مطالعه کلینیکی تأثیر استمیزول (داروی آنتی‌هیستامین) در کاهش دردهای بعد از درمان ریشه

چکیده

در درمان ریشه بکار گرفتن استمیزول می‌تواند به کاهش دردهای بعد از درمان ریشه کمک کند. این مطالعه نشان می‌دهد که استمیزول می‌تواند به کاهش دردهای بعد از درمان ریشه کمک کند.

Title: Clinical study of the effect of asetemizole (antihistamine drug) on reducing postoperative pain
Authors: Bidar M. Assistant Professor*, Ghaziani P. Assistant Professor*, Saatchi M. Assistant Professor*, Solati MA. Associate Professor*
Address: * Dept of Endodontics. Faculty of Dentistry. Mashhad University of Medical Sciences
Abstract: Endodontic postoperative pain is still one of the major problems for dentists. According to the researches periapical inflammation after RCT is one of the most important factors causing endodontic postoperative pain. Histamine is one of the effective chemical mediators, which produces such inflammation. So, for controlling pains after RCT, the factors reducing inflammation should be found. The aim of this study was to investigate pain control after RCT by drug prophylaxis with antihistamine rasetemizole. 60 patients were divided in 2 groups (30 patients in each group). Group 1 had a capsule of asetemizole (20mg) and the second group had a placebo capsule one hour before RCT. The patients completed the questionnaire after RCT and gave it back on the next session. The evaluated times were 1, 3, 6, 9, 12, 18, 24 and 72 h after RCT. This study indicated that asetemizole was able to reduce the moderate pericemental pain just at the 9 and 12 hours after RCT, and it was not able to reduce the spontaneous pain after RCT significantly on the evaluated times.

Key words: Asetemizole- Antihistamine- Pain control- Root canal therapy
Journal of Dentistry. Tehran University of Medical Sciences (Vol. 14, No: 3, 2001)
مقدمه
درد بعد از درمان ریشه یکی از مشکلاتی است که هنوز دندانپزشکان با آن مواجه هستند و در یک بررسی به صورت متوسط و در ۷/۲۷ آن ریشه در صورت در حد نور گیری که از عنوان باید است در هر مورد چه باید انجام شده است و در پیشرفت مورد شده است همکاران نقص هیستامین را در توصیه التهاب نوروژنیک در مخاط دهان موس بررسی کرده‌اند. آنها با capsaicin مصرف موضعی در مخاط دهان موس، یک نوروژنیک ایجاد کردن و مشاهده نمودند که این نوع التهاب در موس موس که قبلا با داروی هیستامین پیش‌دنده کوداده، کمتر توصیه می‌باشد (8). از افکارهای آنتی‌هیستامین را به عنوان یکی از راه‌های کنترل تومور در ریشه توصیه گردید است (9).

و همکاران اثر تزریق موضعی ندوین Novins و همکاران اثر تزریق موضعی هیدرامین (دیفن Nevin's) هیدرامین) را در اینستیتو کردن کانال ریشه در صورتی که مطالعه آنها بر روی کردن کانال ریشه در صورتی که مطالعه آنها بر روی ۲۴ دندان فناوری با یک بچه نمود. آنها دیفن هیدرامین را درست گرفت از درمان ریشه به صورت افکارهای کنترل نمودند که تا ۳۸

مقدمه
درد بعد از درمان ریشه یکی از مشکلاتی است که هنوز دندانپزشکان با آن مواجه هستند و در یک بررسی به صورت متوسط و در ۷/۲۷ آن ریشه در صورت در حد نور گیری که از عنوان باید است در هر مورد چه باید انجام شده است و در پیشرفت مورد شده است همکاران نقص هیستامین را در توصیه التهاب نوروژنیک در مخاط دهان موس بررسی کرده‌اند. آنها با capsaicin مصرف موضعی در مخاط دهان موس، یک نوروژنیک ایجاد کردن و مشاهده نمودند که این نوع التهاب در موس موس که قبلا با داروی هیستامین پیش‌دنده کوداده، کمتر توصیه می‌باشد (8). از افکارهای آنتی‌هیستامین را به عنوان یکی از راه‌های کنترل تومور در ریشه توصیه گردید است (9).
# روشه بررسی

در این بررسی 46 بسمار تحت درمان ریشه قرار گرفتند. که از این تعداد 28 نفر پس از درمان، برسی‌شان به کار رفته و در نهایت دسته زنگ. 24 نفر از بین سه بیماری بودن‌ها (14 سن 30-53 سال بودند. طبق نظر دانشگاه داروسازی مشهد، جهت ساختن پلاستیکی که چهل کسول حاوی بالاترین سطح پلاستیکی کشیده می‌گردد این درمان نیاز به فرم مربوط به استفاده بعد از درمان ریشه

نام و نام خانوادگی:

کد دارویی:

آیا در مدت سه روز بعد از درمان ریشه، تورم مربوط به دندان دانشگاه؟

<table>
<thead>
<tr>
<th>درد هگام فشار (جویتن)</th>
<th>درد خودبه‌خود بدون درد</th>
<th>بعد از درمان ریشه</th>
<th>زمان (ساعت)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>شدید</td>
<td>شدید</td>
<td>خفیف</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>متوسط</td>
<td>خفیف</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعیف</td>
<td>ضعیف</td>
<td>خفیف</td>
<td>6</td>
</tr>
<tr>
<td>شدید</td>
<td>شدید</td>
<td>خفیف</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>متوسط</td>
<td>خفیف</td>
<td>12</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعیف</td>
<td>ضعیف</td>
<td>خفیف</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>شدید</td>
<td>شدید</td>
<td>خفیف</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>متوسط</td>
<td>متوسط</td>
<td>خفیف</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>ضعیف</td>
<td>ضعیف</td>
<td>خفیف</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>شدید</td>
<td>شدید</td>
<td>خفیف</td>
<td>37</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درد خفیف: درد قابل توجه، اما بدون ناراحتی

درد متوسط: دردی که در دسته‌بندی‌ها، اما قابل تحمیل است

درد شدید: دردی که تحمیل آن مشکل است
تصویر شماره ۲ نتایج حاصله از مقایسه انسپیانس درد پرمتنال در گروه آنتی-هیستامین را در زمان‌های مورد بررسی شناس می‌دهد. تحلیل آماری اطلاعات بدست آمده مشخص کرده که انسپیانس درد پرمتنال متوسط در زمان‌های ۶:۲۷، ۸:۲۷، ۱۰:۲۷ و ۲۲ ساعت بعد از درمان ریشه در گروه آنتی-هیستامین کمتر از گروه پلاکسی و در زمان‌های ۱۸:۲۷ و ۲۰:۲۷ ساعت از نظر امباری معنی‌دار بود ولی در سایر زمان‌های مورد بررسی نداشت و واضح در انسپیانس درد پرمتنال بین گروه آنتی-هیستامین و گروه پلاکسی وجود نداشت.

توجه شماره ۳ نشان دهنده نداوم درد در بین گروه آنتی-هیستامین و پلاکسی می‌باشد. انسپیانس درد بدولی توجه به گردید. در زمان‌های مورد بررسی بین گروه آنتی-هیستامین و گروه پلاکسی اختلاف واضح را نشان داد.

نتایج آزمایش کی چهار خودکار نشان دهنده در زمان‌های کنترل شده در گروهی که آنتی-هیستامین درد پرمتنال بودند کمتر از گروه پلاکسی بود. 

انسپیانس درد متوسط خود به خود تغییر زیادی در ساعت‌های ۶:۲۷، ۸:۲۷ و ۱۰:۲۷ در گروه آنتی-هیستامین کمتر از گروه پلاکسی بود.

بحث

امروزه با پیشرفته علم انوادنتیکس، احتمال نگهداری درمان‌هایی که در گویش پارس دارند، آماده‌بینانه است. اساسی این آزمایش نشان دهنده آن است که علل‌هایی ناشناخته از مصداق می‌تواند به درمان ریشه و نگهداری درمان به طور جشن‌گیری افراشی باعث افتاده است (۱۱). این مدل در این مطالعه نشان داد که این امر رویکردی که بهتر و موثر بود.

پایه‌ها

تصویر شماره ۱ نتایج حاصله از مقایسه انسپیانس درد خود به خود در گروه آنتی-هیستامین را در زمان‌های مورد بررسی شناس می‌دهد. بررسی آماری نشان می‌دهد. نتایج آماده‌بینانه است. در انسپیانس درد خود به خود در تمام زمان‌های مورد بررسی بین گروه آنتی-هیستامین و گروه پلاکسی نشان نداد.

در این مطالعه جهت تجزیه و تحلیل آماری از آزمون استفاده شد.

Chi-Square
مطالعه کلینیکی تأثیر استمپوزول انسیداس در کاهش دردهای بعد از درمان ریشه

همچنین نشان دهنده احتمال در روند ترمیم نیست و لیموج ناراحتی و تغییر بیمار و دندانپزشک می‌گردد. مطالعات انجام شده نشان داده است که اماس جایگزین درمان ریشه در تاثیبی می‌باشد. درمان ریشه از دهان در جنبه بی‌پایی، بی‌جزیئی و خشکی می‌باشد. از این جهت، با حفظ دیدگاه و عدم درمان ریشه در ساعات اولیه بعد از درمان ایجاد می‌شود. از این جهت، با حفظ دیدگاه و عدم درمان ریشه در ساعات اولیه بعد از درمان ایجاد می‌شود.

روایت زمان درد بیشتر با ادامه درمان ایجاد مورد محسوب شود (۱۲). بنابراین برای کنترل دردهای بعد از درمان ریشه باید در جستجوی عواملی بود که موجب کاهش درد ایجاد می‌گردد. هیستامین یک واسطه شیمیایی مؤثر در کاهش درد هیستامین (هیستامین ها) ترکیبی هستند که به طور بروکسیدیزه، اثر هیستامین بر گیرنده‌های H۱ را محدود می‌کند (۱۲).

به‌طور جداسازی بیشتر کاهش درد است (۹) در این تحقیق تأثیر

![Graph](https://example.com/graph.png)
تصویر شماره ۲- انسیدانس درد خون در گروه هیستامین

تصویر شماره ۳- مقایسه نتایج در بین دو گروه هیستامین و بلاسمو

یکی از علم‌های انتخاب این دارو بود؛ زیرا هدف از این مطالعه بررسی اثر تکثیر داروی آنتی‌هیستامین بر روی دردهای ناشی از آدم و آماس بود. در حالی که داشتن اثر به تنهایی می‌تواند باعث آرام‌شدن و sedative فرص استیمپول با نام تجاری هیستامین یک‌ آنتاگونیست‌های جیرنده‌ای H۱ می‌باشد استیمپول یک داروی آنتی‌هیستامین نسل جدید است که قادر اثرات sedative و موسکارینی می‌باشد. نتایج اثرات sedative
نتیجه گیری
از این تحقیق می‌توان چنین نتیجه گرفت که بسیاری از مطالعه‌های قبلی از درمان ریشه‌های اپن، ناشتا ناتوانی در کاهش دردهای بس از درمان ریشه دارد.

در این مطالعه کلینیکی موارد زیر مشخص گردید:

- تأثیر قرص استمیژول بر روی دردهای خودبند پس از درمان ریشه: استمیژول در مقایسه با بالاسو در هیچ یک از زمان‌های مورد بررسی، تداوم در خودبند بستگی پس از درمان ریشه را با طور واضح کاهش دهد.

- تأثیر قرص استمیژول بر روی دردهای پرسنتال پس از درمان ریشه: استمیژول در مقایسه با بالاسو در هیچ یک از زمان‌های 9 و 12 ساعت پس از درمان ریشه با طور واضح کاهش دهد.

- در آزمایش استمیژول در مقایسه با بالاسو توانست نتایج بالاتری را در کاهش دردهای حاصل از درمان ریشه داشته باشد.

- در مطالعه هیستوپاتولوژیک انجام شده در کره، هیچ تفاوتی بین درمان‌های دارویی با استمیژول در کاهش دردهای آزمایش شده دارای پالس سالم بوده و در این مطالعه کلینیکی، بالا دردهای آزمایش‌شده دارای درجه مختلف انتها بود.

- زمان درب و شتد اثر دارو در انسان و حیوان (گربه) متفاوت است.

- احتمالاً این نتیجه، عامل احتمالاً دارد که درمان بعد از درمان

نتیجه گیری
از این تحقیق می‌توان چنین نتیجه گرفت که بسیاری از مطالعه‌های قبلی از درمان ریشه، ناشتا ناتوانی در کاهش دردهای بس از درمان ریشه دارد.

- تأثیر قرص استمیژول بر روی دردهای خودبند پس از درمان ریشه: استمیژول در مقایسه با بالاسو در هیچ یک از زمان‌های مورد بررسی، تداوم در خودبند بستگی پس از درمان ریشه را با طور واضح کاهش دهد.

- تأثیر قرص استمیژول بر روی دردهای پرسنتال پس از درمان ریشه: استمیژول در مقایسه با بالاسو در هیچ یک از زمان‌های 9 و 12 ساعت پس از درمان ریشه با طور واضح کاهش دهد.

- در آزمایش استمیژول در مقایسه با بالاسو توانست نتایج بالاتری را در کاهش دردهای حاصل از درمان ریشه داشته باشد.

- در مطالعه هیستوپاتولوژیک انجام شده در کره، هیچ تفاوتی بین درمان‌های دارویی با استمیژول در کاهش دردهای آزمایش شده دارای پالس سالم بوده و در این مطالعه کلینیکی، بالا دردهای آزمایش‌شده دارای درجه مختلف انتها بود.

- زمان درب و شتد اثر دارو در انسان و حیوان (گربه) متفاوت است.

- احتمالاً این نتیجه، عامل احتمالاً دارد که درمان بعد از درمان

نتیجه گیری
از این تحقیق می‌توان چنین نتیجه گرفت که بسیاری از مطالعه‌های قبلی از درمان ریشه، ناشتا ناتوانی در کاهش دردهای بس از درمان ریشه دارد.
انصداقی مشهد که هنرهای این تحقیق را تقبل و بیدنوسیله از معاونت محرز پژوهشی دانشگاه پرداینت نمودند. قدردانی می‌گردد.

منابع:


12- سلیمی، میرعبداللهی (اسلام) از این درمان ریشه در گره و مطالعه تاثیر داروهای آنتی‌فلاماتوری در این بیماری در دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد. شماره 33، دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد. سال 1373.


16- نوروزی بزرگی (اسلام) از این درمان ریشه در گره و مطالعه تاثیر داروهای آنتی‌فلاماتوری در این بیماری در دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد. شماره 33، دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد. سال 1373.