

مقدمه

شایع ترین محل ایجاد التهاب مخاطی ناشی از دنچر استوماتیت Denture ostomatitis مخاط پالاتال می باشد. این ضایعه به انواع یک و دو و سه تقسیم می شود. شقاق گوشه لب Angular Cheilitis معمولاً در گوشه دهان به صورت شیارهای همراه با التهاب و قرمزی بروز می کند. پاتوژن اصلی در ایجاد هر دو ضایعه فوق کاندیدا و استاف اورئوس می باشد. در بعضی از مطالعات شیوع Angular Cheilitis در ۳۰ درصد افراد مبتلا به Denture ostomatitis عنوان شده است.

در این مطالعه بر آن شدیم که شیوع شقاق گوشه لب را در بیماران دارای دنچر استوماتیت مراجعه کننده به بخش بیماری های دهان دانشکده دندان پزشکی رفسنجان و عوامل مستعد کننده آن را در سال ۱۳۹۲ مورد بررسی قرار دهیم.

مواد و روش ها

این مطالعه مقطعی که بر روی ۲۶۵ نفر از افراد دارای دست دندان کامل انجام شد. اطلاعات دموگرافیک به علاوه اطلاعات دیگری شامل: سابقه مصرف سیگار، تعداد سال های استفاده از دست دندان کامل، سن آخرین دست دندان مورد استفاده، تعداد ساعات استفاده از دست دندان کامل در شبانه روز و بیماری سیستمیک برای بیمار ثبت شد. در پایان، اطلاعات جمع آوری شده از مراجعه کنندگان توسط نرم افزار اماری SSPS نسخه ۱۸/۰ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته ها

میانگین سنی افراد شرکت کننده در مطالعه $62/2 \pm 7/4$ سال بود. دنچر استوماتیت نوع یک بیشترین فراوانی را با درصد ۲۸/۳ نسبت به نوع دو و سه داشت. در دنچر استوماتیت نوع سه فراوانی شقاق گوشه

لب بیشتر از دو نوع دیگر و در دنچر استوماتیت نوع ۲ شقاق گوشه لب بیشتر از دنچر استوماتیت نوع یک بود. (P-value = 0.001).

نتیجه گیری

در این مطالعه بیشترین شیوع آنگولارچیلایتیس در دنچر استوماتیت نوع سه دیده شد و کشیدن سیگار و مدت زمان استفاده از پروتز کامل ریسک فاکتورهای بالقوه جهت ابتلا به دنچر استوماتیت و شقاق گوشه لب بودند.

کلمات کلیدی: پروتز کامل، دنچر استوماتیت، عفونت کاندیدیایی، شقاق گوشه لب