بررسی و مقایسه فراوانی سنگ بالپ، میان مقاطع هیستوژئی دندان‌های مبتلا به پروپنت‌نیت مزمن شدید و دندان‌های سالم

فرزانه وزیری ۱، احمد حاتمیان اردکانی ۲، لاله ملکی ۳، سمانه عباسی سلیم کندی ۴

چکیده
مقدمه: ارتقاء میان عفونت پروپنت‌نیت و یا پان‌تار پال بالپ، همواره مورد بحث بوده است. در این مطالعه انسان مورد شاهدی به بررسی تاثیرات احتمالی بیماری پروپنت‌نیت مزمن متوسط تا پیشرفته بر وقوع کلسیفیکاسیون و تشکیل سنگ بالپ پدیدا می‌گردد.

روش بررسی: مطالعه حاضر یک مطالعه آزمایشگاهی مورد شاهدی است نمونه‌ها شامل بیست و هشتم دندان مبتلا به پروپنت‌نیت مزمن با پیش‌آگهی در گروه case و بیست و هشتم دندان سالم از نظر پروپنت‌نیت که به دلایل مختلف از جمله طرح درمانی به‌طور معمول Full Extraction برای درمان‌های پروتوز کامل و موارد مشابه کشیده شدن، در گروه control پس از کشیدن و قطع ۲ میلی‌متر انهاي آپکس، دندان‌ها در محلول فلوراین ۱۰ به مدت ۷ روز قرار داده شدند. سپس به مدت ۱۰ روز در ۳/۵% دکلرین شدنده پس از انجام مرحله آماده‌سازی بفیتی از ریشه‌های دندان‌های مقطعی از نواحی ایکسیک، مایایی و کرونال شده و یک پاتولوژیست با توجه به هرسی اسلاپیدها با میکروسکوپ نوری پرداخت. حضور سنگ بالپ در مقاطع بررسی شده و نتایج به دست آمده از دو گروه با یک‌گیگر مقایسه شد.

نتایج: فراوانی سنگ بالپی در هر چکم از مقاطع، اختلاف معنی‌داری میان دو گروه نداشت (P-Value<0/030/0/001/0/020/0/076).

نتیجه‌گیری: انتشار نسوج‌تنگ‌های دندان در پروپنت‌نیت مزمن بر ایجاد سنگ بالپی تأثیر گذار نیست.

واژه‌های کلیدی: پروپنت‌نیت مزمن، بالپ دندان، سنگ بالپی

1- استادیار، گروه آموزشی پروپنت‌نیتی. دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید ظهیری
2- استادیار، گروه آموزشی پروپنت‌نیتی. دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید ظهیری
3- استادیار، گروه آموزشی پروپنت‌نیتی. دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید ظهیری
4- استادیار، گروه آموزشی پروپنت‌نیتی. دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید ظهیری

abbasi.samane@gmail.com

تاریخ بدرش: ۱۳۹۵/۸/۷
تاریخ دریافت: ۱۳۹۵/۲/۱۷
تاریخ انتخاب: ۱۳۹۵/۴/۲
مقدمه
برپوردینتی بیماری انتهایی بافت‌های نگه‌دارنده دانان است که توسط یک میکروگانیسم خاص یا دسته‌ای از میکروگانیسم‌ها ایجاد شده و منجر به تتخیر بی‌روندنی لیگمان پروتئین و استخوان اولول و متعارض منجر به افزایش عمق بروپ، تحلیل لته و یا در دو میشود. برپوردینت مزمن مشاهده‌ترین فرم برپوردینتی می‌باشد که ارتباط با تجمع پلاک و جرم در سطح دانان است. (1) برپوردینتی به لحاظ آنتی‌مونیک از طریق فرم‌آوری ایپیکال و کانون‌های جابجایی با پال دانای ارتباط است و این‌ها مسیرهایی برای انتقال عوامل آسیب‌رسان بین پال و جرم در سال‌های گذشته کان مطالعه‌بان برندهان که بیماری برپوردینتی درمان‌نه‌داده می‌تواند بر پال دانان تأثیر بگذارد و منجر به ایجاد ضایعات اندوتنیک شود. بنابراین آکادمی برپوردینتی در ایپیکال، عفونت‌پذیری و درمان‌آمی‌ندگی آن در طبقه‌بندی بیماری‌های پروتئین‌گروهی داشته‌اند، بنابراین به طور همزمان در یک دانان اتفاق می‌افتد که پیشرفت و پاکس به درمان آن با یکدیگر مرتبط می‌باشد (5). این حال ارتباط بین عفونت پروتئینتی و پاتوپال پال مرد به‌دست آمدند. و در مطالعه‌های بیمارستان‌ها و ناسگاری‌ها در ایپیکال و پاتوپال در دانان‌های ذرت به ظهور و پورتینتی و دانان‌های سالم نیاز می‌مود. مطالعات مغلوبیت و مطالعات مختلف درباره ارتباط بیماری برپوردینتی در پاتوپال می‌باشد.

روش بررسی
مطالعه حاضر یک مطالعه آزمایشگاهی مورد شاهدی می‌باشد.

دوره بیسی و چهارم، شماره دهم، دی 1395
شکل 1: تصویر میکروسکوپ نوری با بزرگنمایی 1000 از پالپ یک دندان مبتلا به پروپتست میزان از نظر پروپتست‌های گروهی

پیش‌آمدهای Hopeless در گروه

امضای مطالعه‌ای این مطالعه در گروهی علوم پزشکی سنج پالپی در این ردیف می‌باشد.
نتایج
در این مطالعه مجموعاً 36 داندان مورد ارزیابی هیستوژیک قرار گرفت که 34 داندان به گروه کنترل و ۲ داندان به گروه کنترل تعلق داشت، از این داندان سه مقطع هیستوژیکی از نواحی اپیکال، میانی و کورونال ریشه تهیه و مورد ارزیابی قرار گرفت. در مقاطع اپیکال در ۰/۷۹٪ موارد گروه کنترل و ۱/۲۶٪ موارد گروه آزمون، حضور سنگ پالسی رابطه داشت که آنالیز آماری این اختلاف را معنادار نشان داد (p-value: ۰/۰۳). در مقاطع

| جدول ۱: درصد فراوانی سنگ پالسی در مقاطع اپیکال، میدان و کورونال در دو گروه آزمون و شاهد و نتایج آنالیز
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>درصد فراوانی در گروه آزمون</td>
<td>درصد فراوانی در گروه شاهد</td>
<td>p-value</td>
</tr>
<tr>
<td>سنگ پالسی در مقاطع اپیکال ریشه</td>
<td>۷/۹٪</td>
<td>۲۱/۷٪</td>
</tr>
<tr>
<td>سنگ پالسی در مقاطع میدان ریشه</td>
<td>۷/۰٪</td>
<td>۳۰/۴٪</td>
</tr>
<tr>
<td>سنگ پالسی در مقاطع کورونال ریشه</td>
<td>۳۴/۸٪</td>
<td>۳۹/۱٪</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث
ارتباط میان عفونت پربودنات و پاتوز پالس، همواره مورد بحث بوده است. در این مطالعه بررسی تأثیرات احتمالی پربودنات مزمن شدید بر جنبه‌های مختلف ساختمانی پالس بپرداخته شد.

با توجه به نبود گروه کنترل در اکثر مطالعات پیشین و عدم مقایسه نتایج با دست آمده با نتایج حساسی از نمونه‌های قاعدای پربودنات، به جرأت می‌توان این مطالعه را از پیشگامان در این زمینه دانست که با مقایسه نتایج میان دو گروه آزمون و شاهد پرداخته است. اینهای لزوم به ذکر است که طراحي چنین مطالعه‌های نمونه‌های انسانی با حدودیت‌های خاص خود روبره و حدف کامل عامل مخدوش گر همچون سن و نیروهای نادران اکثرالاکتاز، به طور کامل امکان‌پذیر نیست.

همچنین اکثر اکثرالاکتاز، به طور کامل امکان‌پذیر نیست.

همچنین عدم اکثر اکثرالاکتاز، به طور کامل امکان‌پذیر نیست. در حال برای روشن کردن برخی عوامل و نتایج که به مقادیر از نتایج این مطالعه با مطالعات مشابه می‌پردازیم

در سالم ۲۰۱۲ تأثیر پربودنات مزمن متوسط تا Fatemi شدید را بر پالس دانستان مورد بررسی قرار داد. به این منظور

Fatemi دس ػبَ ۲۰۱۲، سأثیش دشیٛد٘شیز ٔضٔٗ ٔشٛػي سب ﺞ٘ٛحیا٘بٖ سا ثش دبِخ د٘ذاٖ ٔٛسد ثشسػی لشاس داد. ثٝ ایٗ ٔٙظٛس
بحث و بررسی در مقاله مولتی امتیازی می‌باشد. به این ترتیب، مطالعه مولتی امتیازی بین گروه‌های مختلف می‌باشد. در مطالعه حاضر، نیز میزان مطالعه‌های مختلف در حوزه‌های مختلف مورد بررسی و مقایسه قرار گرفت. میزان حس احساسی، فریغ احساس و احساس اعتماد میان یک گروه و پروپیاپی که به فعالیت از قبیل فشار سمن و حضور عاج اکسپوز و سایر عوامل درمانی بی‌پروپتین مانند تصحیح مکرر سطح ریشه، مربوط است. از نوع تأثیرگذار بر میزان تغییرات به عنوان یکی از این دو مطالعه این نوع مطالعه اولیه کنترل نشده‌اند. فاراون سینگ بالی‌یک این نوع مطالعه همانند مطالعه ما اندک به‌روز است.

به‌نظر می‌رسد که مطالعات و همکاران نیز در سال 1392 به‌روز می‌گردد Carivan هیستوپلیزی تغییرات بالی در بیماران مبتلا به بی‌پروپتین مزمن مارزبان بالدرخست مطالعه شامل 70 نفر بود که مبتلا به بی‌پروپتین مزمن بودند و تحت درمان کشیدند. مطالعه Carivan نشان داد که این تغییرات میزان نارنجی در پروپتین متغیر بود (7). در مطالعه Carivan، با فاصله‌ی وبی‌پروپتین یک دوم میزان بالی کمتر بود و عدم مقایسه با پروپتین یک دوم بالی سنگ بالی‌یک را به‌روز می‌گردد و تجربی ناشی از بی‌پروپتین نسیم داد.

دوره بیست و چهارم شماره دهم. در مقاله شیده سومی برز مهله دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیخ سومی برز
هوش مشترک نیست که تغییرات مشاهده شده محدود به|دنندهای بیمار و مبتلا به پریده پسند می‌باشد و یا به|دنندهای همان فرد نیز این تغییرات دیده می‌شود. همان‌گونه|که در ابتدا بحث نبی ذکر شد در مطالعات آزمایشی طرای|مطالعه‌ای که اعضاً گروه شاهد و آزمون هر دو از|پی‌فرد باشد، بسیار دشوار، و حتی غیرممکن این یک پاسخ به|این ارتقای محدود به مطالعات حیوانی خواهد بود. |هنوز مشترک نیست که تغییرات مشاهده شده، محدود به|مطالعه حاضر چنین نتیجه‌گیری می‌کند که پریده پسند|متوسط تا شدید، بر ایجاد کلسیفیکاسیون و سنگ‌های پایی|تأثیرگذار نیست.

References:
3- Dammashke T, Witt M, Ott K, Schäfer E. Scanning electron microscopic investigation of incidence, location, and size of accessory foramina in primary and permanent molars. Quintessence international 2004; 35(9).
10- Zuza EP, Carrareto ALV, Lia RCC, Pires JR, Toledo BECD. Histopathological features of dental pulp in teeth with different levels of chronic periodontitis severity. ISRN dentistry 2012; 2012.


Evaluation and Comparison of Frequency of Pulp Stones in Histologic Sections of Severe Chronic Periodontitis Affected Teeth and Healthy Teeth

Farzaneh Vaziri (DDS, MS)¹, Ahmad Haerian Ardakani (DDS, MS)²
Laleh Maleki (DDS, MS)³, Samaneh Abbasi Salimkandi (DDS, MS) *⁴

¹,² Department of Periodontics, School of Dentistry, Shahid Sadoughi University of Medical Science, Yazd, Iran.
³ Department of Oromaxillofacial Pathology, School of Dentistry, Shahid Sadoughi University of Medical Science, Yazd, Iran.
⁴ Department of Periodontics, School of Dentistry, Hormozgan University of Medical Science, Bandar Abbas, Iran.

Received: 6 May 2016 Accepted: 25 Oct 2016

Abstract

Introduction: Relationship between periodontal infection and pulp pathosis has been debated for many years. This human case control study was performed to evaluate the possible effects of moderate to advanced chronic periodontitis on pulp stone formation and pulpal calcifications.

Methods: Current study is an experimental case control study. Samples included 23 hopeless permanent teeth, affected with periodontitis in the case group and 23 periodontally healthy teeth in the control group, which were extracted for reasons like full denture treatment plan. After extraction and sectioning the apical 2-3 mm of root, teeth were immersed in 10% Formalin solution for 7 days. Then, teeth were decalcified in 5% HNO₃ for 10 days. After implementation of tissue preparation steps, sections were made of apical, middle and coronal part of root of each sample. After histological processing, sections were examined by an experienced pathologist under a light microscope. Presence of pulp stone was investigated in the sections and the results of the two groups were compared with each other.

Results: Frequency of pulp stone showed no significant differences between the case and control groups in non of sections. (P-value= 0.730, 0.300, 0.760).

Conclusion: Inflammation of periodontium in chronic periodontitis has no influence on pulp stone formation.

Keywords: Chronic Periodontitis; Dental Pulp; Pulp Stone

*Corresponding author: Tel: 09141496637, email: abbasi.samane@gmail.com