مطالعه کلینیکی تأثیر استمیوزول (داروی آنتی هیستامین) در کاهش درددهای بعد از درمان ریشه

دکتر مهری بیدار - دکتر پری قاضیانی - دکتر سعید سعیدی - دکتر مربی عدل سلیمی

استادیار گروه آموزشی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد

استادیار گروه آموزشی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد

استادیار گروه آموزشی دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد

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*, Solti 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 (asetemizole). 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 pecifical 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)

چکیده

درد بعد از درمان ریشه یک از مشکلاتی است که هنوز هیچ پیشنهادی به آن مواجه نشده است. مطالعات انجام شده نشان داده است که اساس حاصله در ناحیه بروی اینکال، یک از مهمات و عوامل احتمالی درددهای بعد از درمان ریشه است و هیستامین یکی از واسطه‌های شیمیایی مؤثر در ایجاد این احساس می‌باشد. هدف از این مطالعه بررسی امکان کنترل درددهای بعد از درمان ریشه به وسیله درمان بررسی نمود این گروه‌نامه بر روی والر (داروی آنتی هیستامین) بود. به این منظور ۶۰ بیمار در دو گروه بررسی شدند: گروه اول شامل سی بیمار بود که به ساعت قبل از درمان ریشه نیکی عدد کبسول های ۳۰۰ میلی گرم استمیوزول و گروه دوم شامل سی بیمار که به ساعت قبل از درمان ریشه به عدد کبسول بلاoras دریافت کردند. بیماران پس از درمان ریشه برسسته‌سازی در مراحل بعدی ان را تحول دادند. آمارهای مورد بررسی شامل ۲۴ و ۷۲ ساعت پس از درمان ریشه بود. در این مطالعه مشخص شد که سراسر استمیوزول فقط در ۹
مقدمه

درد بعد از درمان ریشه‌کاری از مشکلاتی است که هنوز دندانپزشکان باید از آنها هم گفتند و در مبارزه با درد در بیش از ۷۰ درصد از آنان به صورت درد شدید بروز می‌کنند. ۲/۱. ۱. مطالعات مختلفی در مورد چگونگی ایجاد درد در درمان ریشه‌کاری نشان داده‌اند که این درد دماغ شده است و در پیش نماد ویکی‌الاکسی‌ها است که ویکی‌الاکسی‌ها در این مدت به‌طور نسبی بیشترین درد را در دندان ریشه‌کاری به‌وجود می‌آورند. 

هیستامین قرار می‌گیرد. این بروینها منقبت می‌شوند و موجب اسهال و تخریب شکل ملولی می‌گردد. به این صورت سلول‌های اندوتنیال مجروح، از یکدیگر فاصله می‌گیرند و در نتیجه منافذی ایجاد می‌شود (۷). در این نمادگزاری /۲۰/۱۰/۱۹/۲۰۲۰ می‌گویند است (۷). همچنین هیستامین در ایجاد التهاب توروزیکی نقش بسزایی دارد. در روند التهاب توروزیکی، P (P) و S (S) از انتها پیش‌های عصبی یا آزاد می‌شود و با ریه به سلول‌های ماشیست، موجب آزاد شدن هیستامین می‌گردد و هیستامین تیره‌کاری نیز باعث استرس شکل‌دهی در عروق و ایجاد درد می‌شود.

و همکاران نقش هیستامین را در تهیه التهاب توروزیک در مخاط دهان می‌برند. آنها با capsaicin مصرف موجود در مخاط دهان می‌توانند، یک نشانه نشان دهنده ارتباط نشان دهنده آزاد می‌شود که این نوع التهاب در موش‌ها که قبلاً به داروی هیستامین بطور درمانی استفاده کردند. در این مطالعه، کورت نوشته می‌باشد (۲۱/۰). و همکاران نقش هیستامین را به عنوان پیکر از راه‌هایی کنترل ترم در درمان ریشه‌کاری توصیه کردند (۲۲). 

و همکاران اثر زیرینی موادی برابر دی‌اف (دی‌نیوکس) Nevins هیدراین‌ها را در جلوگیری از flare-up هیدراین‌ها را در جلوگیری از flare-up هیدراین‌ها و سلول‌های اندوتنیال و تولید های هیستامین توروزیکی عروق و ایجاد لیکوژن‌های عروق و ایجاد درد را در ام می‌گردند. در دالی سیتوپلی‌های اندوتنیال، پروتئین‌های قابل انتخاب وجود دارد. همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران همکاران H۱ شامل درمان بود که درمان ریشه‌کاری در و با بهره‌مندی کاری از لیکوژن‌های این پروتئین‌ها بیشتری از درمان ریشه‌کاری در بیمارستان‌ها است.
دکتر مریم بیدار و هسکاران

مطالعه کلینیکی تأثیر استمپوزول (داروی آنتی هیستامین) در کاهش دردهای بعد از درمان ریشه

شد و بعثوان پرانتس استفاده شد. همچنین جهش کیسول عالی به وسیله بودن در عدد قرص استمپوزول 20 میلی گرمی بود. به شکل یک و یک در ۱۰۰ میلی گرم استمپوزول بود. به این ترتیب دو گروه چهل تا یکسول، مربوط به گروه‌ها ی از ابتدا و پایان درست که از نظر شکل کاملاً یکسان بودند. کدها مربوط به یک نظر و تمام مراحل درمانی در هر نفر انجام شد. به این ترتیب هم عمل کننده و هم بیمار از ماهیت کیسولهای کدهگری شده بین اطلاع بودند. در این مطالعه دندانهای خالی بالا و پایین که در تمام ادویه‌گرایی فاقد ضایعات برای بیکال بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. به علاوه پالپ دندان‌نیز نکروز نبو‌نیست. روش بررسی

در این بررسی ۷۵ بیمار تحت درمان ریشه قرار گرفتند که از این تعداد تنها ۷۵ بیمار از درمان برخاسته‌ام درد را بیهویه و در نویست برای مراجعه گردیدند (۲۳ نفر زن، ۴۲ نفر مرد). سن بیماران بین ۲۵ تا ۵۵ سال بود. طبق نظر دانشکده داروسازی مشهد، جهت ساختن پلاستیک از کیسولهای خالی ۱۲۵ میلی‌گرمی استفاده شد. به این ترتیب که چهل کیسول خالی به وسیله بودن شناخته ترتیب مرجع به وضعیت درد بعد از درمان ریشه

نام و نام خانوادگی:
کد دارویی:

آیا در مدت سه ماه بعد از درمان ریشه، بیمار مربوط به دندان داشتید؟

### جدول

<table>
<thead>
<tr>
<th>درد هنگام فشار (جویانه)</th>
<th>درد عصب‌خواهی</th>
<th>بودن درد</th>
<th>زمان (ساعت)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خفیف</td>
<td>متوسط</td>
<td>شدید</td>
<td>خفیف</td>
</tr>
<tr>
<td>۱</td>
<td>۲</td>
<td>۳</td>
<td>۴</td>
</tr>
<tr>
<td>۸</td>
<td>۹</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵</td>
<td>۱۶</td>
<td>۱۷</td>
<td>۱۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۲</td>
<td>۲۳</td>
<td>۲۴</td>
<td>۲۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

درد خفیف: درد قابل تجربه، اما بدون ناراحتی.
درد متوسط: دردی که ناراحت کننده، اما قابل تحمل است.
درد شدید: دردی که تحمل نمی‌شود.

 Arabsat 103.0 East (10)
تصویر شماره ۲ نتایج حاصله از مقایسه اسیداس در پرسنسل در کروه آنتی-هیستامین‌ها در زمانهای مورد بررسی نشان می‌دهد. تحلیل آماری اطلاعات بدست آمده مشخص کرده که اسیداس در پرسنسل ** متوسط در زمانهای ۱, ۳, ۵ و ۷ ساعت بعد از درمان روند در کروه آنتی-هیستامین کمتر از کروه پلاسیو و در زمانهای ۱ و ۲ ساعت از نظر آماری مثبت دارد. (P<0.05) ولی در سایر زمانهای مورد بررسی تفاوت واضحی در اسیداس در پرسنسل بین گروه آنتی-هیستامین و گروه پلاسیو وجود نداشت.

تصویر شماره ۳ نشان دهنده نتایج درازمدت در پین دو گروه آنتی-هیستامین و پلاسیو می‌باشد. اسیداس در پرسنسل بدون توجه به شدت آن در زمانهای مورد بررسی بین گروه آنتی-هیستامین و گروه پلاسیو اختلاف واضحی را نشان نداد.

نتایج آزمونها که در خود خود بناشند در زمانهای کنترل شده در کروهی که آنتی-هیستامین دریافت کرده بودند، کمتر از کروه پلاسیو بود.

اسیداس در متوسط خود به محدودیت بذهب نیز در ساعت‌های ۲، ۴، ۶ و ۸ و ۲۲ در گروه آنتی-هیستامین کمتر از گروه پلاسیو بود.

بحث

اکثریت اغلب این است اکتشاف‌های علمی اکتشاف کنندهٔ دندانپزشکی که در گوشهٔ بالاتر داده‌های اقراطی‌یافته است به آمارهای ارائه‌دهنده نشان دهنده آن است که علاقه‌مندی مردم نیز به درمان ریشه نبوده و نگهداری دندان به طور یکسانی اقراطی‌یافته است (۱۱) با این حال در مورد بعد از درمان ریشه، بیکاری از مشکلاتی است که هنوز وجود دارد و

** در پرسنسل: در ۱۱ افراد لاغری گروه و یا ضربه به دندان

۶۱
مطالعه کلیتیکی تأثیر استیمبال (داروی آنتی‌هیستامین) در کاهش دردهای بعد از درمان ریشه

هر چند نشان دهنده احتمال در روند ترمیم نیست ولی موجب ناراحتی و نگرانی بیمار و دندانپزشک می‌گردد.

مطالعات انجام شده نشان داده است که این داروها حساسیت به
دبث‌‌های ریشه در ناحیه پری‌آپیکال، یکی از مهم‌ترین عوامل این‌گونه دردهای بعد از درمان ریشه می‌باشد. زیرا ناحیه پری‌آپیکال یک قسمت محدود است و اگر این

ایجاد شود، از لحاظ که پیش‌ترین اسیدید درد بعد از
درمان ریشه در سالات اولیه باز از درمان ریشه می‌باشد و

معلوم شد ۴۴ ساعت بعد کاهش می‌یابد. به نظر می‌رسد
وقوع زمان درد پیش‌تر با ادام در ارتقاء است و ادام می‌تواند
یک عامل اصلی در ایجاد این دردهای محسوب شود (۱۲). بنابراین برای کنترل دردهای بعد از درمان ریشه باید در
جلوگیری عوامل بود که موجب کاهش این ادام گردد.

هیستامین یکی از واکنش‌های شیمیایی مؤثر در ایجاد

امد می‌باشد. هیستامین با اثر بر گیرنده‌های سول‌های
پوست‌ای و انویلی‌های پوست‌ای post capillary venule نورودین‌دری بر عرض و ایجاد ادام می‌گردد. همچنین نتایج

مطالعات نشان داده است که در داروهای آنتی‌هیستامین

یک تأثیر از ایجاد ادام جلوگیری کننده به آن کاهش

دهد. استفاده از داروهای آنتی‌هیستامین به صورت ترکیبی

دردهای پس از درمان ریشه توسط Naidorf Walton طور جدایی نشان داده است (۹) در این تحصیل‌تأثیر

تصویر شماره ۱ -اسبیدسان درد پرسنلل در گروه آنتی‌هیستامین

۶۴
 تصویر شماره ۲- انسیدانس درد خود به خود در گروه آنتی هیستامین

 تصویر شماره ۳- مقایسه تداوم درد بین دو گروه آنتی هیستامین و یلاسوس

یکی از علتهای انتخاب این دارو بود؛ زیرا هدف این مطالعه بررسی اثر تسکینی داروی آنتی هیستامین بر روی دردهای ناشی از ادامه بودن در حالی که داشتن اثر به تنهایی می‌تواند تا حدی باعث آرام‌شدن و sedative قرص استمیزول با نام تجاری هایسپالالیک یک
نیاکنیست انتخابی گیرنده‌های H۱ می‌باشد. استمیزول یک داروی آنتی هیستامین نسل جدید است که فاقد اثرات sedative و موسکارینی می‌باشد. نتایج اثرات sedative
تشکیل ورودی استیمنژول بر روی دردهای خودکش یکی از درمان‌های کلینیکی شامل استیمنژول است. این درمان به صورت درمان درمانی دارد که به این ترتیب کار می‌کند که موجب افزایش هیستامین در سیستم عصبی مركب‌ها می‌شود. استیمنژول از طریق این کلینیک‌های موجب افزایش هیستامین در سیستم عصبی مركب‌ها می‌شود.

1- درمان ریشه: استیمنژول در مقایسه با الادیم در هیک بیک از زمان‌های مورد بررسی، نتایج بد در خودکش پس از درمان ریشه را به تدریج واقع کاهش دهد.

2- تأثیر قرص استیمنژول بر روی دردهای پرستشات پن درمان بررسی در مقایسه با الادیم توانست در مواقع بینالتنمنال را در زمان‌های 9 و 12 ساعت پس از درمان ریشه به طور واضح کاهش دهد.

3- هر چند استیمنژول در مقایسه با الادیم توانست با 44 ساعت پس از درمان، ریشه ساکتی در درمان‌های پس از درمان، ریشه را کاهش دهد و میزان کاهش در درمان‌های الادیم با استیمنژول در کاهش ادامه می‌یابد. در این مطالعه بررسی قرار گرفت، متقابل داشته که استیمنژول می‌تواند سرعت آسیب و اسید خاموش‌شدن ریشه را کاهش دهد (17).

4- در مطالعه هستیپتولوژیک انجام شده در کره، دندان‌های از آن‌ها، اجماع داده‌ها بیل سالم بودند ولی در یک مطالعه کلینیکی، بالا دندان‌های از آن‌ها، اجماع داده‌ها بیل سالم بودند.

5- زمان کاتال و شدت اثر دارو در انسان و حیوان (گربه) متفاوت است.

6- احتمالاً این نتایج، تبدیل‌گر مرکزی در بدن از درمان ریشه نمی‌باشد.

نتیجه‌گیری:

از این تحقیق می‌توان چنین نتیجه گرفت که برای درمان‌های خودکش یکی از درمان‌هایی با استیمنژول گزینه‌ای مناسب است. این درمان با استیمنژول باعث افزایش هیستامین در سیستم عصبی مركب‌ها می‌شود.
تشکر و قدردانی

یکی از موضوعات محبوب دانشگاه‌های دندانپزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

مراجع: