

ENFEKTE KÖK KANALLARININ N2, OXPARA. POLİANTİBİOTİK PATLARIYLA DEZENFEKSİYONU VE TEDAVİSİ

Dt. Mustafa KÖSEOĞLU (x)

ÖZET:

Bu araştırmada 22 Hastada pulpası nekroz 30 olgu üzerinde yapılan klinik ve mikrobiyolojik çalışmalarla en iyi kanal dezenfeksiyonunu Oxparyanın yaptığı görülmüştür.

GİRİŞ :

Enfekte kök kanallarının dezenfeksiyonu konusunda günümüzde kadar birçok araştırmalar yapılmış olup, bugün de bu konu üzerinde önemle durulmaktadır.

Mors'a (7) göre, endodontik tedavide başarı kök kanallarının pozitif veya negatif kültür vermesine göre değerlendirilir. Kök kanalları kültürü negatif iken doldurulan dişlerde klinik ve radyolojik başarı, kanal kültürü pozitif iken doldurulan dişlere göre ortalama % 10 fazla olmaktadır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Bu araştırmada 22 hastada pulpası nekroz olan üst kesici ve kanin dişlerinden 30 olgunun kök kanalları dezenfeksiyonu ve tedavisi yapılırken; 10 tanesi N2-Medical ile enfekte edilerek N2-normal ile, 10 tanesi Oxpary ile enfekte edilerek Oxpary ile, 10 tanesi poliantibiotik ile enfekte edilerek % 3 hidrojen peroksit ve % 5 sodyum hipokloritle yıkanıp iyodoform patı kongüta ile doldurmuştur.

Poliantibiotik patı yapılırken ingle ve Zeldow (1) tarafından hazırlanan PBSN, Grossman (7) tarafından hazırlanan PBSC ve Etikan (6) tarafından hazırlanan pat gözönüne alınarak şöyle bir poliantibiotik patı hazırlandı; 1000000 İ.Ü. potasyum penisilin-G, 1 gr. streptumisin sülfat, 10000 İ.Ü. basitrasin, 2500 İ.Ü. nistatin, 2 gr. gliserin.

(x) Atatürk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Diş Hastalıkları ve Tedavisi A.D. Arş. Gör. Dr.

Kök kanallarının mikrobiyolojik kontrolu için her defasında dört adet besi yerine ekim yapılmıştır. Bakterilerin üretilmesi için sıvı besi yeri olarak kullanılan beyin kalp infüzyonu buyyonu, her bir tüp içine 6 cc konulmuştur. Kültür alındıktan sonra aerob ve anaerob ortamlarda 37°C de etüvde 8-10 gün bekletilmiştir (4,7). Sıvı Sabora besi yeri fungusların üretilmesi için her bir tüpe 6 cc konularak kültür alındıktan sonra 37°C de etüvde ve oda sıcaklığında 7-10 gün bekletilmiştir.

Mikroorganizmaların izolasyonu ve identifikasiyonu için katı besi yeri olarak aerob ortamda kanlı agar, endo agar ve üç şekerli besi yerleri kullanılmıştır. Anaerob ortamda ise kanlı agar ve endo agar besi yerleri kullanılmıştır.

BULGULAR

Tablo 1. Tedaviden önce alınan ilk örneklerden elde edilen pozitif ve negatif kültürler.

İlk örnek	Sayı	%
Üreme olan	25	83.3
Üreme olmayan	5	16.7

Tablo 2. Pulpası nekroz 25 olgunun kök kanallarından izole edilen mikroorganizmaların insidansı ve klasifikasiyonu.

Total izolasyon	Sayısı	
	53	
	%	
Gram pozitif	86.8	
Streptokok	45.3	
Stafilocok	17.0	
gram (+) basil	7.5	
Difteroid	5.7	
Pnömokok	1.9	
Aktinomyces	3.7	
Candida	5.7	
Gram negatif	13.2	
Neisseria	5.6	
E. aerogenes	1.9	
fusiform basil		
Veillonella	1.9	
E. coli	1.9	

Tablo 4. Pulpası nekroz olan kök kanalı kültürü pozitif 25 olgudan 8'ine N2-Medical, 9'una Oxpara 8'ine polianbitiotik patı uygulanarak elde edilen kanal dezenfeksiyonu sonuçları.

		Kök kanallarına ilk ilaç uygulamasından sonra alınan kültür sonuçları			Kök kanallarına ikinci ilaç uygulamasından sonra alınan kültür sonuçları		
Kullanılan ilaç		N2	Ox	po	N2	Ox	po
Negatif kültür	sayı	7	8	6	7	9	6
	%	87.5	88.8	75	87.5	100	75

Bazı olgularda kanal dolgu maddeleri apeksten taşırılarak 6 ay sonra hastalar kontrol edildi. N2-normalin apeksten taşırıldığı durumlarda, 6 aylık zaman içerisinde hiç rezorbe olmadığı görüldü (apeksten taşan N2-Normalin cerrahi olarak çıkarılması düşünüldü). Oxparanın apeksten taşırıldığı durumlarda, 6 aylık zaman içerisinde az miktarda rezorbe olduğu görüldü. İyodoform patının apeksten taşırıldığı durumlarda 6 aylık zaman içerisinde tamamen rezorbe olduğu görüldü.

TARTIŞMA VE SONUÇ

Kök kanallarında kullanılan antiseptik maddelerin tesirlerinin tam olarak anlaşılması için mikrobiyolojik kontroller yapılmalıdır.

Bu çalışmada kök kanalı içine birinci ilaç konulduktan sonra alınan pozitif kültür sonuçlarında, poliantibiotik uygulananlarda Streptokok ve Candida, N2-Medical uygulananlarda Streptokok ve Difteroid, Oxpara uygulananlarda ise şüpheli Actinomyces üremesi olmuştur. Kök kanalı içine ikinci ilaç konulduktan sonra alınan pozitif kültür sonuçlarında; poliantibiotik uygulananlarda Streptokok ve Candida, N2-Medical uygulananlarda Streptokok ve Stafilocok üremesi olmuştur. Oxpara uygulananlardan alınan kültürlerden hiç üreme olmamıştır.

Spanberg (8), yaptığı invitro çalışmada N2, Oxpara ve Triolinin He La hücreleri üzerine çok toksik etki yaptığıni bulmuştur.

Barker ve Lockett (5) (1972), N2, Gysi trio, Oxparayı köpeklerin premolarlarında teste tabi tutmuşlar, N2'nin fazla irritat edici, Gysi trio ile Oxparanın az irritat edici olduğunu görmüşlerdir.

Harty (2), N2-Normal ve Endomethasone'un bazı durumlarda periapikal dokulara depolanacak olursa, ileri derecede bir iltihabi reaksiyona neden olabilecek paraformaldehit içerdigini bildirmektedir.

Kök kanallarının poliantibiotik patı ile dezenfeksiyonunda organizmanın antibiotiğe karşı duyarlılık durumunun ve bilhassa mikroorganismalarının antibiotiklere karşı direnç kazanması halinin göz önünde tutulması gerekmektedir (3).

SUMMARY

DISINFECTION and TREATMENT of INFECTED ROOT CANALS by N2, OXPARA and POLYANTIBIOTIC PASTE

In the present research, a clinical and microbiological study was accomplished on 30 necrotic teeth selected from 22 patients. As a result of study. it has been shown that the best root canal disinfection was achieved by Oxpara.

KAYNAKLAR

- 1- Anğ. Özdem.: Ağız Mikrobiyolojisi, çeviri. Gençlik Basımevi, İstanbul, 1977.
- 2- Bağcı, Ş. B., Tekkök, İ.H.: Klinik Uygulamada Endodonti, çeviri, Önder Matbaası, Ankara, 1981.
- 3- Bayırlı, G.: Antibiotiklerin pulpitisli kök kanallarındaki bakterilere tesirleri Doktora tezi, Yenilik Basımevi, İstanbul, 1968.
- 4- Carlsson, J., et al.: Evaluation of methods of transport and cultivation of bacterial specimens from infecten rood canals, oral surg 5: 451-4, 1980
- 5- Cohen, S., Burns, R.C.: Pathways of the Pulp, Second Edition, The C.V. Mosby Company, ST Louis, 1980.
- 6- Etikan, I.: Kök kanallarının irrigasyonunda geniş spektrumlu muhtelif poliantibiotik patlarının tesirleri, Hacettepe Üni. Diş Hek. Fak. Der. 1: 65-79, 1972.
- 7- Grossman, L. I.: Endodontic Practice, Ninth Edition, Lea Febiger, Philadelphia, 1978.
- 8- Ingle, J. I., Beveridge, E.E.: Endodontics, Second Edition, Lea Febiger, Philadelphia, 1976.