

البحث السادس

تركيز الارتكابين مقابل الليدوكابين في الأنسجة الحنكية بعد التخدير من جهة الأنسجة الخدية.

بحث مشترك مع زملاء من خارج مجال التخصص

لم يسبق تقييمه

وقد نشر البحث في:

الملخص العربي

الغرض: حقن المخدر الموضعي من ناحية الحنك هو إجراء مؤلم. وقد أفادت دراسات سابقة نجاح خلع الأسنان بالفك العلوي باستخدام المخدر الموضعي الأرتكابين ٤ ٪ من جهة الأنسجة الخدية دون التخدير الحنكي. كان الهدف من هذه الدراسة هو تحديد مستويات محلول الأرتكابين ٤ ٪ في العظم الحنكي والأنسجة المخاطية بعد الحقن من جهة الأنسجة الخدية ومقارنة هذه المستويات مع محلول الليدوكابين ٢ ٪ في الأرانب البيضاء النيوزيلندية.

المواد والطرق: تلقى ثمانية من الأرانب عدد اثنتان حقن مختلفة من ٠.٦ مللي من الأرتكابين ٤ ٪ مع ١: ١٠٠٠٠٠٠ إيبينفرين و ٠.٦ مل من الليدوكابين ٢ ٪ مع ١: ١٠٠٠٠٠٠ إيبينفرين من جهة الأنسجة الخدية في اليمين و

اليسار مقابل الضرس الأول بالفك العلوي ، على التوالي. جميع الحقن كانت تحقن من جهة الأنسجة الخدية دون أي حقن حنكي. بعد عشر دقائق ، تم جمع عينات من العظم الحنكي والغشاء المخاطي الحنكي للتحليل. تم قياس مستويات محلول الأرتكابين و الليدوكابين في الأنسجة الحنكية باستخدام كروماتوغرافيا سائلة عالية الأداء.

النتائج: أظهر تحليل الكروماتوغرافيا السائلة عالية الأداء ارتفاع ملحوظ في مستوى محلول الأرتكابين ٤ ٪ في الأنسجة المخاطية الحنكية مقارنة مع تركيزات الغشاء المخاطي الحنكي من محلول الليدوكابين ٢ ٪. في العظم الحنكي ، كان معدل التركيز لمحلول الليدوكابين ٢ ٪ أقل بشكل ملحوظ من معدل التركيز لمحلول الأرتكابين ٤ ٪. لم يكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين مستويات الليدوكابين ٢ ٪ في العظم الحنكي والأنسجة المخاطية. بينما كان متوسط تركيز الأرتكابين ٤ ٪ في الغشاء المخاطي الحنكي أعلى بشكل ملحوظ من تركيزه في العظام حنكي.

الاستنتاجات: إن معدل انتشار محلول الأرتكابين ٤ ٪ مع ١: ١٠٠٠٠٠٠ ادرينالين من الجانب الخدي الى الجانب الحنكي هو أكبر من محلول الليدوكابين ٢ ٪ مع ١: ١٠٠٠٠٠٠ ادرينالين في نموذج الأرنب.