

درمان با الاینرهای شفاف علاوه بر مزایای زیبایی قابل توجه در مقایسه با درمان‌های ارتودنسی ثابت، سبب کاهش تجمع پلاک باکتریایی بیماری‌زا در بافت‌های پرپودنتال نیز می‌شوند. با معرفی الاینر-های شفاف در دهه‌های اخیر و افزایش آگاهی بیماران نسبت به این گزینه درمانی، می‌توان از آن‌ها به عنوان یک راهکار درمانی جایگزین با مزایای زیبایی و امکان رعایت بهداشت دهانی مناسب در طول درمان بهره برد.



افراد تحت درمان با الاینرهای شفاف وضعیت سلامت پرپودنتال بهتری در مقایسه با افراد تحت درمان ارتودنسی ثابت دارند.

رعایت بهداشت دهان و دندان در طول درمان ارتودنسی یک کار چالش برانگیز است؛ حضور براکت‌ها، بندها و سایر اجزا می‌تواند مانعی برای روش‌های بهداشت معمول دهان و دندان باشد که تجمع پلاک در پاکت‌های پرپودنتال زیر لثه‌ای و تبدیل آن به بیوفیلم میکروبی را تسهیل می‌کند. از این رو، بیماران ارتودنسی با خطر افزایش یافته‌ی ابتلا به التهاب لثه‌ای و بیماری‌های پرپودنتال مواجه هستند.



مقایسه شاخص‌های پرپودنتال در افراد تحت درمان با ارتودنسی ثابت و الاینرهای شفاف در مراحل اولیه درمان

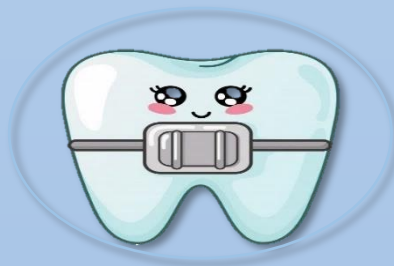
نام تهیه کننده: سیده زهرا تقوی

گروه هدف: متخصصان و پژوهشگران

کد طرح: ۱۷۲۵۷

پاییز ۱۴۰۳

1. Gorton J, Featherstone JD. In vivo inhibition of demineralization around orthodontic brackets. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 2003;123(1):10-4.
2. Mizrahi E. Enamel demineralization following orthodontic treatment. Am J Orthod. 1982;82(1):62-7.



بر اساس نتایج این مطالعه در مراحل اولیه ی درمان، شاخص های پریودنتال در هر دو گروه الاینرهای شفاف و ارتودنسی ثابت افزایش می یابند؛ با توجه به افزایش کمتر این شاخص ها در گروه الاینرهای شفاف، استفاده از این راهکار درمانی جهت اصلاح مال اکلوزن در افراد دارای مشکلات پریودنتال توصیه می شود.



با توجه به ضرورت حفظ سلامت بافت های پریودنتال در طول درمان ارتودنسی، بررسی اثرات درمان با الاینرهای شفاف و درمان با سیستم های Multibacket بر بافت های پریودنتال از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

از این رو در این مطالعه شاخص های پریودنتال Gingival Index, Bleeding on Probing و Plaque Index بیماران تحت درمان با ارتودنسی ثابت و الاینرهای شفاف در مراحل اولیه درمان بررسی شد.



پس از گذشت ۳ و ۶ ماه از آغاز درمان فعال ارتودنسی افزایش معناداری در شاخص های Gingival Index, Bleeding on Probing و Plaque Index نسبت به زمان شروع درمان در دو گروه مشاهده شد. در ماه سوم افزایش GI, PI و BOP در گروه الاینرهای شفاف کمتر از گروه ارتودنسی ثابت بود اما این تفاوت از نظر آماری معنادار نبود؛ در حالی که در ماه ششم، افزایش BOP و PI در گروه الاینرهای شفاف به طور معناداری کمتر از گروه ارتودنسی ثابت و افزایش GI در گروه الاینرهای شفاف در مقایسه با گروه ارتودنسی ثابت نزدیک به حد معناداری بود.