

## บทคัดย่อภาษาไทย

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ : เพื่อเปรียบเทียบผลของวิธีการรักษาทางปริทันต์ที่มีต่อสถานภาพของอวัยวะปริทันต์ และต่อภาวะน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน โดยเป็นการเปรียบเทียบระหว่างวิธีขูดหินน้ำลายเกลารากฟันอย่างเดียว กับวิธีขูดหินน้ำลายเกลารากฟันร่วมกับการให้ยาดีออกซิซัยคลินทางระบบ วิธีการ : ผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลินที่เป็นโรคปริทันต์อักเสบถูกคัดกรองจาก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมีผู้ที่ควบคุมภาวะน้ำตาลในเลือดได้ดี 27 คน และผู้ที่ควบคุมภาวะน้ำตาลได้ไม่ดี 15 คน และมีผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่คณะทันตแพทยศาสตร์ซึ่งเป็นโรคปริทันต์อักเสบแต่ไม่เบาหวานอีก 25 คน เป็นกลุ่มควบคุม ภายหลังจากตรวจสถานภาพอวัยวะปริทันต์และวัดระดับน้ำตาลในเลือดเบื้องต้นแล้ว ผู้เข้าร่วมการวิจัยทุกคนจะถูกสุ่มให้ได้รับการขูดหินน้ำลายเกลารากฟันเฉพาะฟันที่อยู่ในซีกใดซีกหนึ่งของใบหน้า โดย 2 เดือนต่อมาฟันที่อยู่ในซีกที่เหลือของใบหน้าจะได้รับการขูด หินน้ำลายเกลารากฟันร่วมไปกับการให้ยาดีออกซิซัยคลินทางระบบ การประเมินสถานภาพอวัยวะปริทันต์และระดับน้ำตาลในเลือดจะถูกทำซ้ำอีกครั้งหนึ่งในช่วง 4 เดือนหลังจากเริ่มการศึกษา ขณะที่การเปลี่ยนแปลงของกระดูกอบรากฟันในตำแหน่งที่มีโรค ปริทันต์ระดับรุนแรงโดยใช้ภาพถ่ายรังสีจะถูกประเมินซ้ำในช่วง 6 เดือนหลังจากเริ่มการรักษา ผลการศึกษา : ผู้เข้าร่วมวิจัยทั้ง 3 กลุ่มมีการเปลี่ยนแปลงของสถานภาพอวัยวะปริทันต์ดีขึ้นอย่างมีนัยยะสำคัญ แต่ไม่พบความแตกต่างกันของผลดังกล่าวระหว่างกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่างกัน ขณะเดียวกันการให้ยาดีออกซิซัยคลินทางระบบก็ไม่ได้ให้ผลที่ดีขึ้นกว่าการไม่ใช้ยาแต่อย่างใด สำหรับผลของการรักษาที่มีต่อภาวะน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยเบาหวานในการศึกษานี้พบว่าการลดลงอย่างมีนัยยะสำคัญของค่า HbA1c ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมภาวะน้ำตาลได้ไม่ดี จากเดิม  $10.10 \pm 1.46\%$  เป็น  $8.42 \pm 2.09\%$  ในช่วง 4 เดือนหลังจากผู้ป่วยได้รับการรักษา ข้อสรุป : 1) ไม่มีความแตกต่างของการตอบสนองต่อการรักษาทางปริทันต์ระหว่างกลุ่มผู้ป่วยโรคปริทันต์อักเสบ 3 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมภาวะ น้ำตาลได้ไม่ดี กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่คุมภาวะน้ำตาลได้ดี และกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่ได้เป็นเบาหวาน 2) การรักษาทางปริทันต์แบบไม่ผ่าตัดร่วมไปกับการให้ยาดีออกซิซัยคลินทางระบบไม่ได้ให้ผลที่ดีกว่าการไม่ใช้ยา 3) การรักษาทางปริทันต์ช่วยลดค่าที่แสดงภาวะน้ำตาลในเลือดในกลุ่มผู้ป่วยโรคปริทันต์ที่เป็นเบาหวานและควบคุมภาวะน้ำตาลได้ไม่ดี