تحقیق

ارزیابی هیستوئولوژیک پالس دندانهای شیری متعاقب بالپتوومی با فرمورکوزول و SUAB2

دکتر رضا حکیمی - دکتر بیمه‌ن مارسولی - دکتر سرایان - دکتر محبورضی غلام‌دشتی - دکتر محسن ناصری

چکیده
زمینه و هدف: فرمورکوزول دارویی معمولی در بالپتوومی دندانهای شیری است. با توجه به عوارض سیستمیک و محلی این دارو پاتن مادری به عنوان یک زیرگروه به روش تقریبی به تغییر می‌رسد. هدف از این مطالعه ارزیابی هیستوئولوژیک پالس دندانهای شیری بعد از بالپتوومی SUAB2 (Shahed University Anti Bleeding 2) با فرمورکوزول و Mann U Whithney و Fisher Exact بررسی شده است.

روش بررسی: در این مطالعه کارآزمایی بالپتومی تصادفی تعداد دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شهید بهشتی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه انجام شد. هفت دندان با فرمورکوزول و تحت درمان بالپتوومی قرار گرفتند. دندان‌ها بعد از دو هفته پس از واکنش بالا بررسی گردیدند. یافته‌ها با آزمون Mann U Whithney U بررسی گردید.

یافته‌ها: در گروه فرمورکوزول در چهار دندان اهتمام نشده. در سه دندان اهتمام خفیف دیده شد. در سه دندان اهتمام شدید. در دو دندان، سیزی برای سه دندان و تحلیل داخلی در چهار دندان وجود داشت.

در گروه SUAB2 و کنترل، تعداد بیشتر اهتمامات مشاهده شدند. در سه دندان، تعداد بافت و تحلیل داخلی در چهار دندان وجود داشت. در تعداد بافت و تحلیل داخلی در سه دندان وجود داشت. در گروه SUAB2، در سه دندان، تعداد بافت و تحلیل داخلی در چهار دندان وجود داشت.

کلیه واردکننده بالپتوومی - فرمورکوزول - ارزیابی هیستوئولوژیک

کلید واژه‌ها: بالپتوومی - فرمورکوزول - ارزیابی هیستوئولوژیک

پذیرش مقاله: ۱۳۸۹/۹/۲۳

اصول نهایی: ۱۳۸۹/۹/۳۰

نویستگان سردبیر: دکتر بیمه‌ن مارسولی، گروه أموزشی کودکان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

توییت مثال: ۱/۳۰۰/۱

e.mail: marasuli-p@yahoo.com

درمان بیماری‌های پالس و آسیب‌پذیری‌های ناشی از پوسیدگی با

اصطلاح نهایی: ۱۳۸۹/۹/۳۰

صدام در دندانهای شیری و دندانهای مستقل زاده که

کلمه و احتمال دندانهای شیری با توجه به اهتمام آنها در حفظ فضای دندانی، شرایط

مطبوع جودی، تکمیل و تقویت رشد همبسته و روحی

روانی کودکان، ضروری به نظر می‌رسد. (۱)

مقدمه

اکسپوزیس پالس دندان‌ها در کودکان به دنبال پیشرفته پوسیدگی

یا تصادفی چنین حفره‌ها یا حتی در اکر آسیب و شکستن

دانسته شایعی می‌باشد. از سوی دیگر درمان دندانهای

شیری با توجه به اهمیت آنها در حفظ فضای دندانی، شرایط

ملتوپ جودی، تکمیل و تقویت رشد همبسته و روحی

روانی کودکان، ضروری به نظر می‌رسد. (۱)

درمان بیماری‌های پالس و آسیب‌پذیری‌های ناشی از پوسیدگی با

صدام در دندانهای شیری و دندانهای مستقل زاده که

سالارهای دندانپزشکی را به جذب مشغول کرده

است. ضمن آنکه بهترین ماده در پوسیدگی پالس پس از

درمان‌های مختلف امروز که همواره ناشاکته باقی

مانده است.
روش بررسی

در این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی، دندانهای کاتین
شیری که به دلیل دائم ارتودنسی بدید خارج می‌شوند، پس
از کسب رضایت نامه از والدین و پرورندگی کمیت اخلاء
پزشکی دانشگاه وارد مطالعه شدند. تعداد هدف، جفت دندان
کاتین شیری که به دلیل دائم ارتودنسی بدید خارج
ماشین (Split mouth) (یا طرح SUAB) می‌شود.

در روش پالیتوپویا با توجه به حضور التهاب قسمت
تاجی پال، ان بخش هزینه می‌گردد تا روند مانگکاری و
تحت پوش ا지를 عمیق‌تر در لک‌های تهیه‌گر تزریق می‌گردد.

برای حفظ و برق‌بندی عملکرد پال رهیافت از مواد مختلف
استفاده می‌شود که در این مطالعه از طبقه زندگی، پال قرار
می‌گیرد. چنانچه این مواد خواصی در جهت باکترپرورسی،
تقییتی یا تحریک و سرعت بخشی پایه پیش‌تریمی باقی
ماند.

حقوقی را داشته‌باشد بیشتر مطمع خواهند گذشت. (2)

وعاژ در دارمان بسیاری برای حفظ جهت پال بایصه‌اند،
در جهت تحویل نره نمی‌توان که به کار رفته است. فرمولکول
در حدود هفته برای خاصیت پایه مورد قبول
برای دارمان پال بسیاری پال رهیافت از مواد‌های مورد
توجه شکستگی که این ماده می‌توان به اندازه کافی در
غلطی‌های متفاوت، ضمن هر‌سیما یکی، کنیکی و رادیوگرافی
با تاکتیک موفقیت آمیزی همراه بوده است. (3)

با وجود مزایای زیادی که به ریای فرمولکوزل، تکنیک‌هایی در
راه‌به کار برده که وجود داشته که بهترین آن بخش
سیستمیک این ماده، اثرات سیمی، حساسیت زایی، جوش
زایی، سرطان‌زایی، اثرات سیمی و تئورژی‌سیته برای
جنین، از این طرف تحقیقاتی دانشگاهی همراه به دانی‌گایکنی
مناسب فرمولکوزل را به دانی‌گایکنی

با دانی‌گایکنی مناسب برای فرمولکوزل، ترکیب
فرآورده‌ای از چند گیاه دارویی (سماق، بابونه،
suab1)

ماز) بر اساس طب سنتی ایرانی ساخته شده است و در
مطالعات سیمی کنن آن استفاده به فرمولکوزل اهمیت
رهیافت است. (2) داروی دو PUZ نیز با تغییرات در
suab1 به وجود آمد است و دارای خواص بهتری از
جلمه سیمی سینه که می‌باشد. (5) با توجه به این موارد
هدف از این مطالعه ارزیابی هیپوکریزی پال دندانهای
شیری متعافی پالیتوپویا و فرمولکوزل می‌باشد.
جدول 4: توزیع دندانهای مورد بررسی بر حسب تغییرات بفایتم تهیه کروه درمانی

<table>
<thead>
<tr>
<th>تغییرات بالابی</th>
<th>آبیه تکروس</th>
<th>تحلیل داخلی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کروه درمانی</td>
<td>2 2 2 3</td>
<td>SUAB2</td>
</tr>
<tr>
<td>فرومکروزول</td>
<td>2 2 3 4</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

شکل 1: انتخاب هشرم با تحلیل لبههای کانال دو ماه بعد از درمان با فرومکروزول (H&Ex40)

شکل 2: فیبروز و التهاب همره با تحلیل لبههای کانال دو ماه بعد از درمان با فرومکروزول (H&Ex100)

مرحله آماده‌سازی نانوی توسعه دستگاه تیشو پرسرور (Leica, Germany) صورت گرفت. در مرحله بعد نمونه‌ها در تالابیه پارافین قابلیکی شده و از نمونه‌ها توسط دستگاه میکروتوم (Leica, Germany) بر شهای پنجه مکروتی تهیه گردید. بررسی با روش معمول هیتاکوسلین و انترزن رنگ آمیزی کردن نمونه‌های تهیه شده با سیلیک میکروسکوپ (Zeiss, Germany) نوری مورد بررسی قرار گرفتند. نمونه‌هایی با میزان دیدگی (Fuks etal) از درمانی کردن (

- بیش از 4 میلی‌متر
- 3-2 تکروس
- 2-1 آبیه
- 1-0 تکروس
- تحت‌حالی

Mann WhitneyU test, ANOVA-F test در پایان داده‌ها مورد آنالیز قرار گرفت.

یافته‌ها

توزیع نمونه‌ها که بر حسب شدت التهاب و به تفکیک گروه‌های درمانی در جدول 1 آرایه گردید. نشان می‌دهد که شدت التهاب در گروه فرومکروزول بیشتر از گروه 2 SUAB2 می‌باشد (شکل 1) و آزمون Mann WhitneyU این اختلاف به حذف آماری معنی‌دار است. (0/08). 

(جدول 1)

توزیع نمونه‌ها بر حسب دیگر شاخه‌های تغییرات بالابی در جدول 2 آرایه شده است و نشان می‌دهد که از نظر بروز آبیه، تکروس، فیبروز (شکل 3 و تحلیل داخلی، دندانها در 2 گروه اختلاف معنی‌داری ندارند. (جدول 2)

جدول 1: توزیع دندانهای مورد بررسی بر حسب میزان التهاب بالابی به تفکیک گروه درمانی

<table>
<thead>
<tr>
<th>التهاب</th>
<th>نداشته</th>
<th>خفیف</th>
<th>متوسط</th>
<th>شدید</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کروه درمانی</td>
<td>2 3 4 7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>فرومکروزول</td>
<td>2 3 4 7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>SUAB2</td>
<td>2 3 4 7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

ف. ناکاش پیالی و ارزیابی کردن (7)

F. ناکاش پیالی و ارزیابی کردن (7)
بحث
بخش المطاعم...

در این مطالعه برای تحقیق در گروه فرمورکوروزول به طور معمولی بیش از SUAB2 بررسی شده است.

نتایج مطالعه حاضر نشان داد که شدت التهاب در گروه فرمورکوروزول به طور معنی‌داری بیش از SUAB2 می‌باشد. مطالعات مختلف سه‌پایه و حساسیت‌زایی فرمورکوروزول را در مطالعاتی که توسط Eugeneol (1-10-11)، هفتین داده است. گرفت که فرمورکوروزول طبیعی باتب؛ گرفت که این نتیجه رسمی و واکنش‌های دستیابی به پالابوتوپی با فرمورکوروزول این اثر ساده است.

(2) مطالعه طوماریان که پالاپوتوپی با فرمورکوروزول را با لیزر مقایسه کرد به این نتیجه رسید که Cr:YSGG واکنش‌های سه‌پایه پالابوتوپی با فرمورکوروزول (ظیفر) التهاب، نکروز و... بیشتر از لیزر می‌باشد (5) میدان کاهش است و در مطالعات آزمایشگاهی SUAB2 یک ماده کاهش است و در مطالعات آزمایشگاهی که سمتی سلولی سیب کمی دارد (4-16) با یافتن بی‌توجهی به خصوصیات 2 مطالعاتی که بر آن است که کمتر متعلق پالابوتوپی با این ماده دیده شود. همچنین بر اساس نتایج مطالعه حاضر بروز آبیس، نکروز، فیبروز و حیات سلولی در مطالعات پالابوتوپی با این ماده به تفاوت معنی‌داری ندارد.

تاکنون هیچ مطالعه‌ای و ضعیف پالابوتوپی با را با فرمورکوروزول مقایسه نکرده است اما در SUAB2 مطالعات فرمورکوروزول با سلول‌های فیبریک که خاصیت انعقادی آن (مانند SUAB2 در پالابوتوپی مورد نظر است) (گروه‌بندی حیات سلولی) مقایسه گردد. است

حیات سلولی که اگر نکروز و ویژه پالابوتوپی با فرمورکوروزول و سلول‌های فیبریک بررسی کرد، نتیجه گرفت که از نظر آبیس، التهاب و حیات سلولی تفاوت معنی‌داری بین

do گروه وجود ندارد (6) در مطالعات چاپانگهایی در مورد Cotes Anna همچنین بررسی اثر فرمورکوروزول و سلول‌های فیبریک بر پالابوتوپی و سلول‌های فیبریک در مطالعاتی که تفاوت معنی‌داری در التهاب، آبسه و حیات سلولی

شکل 3: فیبروز مهره با تنوواسکورلایزر بیوس دو ماده بعد از درمان با SUAB2 (H&E x100)

بحث

بیان عمده‌ای از دندان‌های شیری دچار پوسیدگی‌های عمقی هستند که پالاپوتوپی در این درمان اکسپوز خواهد شد. یکی از مؤثرترین راه‌های حفظ و نگهداری این دندانها برداشت بافت پالاپوتوپی از مکانیزم حفظ بقای و جهیت پالاپوتوپی و نگهداری دندان (به ویژه مولدهای شیری) جهت پرینوردداری از یک اکثره صحیح و نیز تغذیه مناسب. حافز می‌باشد (3).

برای حفظ و نگهداری عمده‌دار پالاپوتوپی، ریشه‌ای از مواد مختلف استفاده می‌شود که در تمرکز تست به نسبت زنده پالاپوتوپی می‌گیرد. در این زمینه معیدلین ماده فرمورکوروزول به دست که در سال 1994 توسط باکی معرفی گردیده است. (3-10)

این ماده به درصد مواد بی‌کلینیک، عوارض جانبی متعادلی دارد از آن جمله:

پخش سیستمیک (11)، سمیت (12) حساسیت زائی (11)، اثرات سمی برای جنین و حساسیت تراتوانزیکی (15) با توجه به عوارض سیستمیک و موضعی فرمورکوروزول جایگزین آن با دارویی که عوارض جانبی کمتری دارد، منطقه به نظر می‌رسد. به همین جهت در این مطالعه داروی گیاهی SUAB2 با هدف جایگزینی فرمورکوروزول طراحی
پیشنهادی می‌شود این مطالعه بر روی نمونه‌های بیشتری انجام گیرد. با توجه به کاهش موفقیت دراز مدت پالپوتوومی 
با فرومکروزل پیشنهاد می‌گردد که در دوره طولانی‌تر موفقیت هیستولوژیک این ماده با 
SUAB2 بررسی گردد. همچنین موفقیت کلینیکی و رابطه‌رایافکن در پالپوتوومی 
ندانهای شیبی با سایر موارد مقایسه گردد.

نتیجه‌گیری
نتایج مطالعه حاضر نشان داد که شدت التهاب در گروه 
فرومکروزل به طور معنی‌داری بیش از SUAB2 می‌باشد.

REFERENCES
1. Pinkham JR, Casamassimo PS, Fields HW, McTigue DJ, Nowak A. Pediatric dentistry. Infancy through 
2. McDonald RE, Avery DR, Dean JA. Dentistry for the child and adolescent. 8th ed. St.louis: Mosby Co; 2004, 
Chapter 19.
3. Bruce J, Shenker, Peter B. Immunosuppressive effect of centipede periodontii: Selective cytotoxicity for 
4. Mehran M, Esmaiili Z. Evaluation of cellular cytotoxicity of SUAB1 on L929 fibroblast cell comparison with 
6. Haghgoo R, Jalali Nadoshan MR. Histological evaluation of the pulp after pulpotomy with ferric sulfate and 
7. Fuks AB, Eidelman E. Pulp response to ferric sulfate, diluted formocresol and IRM in pulpotomized primary 
8. Avaram DC, Pulvar F. pulpotomy medicaments for vital primary teeth. Survey to determine use and attitudes in 
9. Primosch RE, Jerrel RG. Primary tooth pulp therapy as taught in predoctoral pediatric dental programs in the 
10. Rivera N, Reyes E, moran A. Pulpal therapy for primary theeth fornaresol Vs electrosurgery: A clinical study 
Chap: 23.