



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده دندانپزشکی

مرکز تحقیقات بیماری های دهان و دندان

پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی دندانپزشکی

عنوان:

مقایسه اثر پیش درمانی با ایبوپروفن بر روی موفقیت بی حسی ترکیبی بلاک عصب  
آلوئولار تحتانی و باکال اینفیلتریشن مولر پایین با پالپیت برگشت ناپذیر: یک  
کارآزمایی بالینی سه سویه کور

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر مسعود پریرخ

پژوهش و نگارش:

نیما حاتمی

شماره پایان نامه: ۱۲۴ ت

سال تحصیلی: ۹۵-۹۶

## چکیده

**مقدمه و هدف:** بدست آوردن بی‌حسی پالپی در دندانهای دارای پالپیت برگشت ناپذیر مشکل است. این مطالعه به منظور ارزیابی اثر داروهای ضد التهابی غیراستروئیدی بر روی موفقیت ترکیب بلاک عصب آلوئولار تحتانی (IANB) با لیدوکائین ۲٪ و باکال اینفیلتریشن (BI) با آرتیکائین ۴٪ حاوی اپی نفرین ۱:۱۰۰۰۰۰ در دندانهای مولر مندیبل دارای پالپیت برگشت ناپذیر، انجام گردید.

**مواد و روشها:** در یک کارآزمایی بالینی تصادفی سه سویه کور، ۱۲۰ بیمار (۶۰ نفر در هر گروه) که دارای مولرهای مندیبل دچار پالپیت برگشت ناپذیر بودند، یکی از موارد دارو نما یا ۶۰۰mg ایبوپروفن را یک ساعت قبل از تزریق بی‌حسی دریافت کردند. هر کدام از بیماران میزان دردش را قبل از دریافت دارو، ۱۵ دقیقه بعد از تزریق بی‌حسی با استفاده از تست سرما، در طول تهیه حفره دسترسی و حین آماده سازی فضای کانال بر روی نمودار VAS ثبت کرد. عدم احساس درد یا درد خفیف بیمار در هر کدام از مراحل ذکر شده به عنوان موفقیت تلقی شد. اطلاعات توسط تست Chi-square آنالیز شدند.

**یافته‌ها:** موفقیت نهایی در گروههای دارونما و ایبوپروفن به ترتیب ۷۰٪ و ۸۵٪ بود. موفقیت بی‌حسی در گروه پیش درمانی با ایبوپروفن به طور معنی داری بالاتر از گروه دارونما بود ( $P=0/049$ ).

**نتیجه گیری:** پیش دارویی با ایبوپروفن به طور معنی داری موفقیت بی‌حسی ترکیبی IANB + BI را در دندانهای با پالپیت برگشت ناپذیر افزایش داد.

**کلمات کلیدی:** بی‌حسی، ایبوپروفن، باکال اینفیلتریشن، بلاک آلوئولار تحتانی، پالپیت برگشت ناپذیر، داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی، دارونما

## Abstract

### INTRODUCTION:

Achieving pulp anesthesia with irreversible pulpitis is difficult. This study evaluated the efficacy of ibuprofen on anesthetic success of inferior alveolar nerve block (IANB) with 2% lidocaine + buccal infiltration (BI) with 4% articaine with 1:100000 epinephrine.

### METHODS:

In a randomized triple-blinded clinical trial, 120 patients (60 per group) having mandibular molars with irreversible pulpitis were received either 600 mg ibuprofen or placebo 1 hour before local anesthesia. Each patient recorded their pain score on VAS before taking the medication, 15 minutes after anesthesia in response to a cold test, during access cavity preparation and during root canal instrumentation. No or mild pain at any stage was considered a success. Data was analyzed by the chi-square test.

### RESULTS:

Overall success rates for placebo and ibuprofen were 70% and 85%, respectively. Anesthesia success in premedicated group was significantly higher compared to the placebo group ( $P=0.049$ ).

### Conclusions:

Premedication with ibuprofen significantly increased the success rates of IANB+BI anesthesia for teeth with irreversible pulpitis.

**Keywords:** Anesthesia, ibuprofen, buccal infiltration, inferior alveolar block, irreversible pulpitis, NSAIDs, placebo

