	تعریف واژه‌های اختصاصی
۱۱	فصل دوم: چهار چوب پژوهش و مروری بر متون
۱۱	کلیات
۱۸	مروری بر متون
۱۹	فصل سوم: مواد و روش کار
۲۱	فصل چهارم: نتایج
۱۲	یافته‌ها
۲۷	فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری
۲۷	بحث و نتیجه‌گیری
۲۹	نتیجه‌گیری
۲۹	پیشنهاده‌ها
۳۱	منابع

خلاصه فارسی

عدم جابجایی دندان (های) از دست رفته ممکن است مشکلاتی همچون اکستروژن، افزایش تجمع پلاک و بیماری پریودنتال را برای دندان‌ها، مجاور فضای بی‌دندانی به همراه داشته باشد همچنین در جایگزینی دندان از دست رفته با پروتز ثابت متکی بر دندان افزایش بروز پوسیدگی، نیاز به درمان ریشه و حتی از دست دادن دندان‌های پایه و دندان‌های مجاور فضای بی‌دندانی گزارش شده است. مطالعات نشان می‌دهند که دندان‌های مجاور روکش ایمپلنت (ها) دارای پوسیدگی کمتر، حساسیت کمتر و پیرپلاک کمتری، در مقایسه با عدم درمان بی‌دندانی، هستند و شواهد پایین‌تری برای از دست رفتن آن‌ها در طی ۱۰ سال وجود دارد. هدف از مطالعه‌ی حاضر بررسی وضعیت پریودنتال دندان‌های مجاور به ایمپلنت‌های تک‌دندانی خلفی یک سال پس از جایگذاری روکش‌های ایمپلنت است.

مواد و روش‌ها: ۳۶ بیمار ۱۹ تا ۴۵ سال که از لحاظ سیستمیک سالم ارزیابی شده و ایمپلنت (های) تک‌دندانی خلفی را طی یک سال اخیر دریافت کرده بودند، انتخاب شدند. سپس دندان‌های مجاور ایمپلنت‌های تک‌دندان خلفی از لحاظ خونریزی حین پروبینگ، لقی، التهاب لثه و پاکت پریودنتال در دوره‌های پیگیری ۳، ۶ و ۹ ماه توسط مؤلف پایاننامه و تحت نظارت دو متخصص (یک متخصص پریو و یک متخصص پروتز) مورد ارزیابی قرار گرفت. جهت بررسی وجود رابطه‌ی معنی‌دار بین وضعیت پریودنتال در دوره‌های بررسی از آزمون χ^2 و با توجه به ناپارامتریک بودن داده‌ها (به دلیل کیفی بودن آنها) از آزمون کروسکال والیس جهت بررسی معنی‌داری آمار بین وضعیت پریودنتال (خونریزی حین پروبینگ، لقی، التهاب لثه و پاکت پریودنتال) در دوره‌های تحت بررسی استفاده شد. در این مطالعه مقدار p کمتر از ۰/۰۵ معنی‌دار تلقی گردید.

یافته‌ها: بین متغیر خونریزی حین پروبینگ، لقی، التهاب لثه و پاکت پریودنتال در دوره‌های بررسی در دندان‌های دیستالی و میزالی رابطه معنی‌دار آماری وجود نداشت.

از بین بیماران مورد مطالعه پس از گذشت نه ماه تنها ۱۱/۱۱ درصد به یکی از عوارض پریودنتال مبتلا شده بودند در نتیجه ۸۸/۸۸ درصد روکش ایمپلنت‌های تک‌دندان خلفی بر دندان‌های مجاور آسیب پریودنتالی وارد نمی‌سازند. نتیجه‌گیری: قرار دادن روکش ایمپلنت بر وضعیت پریودنتال دندان‌های مجاور تاثیر تخریبی ندارد.

کلیدواژه‌ها: ایمپلنت تک‌دندان خلفی، وضعیت پریودنتال، روکش