

مقایسه اثر آنتی میکروبیال گوتا پرای کای حاوی کلسیم هیدروکساید و خمیر کلسیم هیدروکساید

مقاله پژوهشی

اسحق علی صابری^۱، نرگس فرهاد ملاشاهی^۲، مهدی محمدی^۳

تاریخ دریافت مقاله: ۸۸/۱/۱۹

تاریخ پذیرش مقاله: ۸۸/۹/۲۱

۱. استادیار گروه اندودانتیکس، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، دانشکده دندانپزشکی
۲. دستیار گروه اندودانتیکس، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، دانشکده دندانپزشکی
۳. استادیار گروه آمار و اپیدمیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زاهدان، دانشکده بهداشت

چکیده

زمینه و هدف: تحریکات میکروبی مهمترین عامل آسیب رسان به بافت پالپ و نسوج پری آپیکال است. بنابراین هدف اصلی از درمان‌های اندودنتیک حذف کامل یا به حداقل رساندن میکروارگانیسم‌ها به کمک روش‌های شیمیایی - مکانیکی می‌باشد. یکی از مواد شیمیایی مورد استفاده در درمان‌های اندودنتیک، کلسیم هیدروکساید است. مخروط‌های گوتا پرای کای حاوی کلسیم هیدروکساید نیز به جامعه دندانپزشکی معرفی شده‌اند. هدف از این مطالعه مقایسه اثر ضد میکروبی این ماده با خمیر کلسیم هیدروکساید در کانال‌های ریشه عفونی می‌باشد.

مواد و روش کار: در این مطالعه ۹۰ دندان انسیزور ماگزیلای کشیده شده انسان انتخاب شد، پس از آماده سازی کانال‌ها و استریل کردن ریشه‌ها، تمام نمونه‌ها (بجز ۱۰ نمونه کنترل منفی) توسط باسیلوس سابیلیس آلوده گردید. ۸۰ ریشه آلوده به‌طور تصادفی به سه گروه تقسیم شد: ۱۰ ریشه در گروه کنترل مثبت (بدون درمان)، ۳۵ ریشه در گروه A (درمان با گوتا پرای کای حاوی کلسیم هیدروکساید) و ۳۵ ریشه در گروه B (درمان با خمیر کلسیم هیدروکساید) اثر آنتی میکروبیال این مواد روی نمونه‌های آلوده در روزهای ۷، ۱۴، ۲۱، ۲۸ و ۳۵ پس از درمان مورد مطالعه قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج به‌دست آمده نشان می‌دهد که بین اثر ضد میکروبی خمیر و گوتا پرای کای حاوی کلسیم هیدروکساید اختلاف معنی‌داری وجود ندارد ($p=0/35$). اثر ضد میکروبی خمیر و گوتا پرای کای حاوی کلسیم هیدروکساید با گذشت زمان افزایش می‌یابد، ولی این افزایش از روز سوم معنی‌دار می‌شود ($p=0/01$).

نتیجه‌گیری: باتوجه به عدم تفاوت معنی‌دار در فعالیت ضد میکروبی گوتا پرای کای حاوی کلسیم هیدروکساید در مقایسه با خمیر کلسیم هیدروکساید به‌نظر می‌رسد استفاده از این محصول در کانال‌های عفونی ریشه به‌عنوان پوشش داخل کانال نیازمند مطالعات بیشتری می‌باشد. [م ت ع پ ز ، ۱۲ (۴): ۱۷-۱۳]

کلید واژه‌ها: گوتا پرای کای، کلسیم هیدروکساید، عامل ضد میکروبی

مقدمه

کانال ریشه مورد استفاده قرار می‌گیرد.^۳ این ماده به دلیل عملکرد ضد میکروبی قادر به غیر فعال کردن اندوتوکسین‌های باکتریایی بوده و باعث تسهیل روند بهبودی در بافت‌های پری آپیکال می‌شود.^۲ این ماده به اشکال مختلفی نظیر پودر، خمیر و مخروط‌های گوتا پرای کای که حاوی ۶۰-۴۰ درصد کلسیم هیدروکساید می‌باشد به بازار عرضه می‌شود.^۴

آن‌چه به‌طور شایع به‌عنوان پانسمان داخل کانال از آن استفاده می‌شود فرم پودری کلسیم هیدروکساید است که با محلول‌های مختلفی مثل نرمال سالین، بی‌حسی موضعی، کلر هگزیدین و... به‌صورت خمیر در می‌آید و در داخل کانال قرار می‌گیرد. این روش نیاز به وسایل و صرف زمان دارد و از همه مهمتر این که خارج کردن کامل ماده از داخل کانال امکان‌پذیر نیست، لذا باقی ماندن آن در داخل کانال و حل شدن بعدی آن، پوشش پرکردگی را به مخاطره خواهد انداخت.^۵ با هدف ایجاد خاصیت ضد میکروبی گوتا پرای کای حاوی مواد گوناگون نظیر یدوفرم، کلر هگزیدین و کلسیم هیدروکساید ساخته شده است.^۲

این مخروط‌ها جایگذاری ساده دارو را به درون کانال تسهیل کرده و فاقد مشکلات ذکر شده در رابطه با خمیر کلسیم هیدروکساید می‌باشد.^۵ گوتا پرای کای حاوی کلسیم هیدروکساید تلفیقی از اثر بخشی کلسیم

تحریکات میکروبی، شیمیایی و مکانیکی از جمله عواملی هستند که باعث آسیب به پالپ و نسوج پری آپیکال می‌شوند. با ورود میکروارگانیسم‌ها یا سموم آن‌ها به پالپ و ایجاد نکروز، مکان مناسبی برای کلونیزه شدن و تکثیر میکروارگانیسم‌ها به‌وجود می‌آید. Kakehashi و همکارانش پالپ دندان موش‌های معمولی و استریل را به فلور میکروبی دهان آلوده نمودند و مشاهده کردند که در موش‌های معمولی ضایعات پالپ و پری رادیکولار گسترش یافته، در حالی که در موش‌های بدون آلودگی نه‌تنها ضایعاتی به‌وجود نیامد، بلکه ناحیه صدمه دیده پالپی نیز ترمیم گردید. لذا نتیجه گرفتند که عامل اصلی پیشرفت ضایعات پالپ و پری رادیکولار میکروارگانیسم‌ها می‌باشند، متعاقباً اسپور پالپ میکروارگانیسم‌ها به داخل پالپ و توبول‌های عاجی نفوذ کرده و تکثیر می‌یابند.^۱ لذا موفقیت درمان اندودنتیک در دندان‌های غیرزنده، مستقیماً مرتبط به حذف عفونت کانال ریشه می‌باشد. به جز تأثیرات بیومکانیکال پاکسازی کانال، روش‌های دیگری، نظیر استفاده از داروهای داخل کانال و مواد پرکننده که خاصیت ضد میکروبی داشته و پوشش خوبی ایجاد می‌کنند اهمیت حیاتی دارد.^۲ کلسیم هیدروکساید به‌عنوان پانسمان داخل کانال در درمان موارد با آپکس باز، کاشت مجدد دندان، دندان‌های با ضایعه پری آپیکال و به‌طور شایع به‌عنوان داروی داخل کانال در طی درمان