

## بررسی تاثیر مصرف ماست پروبیوتیک بر کاندیدای بزاق

دکتر سیمین لسان<sup>۱</sup>

مقدمه و هدف: کاندیدیازیس دهانی اغلب یک عفونت فرست طلب موضعی است. باکتری‌های پروبیوتیک می‌توانند جایگاه احتمالی در درمان‌های ضد قارچی داشته باشند. هدف از این مطالعه بررسی تاثیر ماست پروبیوتیک بر کاندیدای بزاق بود.

مواد و روشها: این مطالعه Double blind randomized cross over clinical trial بر روی ۳۴ فرد بالغ سالم در ۲ گروه (مورد: ماست پروبیوتیک و شاهد: ماست معمولی) انجام شد. از هر فرد، درابتدا و انتهای دو دوره مداخله، نمونه‌گیری از بزاق و شمارش کلونی‌های کاندیدا انجام شد. داده‌های به دست آمده با آزمون آماری کای دوپرسی شد.

یافته‌ها: میزان تغییرات کاندیدای بزاق افراد، در گروه ماست معمولی  $8\pm 9/3$  و در گروه ماست پروبیوتیک  $3/8\pm 7/9$  بود. ( $P < 0.01$ )

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد که مصرف کوتاه مدت ماست پروبیوتیک بعد از ۳ هفته باعث کاهش فراوانی کاندیدای بزاق می‌شود.

کلید واژه‌ها: کاندیدیازیس، پروبیوتیک، ماست پروبیوتیک

## تظاهرات دهانی و درمان مشکلات دهانی سندروم Pierre Robin

دکتر فرید عباسی<sup>۱</sup>. دکتر رضا حق‌گو<sup>۱</sup>

مقدمه و هدف: این سندروم در سال ۱۹۲۳ توسط Robin معرفی شد و شیوع آن ۸۵۰۰ تا ۲۰۰۰۰:۱ است. در این مقاله تظاهرات دهانی و کنترل دهانی این سندروم مرور می‌شود.

مواد و روشها: با بررسی مقالات مرتبط با این سندروم تظاهرات عمده دهانی و درمان دهانی این سندروم بررسی می‌گردد.

یافته‌ها: عمده تظاهرات سندروم Pierre Robin، glossoptosis، micrognathia و diastasis تنفسی می‌باشد. انسداد قسمت فوقانی تنفسی و مشکلات تغذیه‌ای از نگرانی‌های عمده در این سندروم می‌باشد. شکاف کام نیز گاهی دیده می‌شود. درمان‌های فعلی شامل درمان‌های غیر جراحی و جراحی است شامل تراکوتومی و دیسترکشن متدبیل.

نتیجه گیری: مشکل عمده این سندروم انسداد راه تنفسی فوقانی و مشکل تغذیه ای می‌باشد.