



درمان پالپکتومی به روش LSTR در دندان مولر شیری (ارائه مورد)

رضیه شجاعی پور^۱، مهرناز خادمی^۲

^۱ استادیار، گروه آموزشی دندانپزشکی کودکان، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

^۲ دستیار تخصصی، گروه آموزشی دندانپزشکی کودکان، دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

مقدمه: هدف از درمان پالپکتومی دندان های شیری با پالپ نکروز، حذف میکروارگانیسم ها از سیستم کانال ریشه است. LSTR یک درمان عصب بدون اینسترومنت است که از ترکیب سه آنتی بیوتیک در حلال پروپیلن گلیکول بوجود آمده است و سیستم کانال های ریشه و تونل های دنتین و ضایعات پری آپیکال را ضد عفونی می کند و نهایتاً منجر به ترمیم ضایعه می شود.

توصیف مورد: یک پسر ۵ ساله به بخش تخصصی دندانپزشکی کودکان دانشکده دندانپزشکی کرمان با شکایت اصلی تورم در سمت راست پایین صورت مراجعه کرد. بیمار درد متوسط بیدارکننده از خواب داشت. در تاریخچه پزشکی و فامیلیال بیمار سالم بود. در معاینه کلینیکی دندان، یک آبسه مجاور دندان مولر دوم شیری پایین سمت راست مشاهده شد. دندان به دق و لمس حساس بود و لقی بیشتر از حد فیزیولوژیک داشت ولی سینوس تراکت و خروج چرک مشاهده نشد. در رادیوگرافی پری آپیکال رادیولوسنسی فورکا دیده شد و دندان مولر اول شیری به درمان پالپکتومی جواب نداده بود و منجر به رادیولوسنسی وسیع فورکا و تحلیل خارجی نصف طول ریشه دیستال شده بود. برای درمان دندان مولر دوم شیری پس از ایزولاسیون با رابردم، بعد از حذف پوسیدگی و تهیه اکسس، دندان پارشیل نکروز بود. بمنظور قطع خونریزی پنبه هیپوکلریت سدیم ۵/۲۵٪ به مدت ۶۰ ثانیه گذاشته شد و برای ضد عفونی پالپ چمبر از اسید فسفریک ۳۷٪ استفاده شد. پس از گذاشتن خمیر 3 Mix در ناحیه اوریفیس، پالپ چمبر با گلاس اینومر نوری سیل و تاج دندان با روکش فلزی زنگ نزن (SSC) ترمیم شد. به کودک به مدت یک هفته از زمان درمان آنتی بیوتیک تجویز شد.



بیمار در فالوآپ یک ماهه و سه ماهه بدون علامت بود . در بررسی کلینیکی بعد از یک ماه آسسه وستیبولار بافت نرم بهبود یافته بود و دندان به دق و لمس حساس نبود و لقی پاتولوژیک نداشت و بیمار گزارشی از درد نداد. در فالوآپ یک و سه ماهه از نظر رادیوگرافیک ، میزان رادیولوسنسی در ناحیه فورکا کم و بدون تغییر دیده شد . در فالوآپ 6 ماهه، دندان از نظر علائم کلینیکی نرمال بود و در بررسی رادیوگرافیک لوسنسی پری اپیکال و تحلیل پاتولوژیک خارجی ریشه مشاهده شد اما درگیری جوانه دندان دائمی مشاهده نشد.

نتیجه گیری : درمان LSTR در یک جلسه انجام می شود که این مساله در درمان کودکان با توجه به مسائل کنترل رفتاری اهمیت پیدا می کند