224725

การศึกษาทางคลินิกนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความสำเร็จทางคลินิกและภาพรังสีที่ ระยะเวลา 6 เดือนของวิธีปิดทับเนื้อเยื่อในโดยอ้อมด้วยแคลเซียมไฮดรอกไซด์และวิธีรักษาเนื้อเยื่อในที่มี ชีวิตด้วยยาปฏิชีวนะผสม 3 ชนิดในฟันกรามน้ำนมล่าง โดยคัดเลือกฟันกรามน้ำนมล่างที่มีรอยผุลึกใกล้ เนื้อเยื่อในที่ไม่มีอาการหรืออาการแสดงถึงการอักเสบของเนื้อเยื่อในชนิดผันกลับไม่ได้ จำนวน 68 ซี่ ของ ผู้ป่วยเด็กอาย 3-8 ปี อายเฉลี่ย 5.69 ± 1.20 ปี แบ่งฟันออกเป็นสองกลุ่มโดยการสุ่ม กลุ่มควบคุม คือ พื้นที่รักษาด้วยวิธีปิดทับเนื้อเยื่อในโดยอ้อมด้วยแคลเซียมไฮดรอไซด์ (34 ซี่) กลุ่มทดลอง คือพื้นที่รักษา ด้วยวิธีรักษาเนื้อเยื่อในที่มีชีวิตด้วยยาปฏิชีวนะผสม 3 ชนิด (34 ชี่) ทั้งสองกลุ่มจะได้รับการบูรณะด้วย ครอบพันโลหะไร้สนิมในครั้งเดียวกับการรักษาเนื้อเยื่อใน โดยการศึกษานี้มีทันตแพทย์คนเดียวเป็นผู้ให้ การรักษา และทันตแพทย์อีกคนประเมินความสำเร็จทางคลินิกและภาพรังสีของทั้งสองวิธีที่ระยะ 6 เดือน ซึ่งมีระดับความแม่นยำในการตรวจวัด (percent agreement) ทางคลินิกเท่ากับร้อยละ 100 และทางภาพรังสีเท่ากับร้อยละ 93.75 และทำการทดสอบความแตกต่างของความสำเร็จทั้งทางคลินิก และภาพรังสีของทั้งสองวิธีโดยใช้การทดสอบด้วยใคสแควร์ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ผลการรักษาที่ ระยะ 6 เดือน พบว่าความสำเร็จทางคลินิกของทั้งสองวิธีอยู่ที่ร้อยละ 100 และความสำเร็จทางภาพรังสี ของวิธีปิดทับเนื้อเยื่อในโดยอ้อมด้วยแคลเขียมไฮดรอกไซด์อยู่ที่ร้อยละ 82.35 ในขณะที่วิธีรักษาเนื้อเยื่อ ในที่มีชีวิตด้วยยาปฏิชีวนะผสม 3 ชนิดอยู่ที่ร้อยละ 76.47 ความล้มเหลวทางภาพรังสีที่พบมากที่สุดคือ พบเงาดำบริเวณรอยแยกรากพัน โดยพบร้อยละ 14.70 ในกลุ่มวิธีปิดทับเนื้อเยื่อในโดยอ้อมด้วย แคลเซียมไฮดรอกไซด์ และร้อยละ 17.65 ในกลุ่มวิธีรักษาเนื้อเยื่อในที่มีชีวิตด้วยยาปฏิชีวนะผสม 3 ชนิด โดยความสำเร็จทางคลินิกและภาพรังสีที่ระยะเวลา 6 เดือน ของวิธีปิดทับเนื้อเยื่อในโดยอ้อมด้วย แคลเซียมไฮดรอกไซด์ (ร้อยละ 82.35) ไม่มีความแตกต่างกับวิธีรักษาเนื้อเยื่อในที่มีชีวิตด้วยยาปฏิชีวนะ ผสม 3 ชนิดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ร้อยละ 76.47) (p=0.76)

The purpose of this clinical study was to compare clinical and radiographic success of calcium hydroxide indirect pulp treatment versus three mix antibiotics vital pulp therapy in lower primary molars over a 6-month period. Sixty eight deep carious lower primary molars without preoperative signs and symptoms of irreversible pulpitis in children, aged 3 to 8 with the average age of 5.69 ± 1.20 years old, were studied. The teeth were randomly divided into two groups, indirect pulp treatment with calcium hydroxide was used as a control group (34 teeth) and three mix antibiotics as an experimental group (34 teeth). Both groups were restored with stainless steel crowns at the same visit with the pulp treatment. All of treatments were done by one dentist. The 6-month clinical and radiographic evaluations were done by another dentist with the percent agreement of 100% clinically and 93.75% radiographically. The Chi-square test with 95% confidence level was used to analyze the differences between the percent success in both groups. At 6 months, the clinical success of both treatments were 100%. But the radiographic success of calcium hydroxide indirect pulp treatment was 82.35% while three mix antibiotics vital pulp therapy yielded 76.47% success. Interradicular lesions were the most frequent findings of treatment failure, as shown in 14.70% of calcium hydroxide and 17.65% of three mix antibiotics treated teeth. There was no statistically significant difference between 6-month clinical and radiographic success of calcium hydroxide indirect pulp treatment (82.35%) and three mix antibiotic vital pulp therapy (76.47%) (p=0.76).