

**Faculty of Dentistry
Department of Oral Biology**

**EFFECT OF BORON AND FISH OIL ON HEALING
OF EXTRACTION SOCKETS IN RATS**

**A Thesis submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree
of Doctor of Philosophy**

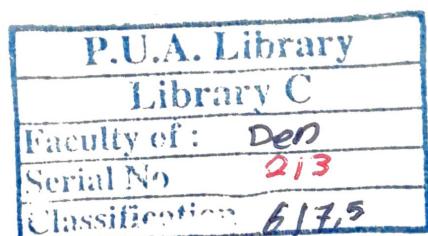
**In
Oral Biology**

Submitted by

Omnia Magdy Abdel Fatah El Said

**B.Sc. 2007,
Faculty of Dentistry, Alexandria University
M.Sc. in Oral Biology,
Faculty of Dentistry, Alexandria University, 2014**

2019



مستخلص الرسالة

خلفية البحث : تم استخدام العديد من المواد والأدوية سابقاً في محاولة لتعزيز الشفاء بعد الخلع هذا وقد اقترحت عدة دراسات أن البورون وزيت السمك يؤثران على العديد من العمليات البيولوجية خلال التئام العظام.
الهدف من الدراسة: تقييم تأثير البورون وزيت السمك بشكل منفصل ومزجهما على التئام العظام السنخية بعد خلع الأسنان في الفتران.

المواد والطرق: تم استخدام ستين فار ذكور في هذه الدراسة. تم خلع الضرس الاول جميع الحيوانات، ثم تم تقسيمهن بشكل عشوائي إلى ٤ مجموعات متساوية، كل منها ١٥ فار؛ المجموعة الأولى المجموعة الضابطة تتغذى على نظام غذائي طبيعي، المجموعة الثانية (البورون) التي تتلقى نظاماً غذائياً طبيعياً ومكملاً زيت البورون (٣ مجم / كجم من البورون المخففة في الماء المقطر ± ٣٥ مل) يومياً ، المجموعة الثالثة (زيت السمك) التي تتلقى نظاماً غذائياً عاديًّا ومكملاً زيت السمك (٦٥ ملغم / كغم من زيت السمك) يومياً. المجموعة الرابعة (مجموعه البورون وزيت السمك) تتلقى نفس جرعة كل من البورون وزيت السمك يومياً. تم التضيحة بالحيوانات بعد أسبوعين و ٦ أسابيع من الخلع، وتم تقييم تأثير البورون وزيت السمك باستخدام الفحص النسيجي، تحليل الهيستومورفومترية والمجهر الإلكتروني الماسح، وتحليل الأشعة السينية المشتتة من الطاقة، وتحليل مستوى الفوسفات القلوى في الدم. تمت جدولة البيانات التي تم الحصول عليها وتحليلها إحصائياً.

النتائج: بعد أسبوعين و ٦ أسابيع من الخلع، أظهر الفحص النسيجي والهيستومورفوميرتري أن في المجموعة الأولى تم اكمال الشفاء مع بقایا العظام غير الناضجة بينما في المجموعة الثالثة والمجموعة الثانية تم إغلاق مكان الخلع بواسطة عظم مضغوطة هامشيًّا ، أغلق الجزء القمي تماماً، بينما احتلت بقية المكان عظام التربيق تحيط بها مساحات نخاع العظم مع الشعيرات الدموية. وأظهرت المجموعة الرابعة الشفاء التام مع امتلاء موضع الخلع تماماً بالعظم الناضجة. في مجموعة فحص الهيستومورفوميرتية أظهرت المجموعة الرابعة أعلى نسبة من العظم الجديد. تم تأكيد ذلك من خلال تناول المجهر الإلكتروني الماسح، وتحليل الأشعة السينية المشتتة من الطاقة، وتحليل مستوى الفوسفات في الدم.

الخلاصة: البورون وزيت السمك لهم تأثير إيجابي على شفاء العظام السنخى في الفتران بعد الخلع.

التوصيات: أخيراً، نوصي باستخدام البورون وزيت السمك بشكل منفصل أو لتحقيق أفضل نتيجة استخدامهم مجتمعين كمكمل غذائي بعد خلع الأسنان.

الملخص العربي

تم إجراء هذه الدراسة لتقييم تأثير البورون وزيت السمك بشكل منفصل مرة وبالجمع بينهما مرة أخرى على التئام العظام السنخية بعد اقتلاع الأسنان في الفرمان. وقد أجريت هذه الدراسة باستخدام التحليل التسجيدي بواسطة المجهر الضوئي، المجهر الإلكتروني الماسح، تحليل الهيستومورفومترى، تحليل الأشعة السينية المشتتة للطاقة وتحليل مستوى الفوسفاتيز القلوى في الدم.

تم استخدام ٦٠ من الفرمان المهم الذكور البالغين (١٢٠ - ١٥٠ جرام في الوزن) في الدراسة. حيث تم اقتلاع الضرس الأول لجميع الحيوانات ثم تم تقسيمهم عشوائيا إلى ٤ مجموعات متساوية، كل منها ١٥ فأراً، المجموعة الأولى (المجموعة الظابطة): الفرمان تتغذى على النظام الغذائي العادي. المجموعة الثانية (البورون): الفرمان التي تتلقى النظام الغذائي العادي ومكملات البورون (٣ ملجم/كج بورون مخفف في ٣.٥ ± ٤ مل من الماء المقطر) يومياً. المجموعة الثالثة (زيت السمك): الفرمان التي تتلقى النظام الغذائي العادي ومكملات زيت السمك (٦٥ ملجم/كجم من زيت السمك) يومياً. المجموعة الرابعة (البورون وزيت السمك): ١٥ فأراً تتلقى نفس الجرعة من البورون وزيت السمك يومياً. وقد تم سحب عينات لتحليل الدم من كل فأر في جميع المجموعات في بداية التجربة، ثم بعد أسبوعين من الخل وبعد ٦ أسابيع من الخل وذلك قبل التضحية بالحيوانات. تم التضحية بخمسة حيوانات من كل مجموعة بحلول نهاية الأسبوع الثاني (A) ونهاية الأسبوع السادس (B) من الخل وتم تشريح الفك السفلي لكل فأر ثم فصل النصف الأيسر من الفك السفلي وتثبيته في ١٠٪ فورمالين ليتم إعدادها للفحص المجهرى. في حين تم إعداد النصف الأيمن لمسح المجهر الإلكتروني وتحليل الأشعة السينية المشتتة للطاقة تم جمع كل البيانات التي تم الحصول عليها وجدولتها وتحليلها إحصائياً.

وقد اسفرت النتائج التي تم الحصول عليها من هذه الدراسة عما يلى:

١. النتائج الهيستولوجية:

بعد مرور أسبوعين من اقتلاع الضروس، تكونت حواجز عظمية متكونة حديثاً مختلفة في سمكها وترتيبها في جميع المجموعات. وقد لوحظ في المجموعة الأولى (الظابطة) ان موضع الخل ممتئء بالكامل بنسيج حبيبي كثيف متميز بالأنسجة الليفية الكثيفة والأوعية الدموية. كما لوحظ تكون قطع عظمية حديثة رقيقة وغير منتظمة مع العديد من مساحات النخاع الكبيرة. أما في المجموعة الثانية (البورون) شوهدت العظام التي تشكلت حديثاً تمتد من الجدران الجانبية للعظم السنخية المكونة لموضع الخل مع تشكيل جسر عظمي ملء المنتصف مع تعدد تجاويف نخاع العظام الضيقة كما شوهدت الخلايا العظمية على الحواف ولوحظ جزيرة واضحة ومحددة بشكل جيد من العظام المدمجة الجديدة المعد تشكيلها.

عند فحص المجموعة (زيت السمك) وجد أن العظام السنخية كانت مملوءة بكثافة عالية من النسيج الحبيبي والعظم المنسوجة الجديدة التي ظهرت مع مساحات نخاع العظام الكبيرة مليئة بكثافة عالية من الأنسجة الليفية الوعائية. أيضاً، شوهدت كمية ملحوظة من الأوعية الدموية وملء تجاويف نخاع العظام باكمالها بين العظام التي شكلت حديثاً، مما يعكس ارتفاع الأوعية الدموية في هذه المجموعة. هذا وقد أظهرت مجموعة (البورون وزيت السمك) ان موضع الخلع متى تماماً بالعظام التي شكلت حديثاً والمحيطة بمساحات نخاع العظام عالية الأوعية الدموية. وظهرت العظام التي شكلت حديثاً مرتبة بانتظام مع وجود الخلايا العظمية وجود تجاويف نخاع العظام الكبيرة الممتلئة بالأوعية الدموية.

بعد مرور ستة أسابيع من اقتلاع الضروس، أظهر موضع الخلع للمجموعة (الظابطة) كمية أكبر من تشكيل العظام الجديدة المنظمة مع سمك متغير ملء معظم المكان بينما المجموعة الثانية (البورون) أظهرت عظام مضغوطة كثيفة ناضجة تماماً جزءاً أكبر من موضع الخلع. وأظهرت العظام المودعة حديثاً نظم هافرجيان الأولية مع درجات مختلفة من النضج محددة بخطوط متعددة. كشف فحص المجموعة الثالثة (زيت السمك) أن موضع الخلع كان مليئاً بالعظام الناضجة مع مساحات كبيرة من نخاع العظام الوعائية مع العظام المضغوطة الناضجة في الجدار الجانبي لغمد الجذور مع عدد من الخلايا العظمية المحيطة بقناة هافرجيان المركزية . في حين أظهرت المجموعة الرابعة (البورون وزيت السمك) أن موضع الخلع كان مملوءاً بالكامل بالعظام المدمجة الكثيفة. ولوحظت منطقة ناضجة واضحة من العظام بارزة في مركز غمد الجذور.

٢. تحليل الهيستومورفوميترى

أظهرت المجموعة الرابعة أعلى نسبة من العظام الجديدة المتكونة حديثاً بعد أسبوعين وستة أسابيع يليها المجموعة الثالثة ثم المجموعة الثانية بينما أظهرت المجموعة الأولى أقل نسبة.

بعد الأسبوع الثاني والأسبوع السادس، أظهر التحليل الإحصائي دلالة إحصائية في نسبة العظام المشكلة حديثاً بين المجموعة الأولى والمجموعات الثلاث الأخرى بالإضافة إلى ذلك، كان هناك فرق معندي به إحصائياً فيما يتعلق بتكون نسبة عظام جديدة بين مجموعات الدراسة الثلاث الأخرى (المجموعة الثانية، المجموعة الثالثة والمجموعة الرابعة) بعد أسبوعين وبعد ستة أسابيع من الخلع.

٣. نتائج المجهر الإلكتروني الماسح

كشفت نتائج المسح الإلكتروني المجهرى بعد أسبوعين من الخلع للمجموعة الأولى(الظابطة) عن عظام مكونة حديثاً تتكون من طبقات رقيقة غير منتظمة مفصولة بتجاويف نخاع العظام الواسعة. بينما أظهرت المجموعة الثانية

(البورون) على نحو سلس ومنتظم حديثاً عدة قنوات غذائية والعديد من الثغرات العظمية الضيقة أما في المجموعة الثالثة (زيت السمك) ، يملأ العظم المكون حديثاً غمد الجنور بالإضافة إلى مساحات واسعة من النخاع وفي المجموعة الرابعة (البورون وزيت السمك) أظهر موضع الخلع عظماً قشرياً جديداً ناضجاً بالكامل يملأ المكان تماماً بقنوات غذائية متعددة محاطة بمساحات عظمية وقناة فولكمان الكبيرة عبر سطح العظم. بعد ستة أسابيع، أظهر فحص المجموعة الأولى(الظابطة) تضاريس سطح العظام الجديدة وبها عدم تنسق طفيف ، وظهرت حزم الكولاجين ممتدة من خلال العظام التي شكلت حديثاً. يتضح من فحص المجموعة الثالثة (زيت السمك) العظام القشرية الناضجة الكثيفة والعظام الجديدة الناشئة عن الجدار الجانبي موضع الخلع. في المجموعة الرابعة (زيت السمك) يتضح تراكمات عظمية رقيقة مكونة حديثاً تتشارك مع صفيحة كثيفة من العظم القديم. في حين أظهرت المجموعة الرابعة (البورون وزيت السمك) العظام القشرية السميكة التي شكلت حديثاً مع العظام المتكاملة الناضجة.

٤- نتائج تحليل الأشعة السينية المشتبه للطاقة

أظهرت المجموعة الرابعة أعلى قيمة للكالسيوم بعد أسبوعين وستة أسابيع يليها المجموعة الثانية ثم المجموعة الثالثة بينما أظهرت المجموعة الأولى أقل نسبة.

فيما يتعلق ببنسبة الفسفور فقد أظهرت المجموعة الأولى أعلى مستوى من الفسفور يليها المجموعة الثالثة ثم المجموعة الثانية والرابعة. وقد ظهر بوضوح أنه هناك علاقة عكسية بين كلاً من نسبة الكالسيوم والفسفور في العظم.

٥. تحليل مستوى الفوسفات القلوى في الدم

بعد يوم واحد من الخلع لم يكن هناك دلالة إحصائية بين المجموعات الأربع فيما يتعلق بمستوى الفوسفات في الدم.

أظهرت المجموعة الثالثة (زيت السمك) أعلى نسبة فيما يتعلق بمستوى الفوسفات في الدم بعد أسبوعين وستة أسابيع من الخلع يليها المجموعة الرابعة (البورون وزيت السمك) والمجموعة الثانية (البورون) بينما أظهرت المجموعة الأولى (الظابطة) أقل نسبة.

الاستنتاجات

بعد الانتهاء من الدراسة الحالية وفي حدود الدراسة الحيوانية، يمكن استنتاج ما يلي:

١. النماذج الحيوانية توفر معلومات ثمينة يمكن ربطها بعملية التئام الجروح البشرية.
٢. للبورون وزيت السمك القدرة على تحسين شفاء العظام بعد خلع الأسنان.
٣. البورون هو عنصر حيوي له آثار مفيدة، إن لم تكن ضرورية، على البنية الدقيقة وقوّة العظام القشرية.

٤. زيت السمك هو الأحماض الدهنية الأساسية التي تسرع التئام جروح العظام وتزيد من تكوين الأوعية الدموية.
٥. التغذية السليمة تلعب دوراً حيوياً في صحة الإنسان. لذلك الغذاء الغني بالعناصر الأساسية مثل البورون وزيت السمك له دور مؤكّد في تعزيز التئام العظم السنخي بعد خلع الأسنان.

الوصيات

- في نهاية هذه الدراسة، يمكن أخذ التوصيات التالية في الاعتبار:
١. نتائج الدراسة تشجع استخدام البورون وزيت السمك كمكملات غذائية بعد اقلاع الأسنان لتعزيز شفاء العظام واستعادة العظام السنخية الطبيعية كجزء من بروتوكول جراحة الفم.
 ٢. ويلزم إجراء مزيد من البحوث من أجل ما يلي:
 - أ. استخدام طرق تطبيق مختلفة لكل من البورون وزيت السمك
 - ب. التحقيق في آثار جراثيم مختلفة من البورون وزيت السمك.
 - ج. تقييم تفاعل البورون وزيت السمك مع عناصر مختلفة.
 ٣. هناك حاجة إلى مزيد من الدراسات لتقييم تأثير كل من البورون وزيت السمك على شفاء الأنسجة الفموية الأخرى مثل الأربطة اللثوية.
 ٤. على الرغم من أن بعض العناصر الطبيعية أثبتت أنها تمارس تأثيرات في التئام العظام، فلا يزال هناك العديد من العناصر الأخرى التي تنتظر اكتشاف خصائصها البيولوجية وأليات عملها مثل الماغنيسيوم والزنك والنحاس. وبالتالي، ينبغي إجراء مزيد من البحوث على المكمولات الغذائية وغيرها من العناصر التي يمكن أن تعزز التئام العظام.
 ٥. ستحتاج الأبحاث المستقبلية إلى استخدام منتجات البورون وزيت السمك المتوفرة تجارياً والتي تكون مناسبة لوضعها بداخل مكان الخلع بصورة موضعية، لتقييم الآثار النقية للمنتج على تجديد العظام.