

## بررسی موفقیت بالینی و رادیوگرافیک پالپوتومی مولارهای شیری با Root MTA و فرموکرزول

دکتر رزا حقگو<sup>†</sup>\* - دکتر فاطمه ملا اسدالله\*\* - دکتر فرید عباسی\*\*\*

\*دانشیار گروه آموزشی کودکان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شاهد

\*\*متخصص دندانپزشکی کودکان

\*\*\*استادیار گروه آموزشی بیماری‌های دهان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شاهد

**Title:** Evaluation of clinical and radiographic success rates of Root MTA and formocresol in pulpotomy of primary molars

**Authors:** Haghgoo R. Associate Professor\*, MollaAsadolla F.\*\*, Abbasi F. Assistant Professor\*

**Address:** \*Department of Pediatric Dentistry, School of Dentistry, Shahed University

\*\*Department of Oral Medicine, School of Dentistry, Shahed University

**Background and Aim:** Several agents were used for pulpotomy in primary molars. Formocresol is the most common drug in this procedure. In some studies it has been shown that, this material has potential some side effects, so it is essential to find other alternatives. The aim of this study was to evaluate clinical and radiographic success rates of mineral trioxide aggregate and formocresol.

**Materials and Methods:** In this randomized clinical trial study, 70 carious primary teeth of 4 to 7-year-old children were pulpotomized, and remaining pulp was dressed with Root MTA and formocresol. The clinical and radiographic follow up evaluations were performed at 6, 12 months by a blind dentist. The data were analyzed by Fisher's exact test.

**Results:** At the end of 1-year follow-up period, in formocresol group sinus tract and tenderness to percussion were seen in 2 teeth, internal resorption was seen in 1 tooth, and furcation radiolucency was seen in 2 teeth. Clinical and radiographic signs of failure were not seen in any case of (Iranian) Root MTA group.

**Conclusion:** Based on the results of this study, Iranian MTA can be used for pulpotomy in primary molars.

**Key Words:** Pulpotomy; Root MTA; Formocresol; Clinical Evaluation; Radiographic Evaluation; Primary Molar

### چکیده

**زمینه و هدف:** داروهای مختلفی در درمان پالپوتومی مولارهای شیری به کار می‌رود که معمول‌ترین آنها فرموکرزول می‌باشد. با توجه به احتمال وجود عوارض جانبی این ماده جایگزینی آن با داروی دیگری ضروری به نظر می‌رسد. هدف از این مطالعه ارزیابی موفقیت کلینیکی و رادیوگرافیک پالپوتومی مولارهای شیری با Root MTA و فرموکرزول می‌باشد.

**روش بررسی:** در این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی، ۷۰ دندان مولار شیری در کودکان ۴ تا ۷ ساله که به دلیل پوسیدگی نیاز به پالپوتومی داشتند با MTA ایرانی و فرموکرزول درمان شدند. بیماران بعد از ۶ و ۱۲ ماه توسط دندانپزشک دیگری که از گروه‌های مذکور اطلاعی نداشت، تحت بررسی قرار گرفتند. نهایتاً داده‌ها با استفاده از آزمون دقیق فیشر آنالیز شد.

**یافته‌ها:** در پایان دوره ۱۲ ماهه در گروه فرموکرزول در ۲ دندان فیستول و حساسیت به ضربه و از نظر رادیوگرافیک در ۱ دندان تحلیل داخلی و در ۲ دندان رادیو لوسنسی فورکا دیده شد. در گروه Root MTA هیچ مورد شکست بالینی و رادیوگرافیک دیده نشد.

**نتیجه‌گیری:** بر اساس نتایج این مطالعه می‌توان در پالپوتومی مولارهای شیری از Root MTA (ایرانی) استفاده نمود.

**کلید واژه‌ها:** پالپوتومی؛ Root MTA؛ فرموکرزول؛ ارزیابی کلینیکی؛ ارزیابی رادیوگرافیک؛ مولار شیری

وصول: ۸۷/۱۰/۲۰ اصلاح نهایی: ۸۸/۰۳/۱۵ تأیید چاپ: ۸۸/۰۳/۲۸

† مؤلف مسؤول: نشانی: تهران - خیابان ایتالیا - بین وصال و قدس - دانشکده دندانپزشکی شاهد - گروه آموزشی کودکان  
تلفن: ۰۹۱۲۳۵۹۸۴۵۰ نشانی الکترونیک: haghgoodent@yahoo.com