تأثیر فلپ جا به جا شونده تاجی در درمان تحلیل لثه کلاس یک میلر در دندان های تک ریشه ای

دكتر سورنا وهبى*

The effect of coronally advanced flap in root coverage of Miller class 1 recessions in single rooted teeth

S.Vahabi

*Abstract

Background: Gingival recession has a high prevalence. Tooth sensitivity and esthetic problem are two complications of gingival recessions.

Objective: This study was designed to evaluate the clinical outcome following treatment of localized gingival recessions using coronally advanced flaps (CAF).

Methods: Seven consecutively patients in Shahid Beheshty faculty of dentistry (2002) with buccal Class I Miller gingival recession having high level of oral hygiene, were included in this study. Blind calibrated evaluation, provided 20 sites in single-rooted teeth. Clinical measurements including recession height (RH), clinical attachment level (CAL), height of keratinized gingiva (KG) and probing depth (PD) were taken by means of Williams probe, Caliper and acrylic stent. During surgical procedures, CAF was similarly carried out in all of teeth. Clinical measurements were repeated fallowing 3 month post-surgery and areas of covered roots were calculated with AutoCad software by means of 5 points of each root.

Findings: CAF resulted in a significant decrease in recession depth $(2.39 \pm 0/82\text{m}, 60.8\%)$ and recession width $(2/1\pm2\text{ mm}, 43/7\%)$, P<0.002) and gain in CAL(2.63 ± 0.9, P<0.001). Area of covered root was 10.44±7.04mm in CAF (p<0.01) after the 3-month evaluation. PD and KG changes were small and not significant. Using CAF 55% of roots of the teeth were covered by more than 12.5 mm² (two-third of highest value).

Conclusion: The CAF operation offers a predictable, simple and convenient approach to root coverage procedure in Miller Class I recession defects.

Keywords: Gingival Recession, Coronally Advanced Flaps, Gingival Diseases, Surgery, Tooth, Dental Esthetics

* چکیده

زمینه: تحلیل لثه بسیار شایع و از نقطه نظر حساسیت و زیبایی دارای اهمیت است.

هدف: مطالعه به منظور بررسی تأثیر فلپ جا به جا شونده تاجی در درمان تحلیل لثه کلاس یک میلر انجام شد.

مواد و روش ها: این کارآزمایی بالینی بر روی ۲۰ دندان دارای تحلیل لثه کلاس یک میلر با حداقل ۲ میلی متر ارتفاع تحلیل در سال ۱۳۸۱ در دانشکده دندان پزشکی دانشگاه شهید بهشتی انجام شد. درمان پریودنتال و جراحی بر روی دندان های دارای تحلیل لثه تمام بیماران انجام شد. ۳ ماه بعد، اثر جراحی بر روی شاخص ها به کمک پروب ویلیامز، پرگار و کولیس و سطح آن به روش جدید با استفاده از نرم افزار اتوکد، استنت آکریلی و ۵ نقطهٔ حاشیه تحلیل لثه محاسبه شد. تغییرات هر یک از شاخص های ۵ گانه داخل هر گروه به صورت مقایسه قبل و بعد با آزمون تی زوجی تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: تحقیق روی ۲ زن و ۵ مرد در سنین $+ 17/70 \pm 17/70 \pm 17/70$ انجام شد. میزان کاهش ارتفاع تحلیل $+ 17/9 \pm 17/70$ میلی متر (۴۳/۷٪) بود. حد چسبندگی بالینی به میزان $+ 17/9 \pm 17/9$ میلی متر (۴۳/۷٪) بود. حد چسبندگی بالینی به میزان $+ 17/9 \pm 17/9$ میلی متر (۵۱٪) بهبود (Gain) یافت و سطح پوشش یافته ریشه $+ 17/9 \pm 10/9$ میلی متر مربع بود. تغییر تمام شاخص های ذکر شده داخل گروه ها (قبل و بعد از عمل جراحی) معنی دار بود. $+ 17/9 \pm 10/9$ دندان ها با روش $+ 17/9 \pm 10/9$ بیش از $+ 17/9 \pm 10/9$ میلی متر مربع (دو سوم بیش ترین مقدار) پوشش یافتند.

نتیجه گیری: جراحی CAF به عنوان روشی ساده، کم هزینه و با درد و ناراحتی اندک بعد از عمل جهت درمان تحلیل لثه کلاس یک میلر در دندانهای تک ریشهای توصیه می شود.

کلید واژه ها : تحلیل لثه، جراحی فلپ، بیماری های لثه، جراحی، دندان، زیبایی در دندان پزشکی

* استادیار دانشکده دندان پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین -

Email: Surena Vahabi@yahoo.com