



Alexandria University
Faculty of Dentistry
**Department of Oral Medicine, Periodontology, Oral Diagnosis and
Oral Radiology**

**SOFT TISSUE HEALING AROUND IMMEDIATELY
PLACED DENTAL IMPLANTS AUGMENTED WITH
AMNIOTIC CHORION MEMBRANE VERSUS
CONNECTIVE TISSUE GRAFT
(A CLINICAL AND HISTOLOGICAL STUDY)**

Thesis Submitted to Department of Oral Medicine, Periodontology, Oral
Diagnosis and Oral Radiology
Faculty of Dentistry Alexandria University
In partial fulfillment of the requirements for the degree of

Master of Science

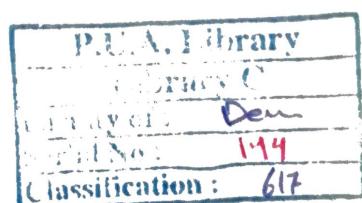
In

**Oral Medicine, Periodontology, Oral Diagnosis and Oral
Radiology**

By

Norai Ahmed Zayed
B.D.S., 2011
Pharos University

2017



الملخص العربي

أجريت الدراسة الحالية لنقييم التئام الأنسجة الرخوة حول غرسات الأسنان الفوريه المغطاه بغشاء السلى المشيمي مقارنه بالنسيج الضام تحت الظهاره اكلينكيا و هيستولوجيا.

تم إدراج ١٨ مريض (١٠ سيدات و ٨ رجال) في هذه الدراسه حيث تم انتقائهم من المترددين على العيادة الخارجية لقسم طب الفم وامراض اللثه بكليه طب الاسنان - جامعه الاسكندرية. وتترواح اعمار المرضى بين ٢٠ و ٣٠ سنة. تم اختيار كل المرضى من غير المدخنين وذوي صحة فميه جيده، وحاله سمحاق جيده كما كانوا لا يعانون من اي امراض عضويه من الممكن ان تؤثر سليبا على نجاح الغرسات الموضوعه.

تم تقسيم المرضى الى مجموعتين بحيث ضمت كل مجموعه ٩ مرضى:

المجموعه البحثيه : تم خلع السن وتعويضه فوريا بغرسه سنويه وتم تغطيتها بغشاء السلى المشيمي.

المجموعه الحاكمه: تم خلع السن وتعويضه بغرسه سنويه وتم تغطيتها بالنسيج الضام تحت الظهاره الماخوذ من اعلى باطن فم المريض ذاته.

تم إعطاء المرضى في كلتا المجموعتين مضادات حيويه ومضادات للالتهاب.

قيمت درجات التئام وجود العدوى بعد الجراحة، مباشرة وعند ٧ و ١٤ و ٣٠ و ٩٠ يوم . تم تقدير كل من عرض الغشاء المخاطي المتقرن، وسمك الغشاء المخاطي المتقرن، ومؤشر الترسيبات ومؤشر اللثة قبل الجراحة مباشرة وعند ٣٠ و ٩٠ يوم .

عند ٩٠ يوم بعد الجراجه تم أخذ عينه من الغشاء المخاطي فوق الغرسة الفوريه عن طريق اللكرز لنقييمها هيستولوجياً.

أظهرت النتائج الإكلينيكية الخاصة بدرجات التئام من كل المجموعتين تحسناً خلال فترة البحث، لوحظت القيم الأفضل للالتئام للمجموعه البحثيه. لم يشتكى مرضى المجموعه البحثيه من أي ألم أو عدوى من حيث أن جميع مرضى المجموعه الحاكمه اشتكتوا من آلام وأحدهم أصيب بعدوى. أظهر غشاء السلى المشيمي مفعول أقوى من النسيج الضام تحت الظهاره فيما يخص سماك الغشاء المخاطي المتقرن. لم تظهر أي من المجموعتين دلالة إحصائية فيما يخص قراءات مؤشر الترسيبات ومؤشر اللثه .

أظهرت المجموعتان طبقه طلانية/ ظهاره . شبه متقرنه. كان النسيج الضام في المجموعه البحثيه أكثر سمكا وكانت حزم الكولاجين ذات اصطفاف أكثر انتظاما .

الخلاصة

يمكن أن نستخلص مما سبق أن غشاء السلى المشيمي كان أكثر فاعلية في تغطية الغرسات السننية الفوريه وتحسين إلتئام الجرح الناتج. وقد اظهر نتائج قريبة من تلك المسجلة للنسيج الضام تحت الظهاره فيما يخص عرض الغشاء المخاطي المتقرن وسمك غشاء مخاطي متقرن أفضل وإلتئام وإعاده تكوين الأوعية الدموية. وبناءً على ما سبق فإن غشاء السلى المشيمي من الممكن أن يكون بديل فعال للنسيج الضام تحت الظهاره حيث أن المرضى خبروا ألم بعد الجراحة أقل بكثير ووقد أقل على كرسي عيادة الأسنان، أما بالنسبة لطبيب الأسنان فإن هذا البديل يمثل إجراء جراحي أقل تعقيداً.