

بررسی دوز مطلوب تزریق داخل مفصلی تریامسینولون استوناید در درمان آرتریت مفصل

تمپورومندیبولار در موش صحرایی (rat)

استاد راهنما: دکتر علی پیمانی

استاد مشاور جراحی: دکتر عاطفه مشهدی میقان

استاد مشاور پاتولوژی: دکتر امیر رهنما

استاد مشاور فیزیولوژی: دکتر محمد رضا رحمانی

نگارش: مژده هاشمی خلیل آبادی و رضا عابدین تاش

شماره: ۲۶۰ و ۲۵۹

چکیده

مقدمه و هدف:

۳۰-۲۰٪ جمعیت بالغین، اختلالات گیجگاهی فکی را تجربه میکنند و حدود ۹۰٪ جمعیت برای درمان علائم مربوط به TMJ مراجعه می نمایند. درمان غیر جراحی اولین قدم در درمان با درد و دیس فانکشن مفصلی می باشد. روش های درمانی غیر جراحی برای کاهش درد و درمان دیس فانکشن مفصلی بیماران عبارتند از: دارو درمانی، فزیکال تراپی، occlusal therapy، تزریق داخلی مفصلی و کنترل استرس.

تزریق داخل مفصلی کورتیکواستروئیدها یکی از درمان های بیماران مبتلا به درد یا دیس فانکشن TMJ است که علاوه بر اثرات درمان، عوارضی نیز برای استفاده از این داروها نیز شناخته شده که طبق برخی مطالعات ممکن است با تعیین دوز تزریق داخل مفصلی کورتون این عوارض نیز کنترل یا حذف شوند.

مواد و روش ها

بعد از بی هوش کردن ۲۵ موش با کتامین و زایلازین در TMJ چپ موش های هر ۵ گروه به وسیله تزریق ۵۰ میکرولیتر CFA التهاب مزمن مصنوعی ایجاد شده ۷ روز پس از آن، تزریق تریامسینولون استوناید به این ترتیب صورت گرفت: گروه A: تزریق ۰.۱ mg/kg، گروه B: ۰.۲ mg/kg، گروه C: ۰.۵ mg/kg، گروه D: ۱ mg/kg و در گروه E معادل حجم تزریقی در سایر نمونه ها تنها نرمال سالین تزریق شد. ۱۰ روز بعد موش ها در حال بی هوشی کشته شدند و بر اساس سیستم modified Gynther با بررسی سه فاکتور میزان اتساح سلول های التهابی، وسکولاریتی و تعداد سلول های سینوویال امتیازاتی به هر گروه تعلق گرفت.

یافته ها

در هر ۴ گروه با تزریق تریامسینولون سه فاکتور ذکر شده نسبت به گروه کنترل کمیتازات پایین تری داشتند ولی این اختلافات در مورد دو فاکتور وسکولاریتی تعداد سلول های سینوویال در گروه B با ۰.۲ mg/kg، نسبت به گروه کنترل معنا دار بوده و همچنین نتایج منسجم تری را بررس هر سه فاکتور نشان داد.

نتیجه گیری

از یافته های این مطالعه چنین نتیجه میشود که بهترین دوز برای تزریق داخل مفصلی تریامسینولون استوناید در rat، ۰.۲mg/kg، می باشد و همچنین در این دوز مناسبترین نتیجه درمانی به دست آمد لذا به دست آوردن دوز دقیق درمانی در تزریق داخل مفصلی کورتیکو استوئید در انسان نیز توصیه می شود تا بهترین نتایج و کمترین عوارض جانبی را داشته باشیم.

واژگان کلیدی:

آرتریت TMJ، تزریق داخل مفصلی، تریام سینولون استوناید، موش صحرایی.

www.rums.ac.ir