

دیابت ملیتوس و عفونتهای پالپ و پری رادیکولر: مروری بر مقالات

دکتر هنگامه اشراف^۱ - دکتر امین سالم میلانی^۲

۱- دانشیار گروه آموزشی اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

۲- دستیار تخصصی گروه آموزشی اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی.

چکیده

زمینه و هدف: دیابت ملیتوس آسیبهای متعددی را در بافتها و ارگانهای مختلف بدن از جمله پالپ و پرپودنشیسم بر جای می گذارد. هدف از این مطالعه جمع آوری اطلاعات از منابع مختلف در زمینه تأثیر دیابت بر بافتهای پالپ و پری رادیکولر در حالت سلامت و نیز نقش دیابت در الگوی عفونتهای پالپ و پری رادیکولر می باشد.

روش بررسی: در این مطالعه مروری ابتدا مطالب با جستجوی کلمات کلیدی (دیابت . پالپ . پرپودنشیسم . عفونت پری رادیکولر . عفونت پری اپیکال . ضایعه پری رادیکولر . ضایعه پری اپیکال) در محدوده سالهای ۱۹۶۰-۲۰۰۸ در سایت کتابخانه ملی پزشکی آمریکا (PubMed) و Cochrane و نیز جستجو در کتابهای مرجع جمع آوری گردید، سپس تحقیقات بر اساس قدرت و ضعف مواد و روشهای تحقیق و سال انتشار دسته بندی شده و پس از گردآوری مطالب از منابع مختلف، ادغام مطالب با تکیه بیشتر بر منابع قویتر صورت گرفت. **یافته ها:** تغییرات هیستوپاتولوژیک متعدد در پالپ و پرپودنشیسم به همراه تغییرات کمی و کیفی ایجاد شده در فلور نرمال دهان و تغییرات سیستم ایمنی در بیماران دیابتی سه ضلع مثلثی را تشکیل می دهند که نه تنها استعداد بیشتر نکروز و عفونت پالپ و بروز بیماری پری رادیکولر را سبب می شوند بلکه باعث می گردند سیر این عفونتها و درمانشان با افراد سالم متفاوت باشند. **نتیجه گیری:** سیر عفونت پالپ و پری رادیکولر در بیماران دیابتی با افراد سالم کاملاً متفاوت است و این مطلب موجب می گردد پاسخ به درمان در این بیماران نیز با افراد سالم متفاوت باشد.

کلید واژه ها: دیابت ملیتوس - پالپ - پری رادیکولر - عفونت.

پذیرش مقاله: ۱۳۸۷/۲/۱۴

اصلاح نهایی: ۱۳۸۶/۱۲/۷

وصول مقاله: ۱۳۸۶/۸/۱۶

نویسنده مسئول: گروه آموزشی اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی e.mail:He Ashraaf@yahoo.com

مقدمه

تغییراتی که در دیابت ملیتوس (DM) مشاهده می شود، تغییرات سیستم عروقی (Vascular system) است که از بزرگترین شریانها تا ریزترین مویرگها اتفاق می افتد. (ماکرو آنژیوپاتی و میکرو آنژیوپاتی دیابتیک) تغییرات آترواسکلروزیس ژنرالیزه عروق و به دنبال آن مشکلات عروق کرونری (CAD) و عروقی مغزی (CVA) از عوارض شناخته شده دیابت می باشند. از جمله تغییرات دیگری که در سیستم عروقی اتفاق می افتد، افزایش ضخامت غشای پایه عروق (به خصوص مویرگها) است. تغییرات میکرو آنژیوپاتی باعث آسیب ارگانهای مختلفی چون کلیه (نفروپاتی) و چشم (رتینوپاتی) می گردد. تغییرات نوروپاتی افراد دیابتی نیز از جمله تغییرات مهم دیگری است که در تشدید عوارض دیابت نقش مهمی دارا هستند. اتیولوژی اصلی دیابت

دیابت ملیتوس یکی از بیماریهای متابولیک شایع است که در اثر اختلال در ترشح یا فانکشن هورمون انسولین، میزان گلوکز خون افزایش می یابد و به صورت مستقیم یا غیر مستقیم متابولیسم کربوهیدراتها و چربیها دستخوش تغییرات قابل ملاحظه می گردد. انسولین ورود گلوکز به درون سلولها و تبدیل آن به انرژی را تسهیل می نماید و اختلال در فانکشن یا ترشح آن، موجب می گردد، استفاده سلولهای بدن از گلوکز محدود گردد و چربیها به عنوان جایگزین منبع انرژی مورد مصرف قرار گیرند و اکسیداسیون سریع چربیها باعث ایجاد محصولات اسیدی می گردد. (۱) تغییرات متابولیسم حاصله به دنبال خود تغییرات وسیعی را در سیستم عروقی و عصبی و به تبع آن در ارگانهای مختلف به جا می گذارد. یکی از مهمترین