

بررسی تاثیر تغییرات حرارتی بر پاسخ دندان به پالپ تستر الکتریکی

دکتر جلیل مدرسی^۱- دکتر فاطمه مختاری^۱- دکتر یوسف خلیل صفت^۲- دکتر حسین شهنازیان^۲

۱- استادیار گروه آموزشی اندودنتیکس، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوqi، یزد، ایران

۲- دندانپزشک

Effect of thermal changes on tooth response to the electric pulp tester

Jalil Modaresi¹, Fatemeh Mokhtari^{1†}, Yousef Khalil Sefat², Hossein Shahnazian²

۱†- Assistant Professor, Department of Endodontics, School of Dentistry, Sahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd, Iran (Mokhtari.f.d@gmail.com)

2- Dentist

Background and Aims: The vitality pulp tests are necessary for diagnosis of pulpal disease and differentiation between endodontic and non-endodontic diseases. Thermal and electrical tests are conventional methods for evaluation of pulp vitality. The purpose of this study was to evaluate the effect of thermal changes on the tooth response to the electric pulp tester.

Materials and Methods: In this study, 160 intact maxillary central incisors of 40 volunteers were evaluated. After isolation, electric pulpal response threshold in patients were recorded. After heat and cold tests, the electrical pulp test was repeated. The degree of response was recorded. The data were analyzed using pair T-test and independent T-test.

Results: The result of this study demonstrated that the average of teeth response to the electric pulp tester before and after cold test was 1.3 and 1.7, respectively. The average was 1.4 and 1.7 before and after heat test, respectively. There was no significant difference ($P<0.001$) between the pulpal response before and after thermal tests (heat and cold tests). In addition, no significant difference was found between pulpal response after heat and cold tests ($P=0.25$).

Conclusion: The response of tooth to the electric pulp tester was influenced by heat and cold tests.

Key Words: Pulp test; Response; Pulp vitality

Journal of Dental Medicine-Tehran University of Medical Sciences 2013;25(4):273-76

چکیده

زمینه و هدف: انجام تست‌های حیاتی پالپ برای تشخیص بیماری‌های پالپ و افتراق آن با بیماری‌هایی که منشاء اندودنتیک ندارد، ضروری است. تست‌های حرارتی و الکتریکی، روش‌های رایج برای بررسی وضعیت حیاتی پالپ می‌باشند. هدف از این مطالعه بررسی تاثیر تغییرات حرارتی بر روی پاسخ پالپ‌تستر الکتریکی بود.

روش بررسی: در این تحقیق ۱۶۰ دندان ثانیایی میانی ماگزیلای سالم از ۴۰ نفر داوطلب مورد آزمایش قرار گرفت. پس از ایزوله کردن، آستانه پاسخ بیمار به تست الکتریکی ثبت شد. پس از تست‌های گرم‌ما و سرما تست الکتریکی تکرار شد. درجه پاسخ ثبت شد و مورد آنالیز آماری قرار گرفت. واکاوی آماری داده‌ها توسط آزمون T زوج شده برای داده‌های هر گروه و آزمون T مستقل برای مقایسه بین دو گروه انجام گرفت.

یافته‌ها: نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که میانگین پاسخ دندان‌ها به پالپ‌تستر الکتریکی، قبل از تست سرما ۱/۳ و پس از انجام تست سرما ۱/۷ بود و این میانگین قبل از تست گرم‌ما ۱/۴ و پس از تست گرم‌ما ۱/۷ بود. با انجام آزمون T زوج شده، بین پاسخ دندان با دمای طبیعی و دندان سرد شده و گرم شده اختلاف معنی‌داری مشاهده شد ($P<0.001$). آزمون T مستقل نشان داد که بین دو گروه مورد آزمایش بعد از انجام تست اختلاف معنی‌داری وجود ندارد ($P=0.25$).

نتیجه‌گیری: تست الکتریکی پالپ تحت تاثیر تست‌های گرم‌ما و سرما قرار می‌گیرد.

+ مولف مسؤول: نشانی؛ یزد- انتهای بلوار دهه فجر- دانشکده دندانپزشکی- دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوqi- گروه آموزشی اندودنتیکس

تلفن: ۰۳۱۲۲۲۶ نشانی الکترونیک: Mokhtari.f.d@gmail.com

کلید واژه‌ها: تست پالپ؛ پاسخ؛ حیات پالپ

وصول: ۹۱/۱۰/۱۰ اصلاح نهایی: ۹۱/۱۰/۱۳ تایید چاپ:

مقدمه

روش بررسی

در این تحقیق ۱۶۰ دندان از ۴۰ نفر داوطلب مورد بررسی قرار گرفت، از داوطلبان رضایت‌نامه کتبی گرفته شد. افراد مورد مطالعه همگی دارای دندان‌های ثناخای میانی و طرفی سالم، بدون پرکردگی یا پوسیدگی بودند و سن آن‌ها بین ۲۲ تا ۳۲ سال بود.

بعد از معاینه بیمار با سوند و آینه و آزمایشات کلینیکی و اطمینان از سلامت دندان، تست‌های حیات پالپ انجام شد.

در آزمایشات الکتریکی پالپ‌تستر الکتریکی شرکت راضیه (تهران، ایران) استفاده شد که از ۱ تا ۷ درجه‌بندی شده است (شکل ۱). برای این که از برقراری کامل جریان الکتریکی مطمئن شویم الکترود در دست بیمار قرار داشت و از افراد داوطلب خواسته شد تا الکترود را محکم در دست خود بگیرند. برای ارزشمند بودن نتایج پالپ‌تستر ایزو‌لاسیون کامل دندان‌ها با رول پنبه انجام شده و از ساکشن به منظور کنترل براق استفاده گردید. همچنین هنگام تست، دندان‌ها با جریان هوا خشک می‌شدند تا از ایجاد جواب مثبت کاذب جلوگیری شود.



شکل ۱- پالپ‌تستر الکتریکی ساخت شرکت راضیه

در این تحقیق از خمیر دندان پاوه، به عنوان ماده واسطه (هادی) استفاده شد که هر بار مقدار مشخصی از خمیر دندان روی الکترود پالپ‌تستر گذاشته می‌شد. نوک الکترود پالپ‌تستر، ۱/۳ میانی سطح پاکال قرار داده می‌شد به طوری که نوک الکترود پالپ‌تستر در تماس با

تحریک به کمک گرما و سرما یک روش استاندارد برای بررسی زنده بودن پالپ دندان است، برای انجام این کار از گرما یا سرما برای تحریک رشته‌های عصبی داخل پالپ استفاده می‌شود. روش‌های مختلفی برای این کار در دسترس است اما گوتاپرکای گرم شده، یخ و اتیل کلراید بیشتر مورد استفاده قرار می‌گیرد. دمای گوتاپرکای گرم شده ممکن است وقتی بر روی دندان گذاشته می‌شود بالای ۷۶ درجه سانتی‌گراد و دمای یخ خشک (CO₂) -۷۸- درجه سانتی‌گراد باشد (۱،۲). پالپ‌تسترهای الکتریکی به طور وسیع در تشخیص ضایعات انتهای ریشه با منشاء پالپ به کار می‌روند. این وسیله طوری طراحی شده است که جریان الکتریکی آن رشته‌های عصبی میلینه A- دلتا را تحریک می‌کند. ولی اثری بر روی رشته‌های عصبی C به دلیل بالا بودن آستانه آن‌ها ندارد. این وسائل انتقال عصبی و حضور رشته‌های عصبی زنده را مشخص می‌کنند اما نمی‌توانند میزان سلامتی پالپ را اندازه‌گیری کنند (۳).

به نظر بعضی از محققین استفاده از یخ یا مواد خشک کننده دیگر ممکن است باعث بی‌حسی ناشی از کاهش دما شود (۴) و این مسئله منجر به کاهش واکنش پالپ به تحریک الکتریکی بشود. براساس تئوری هیدرودینامیک، مکانیسم تحریکات الکتریکی با تحریکات گرمایی و سرمایی پالپ متفاوت است. تحریک حرارتی پالپ باعث حرکات مایع توبولی می‌شود که متعاقب آن اعصاب به عنوان مکانورسیتور عمل می‌کنند. در حالیکه تحریکات الکتریکی باعث دپلاریزه شدن غلاف اعصاب و انتقال یون‌ها می‌شود (۵). اگر این گفته صحیح باشد تست گرما و سرما نبایستی تحریکات الکتریکی پالپ را تحت تاثیر قرار دهن و با این وجود نحوه استفاده از این تست‌ها و تاثیر آن‌ها بر روی یکدیگر از موارد مورد سوال می‌باشد. عده‌ای از محققین معتقدند که استفاده از سرما و گرما ممکن است با تاثیر بر میزان جریان خون پالپی، تحریک پذیری الیاف عصبی را تغییر دهن (۶). لذا هدف از این مطالعه بررسی تاثیر تغییرات حرارتی بر روی پاسخ پالپ‌تستر الکتریکی بود.

دندان‌های سالم قبل از کاربرد تست گرما $1/4$ و بعد از انجام تست گرما $1/7$ بود.

بین پاسخ دندان با دمای طبیعی و دندان سرد شده و گرم شده اختلاف معنی‌داری مشاهده شد ($P < 0.001$).

آزمون T-test مستقل نشان داد که بین دو گروه مورد آزمایش بعد از انجام تست اختلاف معنی‌داری وجود نداشت ($P = 0.25$).

بحث و نتیجه‌گیری

تغییر در شماره پالپ‌تسترهای الکتریکی ممکن است ناشی از تغییرات در وضعیت پالپی باشد. درصورتی که هدف محقق از کار این وسیله تشخیص زنده یا نکروز بودن پالپ باشد این مسئله چندان اهمیتی ندارد، اما اگر منظور محقق از به کار بردن این وسیله تعیین وضعیت پالپ به صورت دقیق‌تر باشد این موضوع اهمیت بیشتری پیدا می‌کند.

نتایج حاصل از این تحقیق حاکی از افزایش آستانه تحريك دندان‌ها پس از انجام تست دمای حرارتی گرما و سرما می‌باشد که بر اساس مطالعات انجام شده این امر به دلیل فعل شدن رشته‌های عصبی A- دلتا می‌باشد. مطالعه‌ای که Malcolm و Douglas (۷) بر روی اعصاب سیاتیک و سافنای گربه انجام دادند تاثیر سرما بر روی رشته‌های عصبی A- دلتا و C را بررسی کردند. آن‌ها در مطالعه خود به این نتیجه رسیدند که در دمای 22°C درجه سانتی‌گراد، الیاف A- دلتا انتقال ایمپالس‌های عصبی را انجام می‌دهند درحالیکه فیرهای C در این دما فاقد انتقال ایمپالس عصبی هستند. مطالعات Naylor (۸) نشان داد برای این که درد در عاج احساس شود باید محل اتصال عاج با پالپ تا 29°C درجه سانتی‌گراد سرد شود. مطالعه او همچنین نشان داد که اگر اعصاب به طور مستقیم تحت تغییرات دما قرار بگیرند، می‌توانند باعث بی‌حسی در عصب شوند. با این حال میزان دمایی که سبب بی‌حسی عصب موردنظر می‌شود خیلی پایین‌تر از دمایی است که باعث احساس

لش نباشد.

سپس پالپ‌تستر روشن شده، به آرامی درجه پالپ‌تستر افزایش داده می‌شد. از داوطلب خواسته می‌شد که به محض این که برای اولین بار احساس درد، سوزش یا گرمایش گرما با بلند کردن دست دیگر خود به عمل کننده اطلاع دهد. درجه‌ای که پالپ‌تستر در این لحظه نشان می‌داد ثابت می‌شد.

برای انجام آزمایشات حرارتی، دندان‌ها با رول پنبه به خوبی ایزوله شده و با گاز خشک می‌شدند. آزمایش گرما با گوتاپرکای داغ شده و آزمایش سرما با قلم یخی صورت گرفت. محل قرارگیری گوتاپرکای داغ شده و قلم یخی روی $1/3$ میانی سطح فاسیال بود.

در ابتدا چهار دندان ثایای فک بالا با استفاده از پالپ‌تستر الکتریکی تست شد و نتایج ثبت گردید. دندان‌های ثایای میانی و طرفی سمت راست به مدت ۱۵ ثانیه با استفاده از یخ، سرد گشت. بالافاصله (حداکثر طی مدت ۳۰ ثانیه) دندان‌های مذکور با پالپ‌تستر الکتریکی مجددًا تست شده و نتایج ثبت گردید.

دندان‌های ثایای میانی و طرفی سمت چپ با استفاده از گوتاپرکای داغ شده گرم شدند و گرما بالافاصله بعد از احساس درد توسط بیمار از محل موردنظر برداشته می‌شد. درمورد این دندان‌ها نیز بالافاصله (حداکثر طی مدت ۳۰ ثانیه) تست الکتریکی توسط پالپ‌تستر تکرار شد و نتیجه ثبت گردید.

برای داده‌های قبل و بعد از انجام تست‌های گرما و سرما که مربوط به یک نفر بود از آزمون T زوج شده و برای مقایسه بین دو گروه چون نمونه‌ها مستقل بودند از آزمون T مستقل استفاده شد.

یافته‌ها

براساس نتایج حاصل از این مطالعه و همان‌طور که در جدول ۱ مشخص می‌باشد میانگین پاسخ دندان‌های سالم قبل از کاربرد تست سرما $1/3$ و بعد از انجام تست سرما $1/7$ بود. همچنین میانگین پاسخ

جدول ۱- مقایسه پاسخ پالپ‌تستر قبل و بعد از تست سرما و گرما

P-value	بعد از انجام تست		قبل از انجام تست		پاسخ پالپ‌تستر
	میانگین	انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	
<0.001	0.467	1/7	0.278	1/3	تست سرما
<0.001	0.483	1/7	0.332	1/4	تست گرما

کرده باشد. در مطالعه Ueda و Kamaya مشاهده شد که افزایش حرارت رشته عصبی موجب افزایش زمان استراحت رشته عصبی می‌شود (۱۲). ممکن است افزایش زمان استراحت رشته عصبی با کاهش تحریک‌پذیری آن همراه باشد، و یا احتمالاً گرم کردن دندان باعث تحریک اعصاب پالپی شود، با این حال علت مشخصی برای آن نمی‌توان ذکر کرد. براساس نتایج این مطالعه بین پاسخ دندان‌های سرد شده و گرم شده تفاوت آماری وجود نداشت به این معنی که آستانه تحریک‌پذیری دندان گرم شده و سرد شده هر دو افزایش یافت. بنابراین به طور کلی می‌توان نتیجه گرفت که حداقل تحریک‌پذیری دندان توسط پالپ‌تستر در دمای طبیعی بدن صورت می‌گیرد.

تشکر و قدردانی

این مطالعه حاصل پایان‌نامه دانشجویی به شماره ۴۴۴ داشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید صدویقی یزد می‌باشد. لذا مراتب قدردانی خود را اعلام می‌داریم.

- 1- Rickoff B, Trowbridge H, Baker J, Fuss Z, Bender IB. Effects of thermal vitality tests on human dental pulp. *J Endod.* 1988;14(10):482-5.
- 2- Pittford TR, Patel SH. Technical equipment for assessment of dental pulp status. *Endod Topics.* 2004;7(1):2-13.
- 3- Abd- Elmeguid, Yu DC. Dental pulp neurophysiology: part 2. Current diagnostic tests to assess pulp vitality. *J Can Dent Assoc.* 2009;75(2):139-43.
- 4- Trowbridge HO, Franks M, Korostoff E, Emling R. Sensory response to thermal stimulation in human teeth. *J Endod.* 1980;6(1):405-12.
- 5- Branstrom M, Astrom M. The hydrodynamics of the dentin: its possible relationship to dentinal pain. *Int Dent J.* 1972;22(2):219-27.
- 6- Goodis HE, Winthrop V, white JM. Pulpal responses to cooling tooth temperatures. *J Endod.* 2000; 26(5):263-7.

درد می‌شود. در کلینیک دمای دندان تا حدی کاهش می‌یابد که آن محرك را احساس کند و اگر این کاهش دما ادامه یابد ممکن است باعث بی‌حسی دندان شود. در دندان‌های سرد شده مقدار نوروپیتیدهای که موجب حساسیت رشته‌های عصبی می‌شوند کاهش می‌یابد و درنتیجه کاهش نوروپیتیدها متabolism رشته‌های عصبی را کاهش می‌دهد و متعاقب آن تحریک‌پذیری اعصاب کاهش می‌یابد (۶). این دلایل شاید بتواند بیان گر چگونگی افزایش آستانه تحریک اعصاب پالپی در مطالعه حاضر باشد. نتیجه جالبی که در این مطالعه دیده شد افزایش آستانه تحریک الکتریکی دندان‌ها پس از تست گرما بود. در مطالعات قبلی نشان داده شده است که گرم کردن دندان‌ها در هنگام تحریک سمپاتیک، جریان خون پالپ را به تدریج افزایش می‌دهد (۹،۱۰). در مطالعه‌ای که Brown و Van Hassel انجام دادند مشاهده شد که وقتی دندان ۱۰ تا ۱۵ درجه سانتی‌گراد گرم شود فشار داخل پالپی ۲/۵ میلی‌متر جیوه به ازای هر درجه گرما اضافه می‌شود (۱۱)، اما مطالعه‌ای پیدا نشد که چگونگی تاثیر گرما را بر پاسخ پالپ‌تستر بررسی

منابع:

- 7- Douglas WW, Malcolm JL. The effect of localized cooling on conduction in cat nerves. *J physiol.* 1955;130(1):53-71.
- 8- Naylor MN. Studies on sensation to cold stimulation in human teeth. *Br Dent J.* 1964;117: 482-6.
- 9- Cott D Jr, Stewart CG. Excitation of the dentinal receptor of the cat by heat and chemical agents. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol.* 1965;20(6):784-94.
- 10- Kodonas K, Gogos C, Tziaras D. Effect of simulated pulpal microcirculation on intrapulpal temperature changes following application of heat on tooth surfaces. *Int Endod J.* 2009;42(3):247-52.
- 11- Van Hassel HJ, Brown AC. Effect of temperature changes on intrapulpal pressure and hydraulic permeability in dog. *Arch Oral Biol.* 1969;14(3):301-15.
- 12- Ueda I, Kamaya H. Molecular mechanism of anesthesia. *Anesth analg.* 1984; 63(10):929-45.