



سومین همایش سراسری
انجمن آسیب شناسان دهان فک و صورت ایران

۱۳۹۴ مرداد ماه
اصفهان - ایران



مقایسه ویژگی های بالینی و شمارش سلول های هستوپسیت بافت لثه افراد سیگاری و غیر سیگاری مبتلا به پریودنتیت مزمن

10

دکتر نوشین چلابر نادری، دکتر حسن سعیاری، رضا همتی

ادانشیار - گروه آسیب شناسی فک و دهان - دانشکده دندانپردازی - دانشگاه شاهد

۲-دانشگاه شاهد - دانشکده دندانپزشکی

۳ دانشجوی دکتری علوم پزشکی، دندانپزشکی، - دانشگاه شاهد

مقدمه و هدف: علایم بالینی التهاب در لکه افراد سیگاری در مقایسه با افراد غیر سیگاری کمتر است. این امر از تغییر در پاسخ عروقی باقت لکه اتفاق می‌افتد. ماست مل ها در پاسخ های اینست و رنگ زایی دخالت دارند. هدف از طالعه مقایسه و بیزگی های بالینی با شمارش سلول های ماسوستیت باقت لکه در افراد سیگاری و غیر سیگاری مبتلا به پریودنتیت مزم مورد.

روش بررسی: شاخص لکه ای (GI) و پریودنکال (PI) (30 میمار مرد (15 سیگاری و 15 غیر سیگاری). مبتلا به پریودنکت مزمن در ارتقای با شمارش مسلول های ماستیست در نمونه های باقی بدمت آمده از عمل جراحی قلب پریودنکل مقابله شدند.

باخته ها: میانگین GI در افراد سیگاری و غیر سیگاری به ترتیب 40 ± 14.6 و 34 ± 5.8 بود. میانگین PI در افراد سیگاری و غیر سیگاری به ترتیب 9 ± 6.0 و 6.2 ± 3.6 بود. میانگین شارش سلول های ماستوپیت در افراد سیگاری و غیر سیگاری به ترتیب 0.9 ± 0.75 و 0.36 ± 0.29 بود. میانگین میزان سلول های ماستوپیت با ایندکس کس له ای ارتباط معنی دار نداشت ($p=1.21$) اما ارتباط معنی دار داشت و میزان سلول های ماستوپیت معنی دار بود. ($p=0.003$)

($p = 2.28$, $p = 2.25$) میانگین میزان ماسه در افراد غیر میگاری ارتباط معنی دار نداشت. (به ترتیب $p = 2.28$, $p = 2.25$)

نحوه هگمی: ارتضای سلول‌های ماستیست با مشقت سواری به بدنال در افراط سکاری ارتباط دارد.

کلید و ازون ب دست نمایند؛ سلول های ماسه است بسیار

