

การตอบสนองของอวัยวะปริทันต์ต่อการใช้กรดชีตริก
ร่วมกับการขูดเหงือกซึ่งล่างในผู้ป่วยโรคปริทันต์

นางสาวลาวัณย์ บุญมานนท์



วิทยานิพนธ์นี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต

ภาควิชาปริทันตวิทยา

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

๑.๙. 2536

ISBN 974-582-686-3

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

RESPONSES OF THE PERIODONTIUM FOLLOWING THE APPLICATION OF CITRIC
ACID COMBINING WITH SUBGINGIVAL CURETTAGE IN PERIODONTITIS

Miss Lawan Boonyamanond

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Science

Department of Periodontology

Graduate School

Chulalongkorn University

1993

ISBN 974-582-686-3



หัวข้อวิทยานิพนธ์

โดย

ภาควิชา

อาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

การตอบสนองของอวัยวะปริทันต์ต่อการใช้กรดซิตริกร่วมกับ

การชุดแห้งอักซ์วิ่งล่างในผู้ป่วยโรคปริทันต์

นางสาวลาวัวเมย์ นุญามานนท์

ปริทันตวิทยา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ลีกนิพร เทพบรรเทิง

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร. ไฟฟาร์ย สังวินทะ

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้นับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(ศาสตราจารย์ ดร. ถาวร วชรวิทย์)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

..... ประธานกรรมการ ประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ นพดล ศุภพิพัฒน์)

..... กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร. สุขุม ชีระดิลก)

..... กรรมการ / ท่านนายร.ว. กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ลีกนิพร เทพบรรเทิง)

..... กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร. ไฟฟาร์ย สังวินทะ)

..... กรรมการ O/m demm

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ยุพา อ่อนทั่วม)

พิมพ์ต้นฉบับที่ดัดแปลงอวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว

Jarvis, Bumyamanth : การตอบสนองของอวัยวะบริหันต์ต่อการใช้กรดซิตริกร่วมกับการขูดเหงือกช่วงล่างในผู้ป่วยโรคบริหันต์ (RESPONSES OF THE PERIODONTIUM FOLLOWING THE APPLICATION OF CITRIC ACID COMBINING WITH SUBGINGIVAL CURETTAGE IN PERIODONTITIS) อ.ที่ปรึกษา : ผศ. ดร. สิทธิพร เทพบรรเทิง, อ.ที่ปรึกษาร่วม : ผศ. ดร. ไพรัช สังวินทะ, 85 หน้า. ISBN 974-582-686-3



การใช้สารเคมีช่วยในการเตรียมผิวรากฟันเพื่อให้เกิดการหายของแผลในการรักษาโรคบริหันต์ อักเสบนั้น ได้รับความสนใจอย่างมากมาใน การศึกษาขวนการรักษาทางศัลย์บริหันต์ สารที่มีรายงานว่าให้ผลดีที่สุดคือ กรดซิตริก ซึ่งในงานวิจัยนี้เป็นการศึกษาผลการตอบสนองของอวัยวะบริหันต์ของผู้ป่วยต่อการใช้กรดซิตริกร่วมกับการขูดเหงือกช่วงล่าง โดยศึกษาความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับอวัยวะบริหันต์ภายหลังการใช้กรดซิตริกเปรียบเทียบกับการใช้น้ำเกลือ

การศึกษาทำในฟันที่มีความลึกของร่องลึกบริหันต์ที่เหลือจากการรักษาโรคบริหันต์อักเสบระยะแรก 4-6 มิลลิเมตร ฟันที่ใช้ศึกษานี้เลือกจากฟัน 2 ชีที่มีลักษณะคล้ายกันแต่อยู่ด้านตรงข้ามบนขากรรไกรเดียวกันของผู้ป่วย โดยฟันซึ่งนึงจัดเป็นกลุ่มควบคุมและอีกซึ่งนึงเป็นกลุ่มทดลอง จำนวนฟันที่ใช้ตลอดการศึกษา กลุ่มละ 33 ชี แบ่งกลุ่มของฟันตัวอย่างนี้ด้วยวิธีการสุ่ม ฟันทั้งสองกลุ่มได้รับการขูดเหงือกช่วงล่าง ผิวรากฟันของกลุ่มทดลองได้รับการทำด้วยกรดซิตริก ส่วนผิวรากฟันของกลุ่มควบคุมได้รับการทำด้วยน้ำเกลือ เปรียบเทียบผลการตอบสนองของอวัยวะบริหันต์ในด้านการเปลี่ยนแปลงความลึกของร่องลึกบริหันต์ การยึดเกาะของอวัยวะบริหันต์และการร่นของเหงือก ในสัปดาห์ที่ 8, 12 และ 16 ภายหลังการทำด้วยกรดซิตริกหรือน้ำเกลือ วิเคราะห์ความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นด้วยวิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนสองทาง

ผลการศึกษาพบว่า การใช้กรดซิตริกทำให้ผิวรากฟันร่วนไปกับการทำศัลย์บริหันต์แบบบีด-สามารถลดความลึกของร่องลึกบริหันต์ได้ ซึ่งสันนิษฐานว่าเป็นผลมาจากการเพิ่มระดับการยึดเกาะของอวัยวะบริหันต์ ดังนั้นการใช้กรดซิตริกร่วมกับการขูดเหงือกช่วงล่างในการรักษาโรคบริหันต์อักเสบ จะให้ผลการตอบสนองของอวัยวะบริหันต์ดีกว่าการขูดเหงือกช่วงล่างแต่เพียงเดียว

ภาควิชา ปรัชญา
สาขาวิชา ปรัชญาศาสตร์
ปีการศึกษา ๒๕๓๖

ลายมือชื่อนิสิต กานต์ บุณยานนท์
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ดร. สุรัตน์ พัฒร์พูล
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม พญ. นรีกาญจน์

C465407 : MAJOR PERIODONTICS

KEY WORD: CITRIC ACID/SUBGINGIVAL CURETTAGE/HEALING

LAWAN BOONYAMANOND : RESPONSES OF THE PERIODONTIUM FOLLOWING THE APPLICATION OF CITRIC ACID COMBINING WITH SUBGINGIVAL CURETTAGE IN PERIODONTITIS. THESIS ADVISOR : ASSOC. PROF. SITHIPORN THEPBANTERNG, THESIS CO-ADVISOR : ASSOC. PROF. PAITOON SANVARINDA, Ph.D. 85 pp. ISBN 974-582-686-3

Application of citric acid on the prepared root surface has been reported extensively and suggested to help improving of the periodontal wound healing. In this study, the effect of topical application of citric acid combining with subgingival curettage on clinical response of the periodontium in periodontitis patients was investigated, 66 teeths exhibiting 4-6 millimeters pocket depth each were randomly selected from 33 periodontitis patients. These teeths were equally divided into experimental group and control group. Subgingival curettage was performed in both groups. The experimental group received topical application of citric acid immediately after subgingival curettage and the control group received application of normal saline. The clinical response of the periodontium was statistically analysed base on the difference of probing depth, attachment level and gingival recession on 8, 12, 16 weeks after the citric acid application.

The results showed that there were significantly more improvement in pocket reduction and attachment gain in the experimental group compared to the control group. But the difference in gingival recession was not established. These findings thus indicated that the topical application of citric acid combining with subgingival curettage clinically gave better response in the periodontal wound healing than subgingival curettage itself.

ภาควิชา.....
สาขาวิชา.....
ปีการศึกษา.....

ลายมือชื่อนิสิต.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....



กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลงได้ด้วยความช่วยเหลือจากผู้มีพระคุณหลายท่าน โดยเฉพาะ
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ สิงห์พิร เทพบวรเกง และผู้ช่วยศาสตราจารย์
ทันตแพทย์ ดร. ไพบูลย์ สังวนิทະ

ขอขอบพระคุณ ล้านก้อนมัช กรุงเทพมหานคร โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เรือโภ นายแพทย์
ไกวิช วงศ์พาณิช และนายแพทย์ ชิต ชูปัญญา ที่ให้การสนับสนุนในการล่าศึกษาต่อ

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร. ยุทธนา ปัญญางาม ผู้ช่วย
ศาสตราจารย์ ดร. วราการ์ ลินพัฒโนบายล์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ยุพา อ่อนก้วม

ขอขอบคุณ เจ้าหน้าที่ภาควิชาชีวเคมี และภาควิชาจุลชีววิทยา คณะทันตแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่เอื้อเฟื้อในการเตรียมสารเคมี คุณสุรินทร์ แจ้งกลิน และคุณกัลยา
ชาพวง ที่เอื้อเฟื้อในการถ่ายรูป และคุณศิริกัลยา อรรถศิริ ที่ให้ความช่วยเหลือในการพิมพ์
วิทยานิพนธ์ ขอขอบคุณ โรงพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาล
สมเด็จพระปีねเกล้าที่เอื้อเฟื้อสถานที่ในการเก็บข้อมูล

ขอขอบพระคุณ รองศาสตราจารย์ ทันตแพทย์หญิง ดร. สมพร สวัสดิสรรณ ที่กรุณา
ตรวจทานวิทยานิพนธ์ฉบับนี้

ท้ายนี้ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง อาจารย์นาวาโภ ทันตแพทย์หญิง
สุชาดา วุฒิกานก กองทันตกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระปีねเกล้า และอาจารย์ ไพบูลย์
พิทยานนท์ สภานันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ
และสนับสนุนให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงลงได้ และขอบคุณ ผู้ที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ที่
มิอาจกล่าวนามได้หมด

ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยขอขอบคุณแต่ บิดามารดา และครูบาอาจารย์
ที่ประลิข์ประสาทวิชาให้



สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย	๕
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	๖
กิจกรรมประจำศศิ	๗
สารบัญตาราง	๘
สารบัญภาพ	๙

บทที่

1 บทนำ	1
2 วรรณคดีที่เกี่ยวข้อง	6
3 วิธีดำเนินการวิจัย	15
ประชาร	15
กลุ่มตัวอย่าง	15
การรวมข้อมูล	16
ตัวแปรการวิจัย	20
วัสดุอุปกรณ์และสารเคมี	20
สถิติที่ใช้ในเคราะห์	22
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	23

5 สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ	39
สรุปผลการวิจัย	39
ข้อเสนอแนะ	44
 รายการอ้างอิง	45
 ภาคผนวก ก	55
ภาคผนวก ช	56
ภาคผนวก ศ	57
ภาคผนวก อ	60
ภาคผนวก ย	61
ภาคผนวก ฉ	63
ภาคผนวก ช	67
ภาคผนวก ษ	69
ภาคผนวก ဓ	73
ภาคผนวก ภ	75
ภาคผนวก ภ	78
 ประวัติผู้เขียน	85



สารบัญตาราง

ตารางที่

หน้า

1	ความลึกของร่องลึกปริภัնต์ (ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน) ในระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง ในลับดาที่ 0, 8, 12 และ 16	31
2	การลดความลึกของร่องลึกปริภัնต์ (ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน) ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง ในลับดาที่ 8, 12 และ 16 หลังการศึกษา	33
3	การเพิ่มระดับการยืดเกา (ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน) ของอวัยวะปริภัնต์ในระหว่างกลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลอง ในลับดาที่ 8, 12 และ 16	35
4	การเพิ่มระดับเหงือกร่น (ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน) ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง ในลับดาที่ 8, 12 และ 16	36



สารบัญภาพ

รูปที่

หน้า

1	การวัดความลึกของร่องลึกปริภันต์ ระดับการยืดเทาของอวัยวะปริภันต์ และระดับเหงือกก่อนทำการทดลอง	17
2	การวัดความลึกของร่องลึกปริภันต์ ระดับการยืดเทาของอวัยวะปริภันต์ และระดับหงือกร่วนหลังทำการทดลอง	18
3	เครื่องมือตรวจปริภันต์ชนิดพืชพิชัย เอ็นซี 15 ของ อู่ไฟร์ตี	23
4	เฟือกสบชนิดอะคริลิกไส	23
5	การวัดความลึกของร่องลึกปริภันต์ด้วยเครื่องมือตรวจปริภันต์ และเฟือกสบชนิด อะคริลิกไส	24
6	เครื่องมือชุดหินน้ำลายและเกลารากฟัน	24
7	ฟันในกลุ่มทดลองที่ได้รับการทำการทำศัตรูกิจกรรมชีวิตริก นีโอซ 1.0	25
8	ฟันในกลุ่มควบคุมที่ได้รับการทำฟันแกเลือ 0.9 %	26
9	ฟันในกลุ่มตัวอย่าง เมื่อเริ่มต้นทำการศึกษาและหลังจากทำการศึกษา ในสัปดาห์ที่ 8	27
10	ฟันในกลุ่มตัวอย่างหลังจากการศึกษาในสัปดาห์ที่ 12 และ 16	28