

مقدمه: درمان اندودانتیک سبب ایجاد ترومای موضعی و التهاب متعاقب آن می‌شود؛ بنابراین درد و ناراحتی از عوارض جانبی معمول در درمان اندودانتیک است. یک رابطه مهم بین درد بعد از درمان ریشه و قبل از درمان وجود دارد. مصرف داروی ضد التهاب غیر استروئیدی قبل از درمان کانال ریشه می‌تواند با روند التهابی قبل از این که شروع شود تداخل کند و باعث کاهش درد بعد از درمان کانال ریشه شود. هدف این مطالعه، مقایسه اثربخشی تجویز پروفیلاکتیک ایبوپروفن و تلتونال و دارونما بر کنترل درد پس از درمان کانال ریشه بود.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده سه سوکور، تعداد ۵۷ بیمار دارای دندان تک کانال زنده، دارای پوسیدگی شدید، انتخاب شدند. بیماران به طور مساوی به سه گروه C، B و A تقسیم شدند. به هر گروه قبل از درمان، کپسولی به صورت پروفیلاکسی داده شد که براساس کد مربوطه حاوی ایبوپروفن، تلتونال یا پلاسبو بود. درمان کانال ریشه به صورت استاندارد توسط دندانپزشک عمومی انجام شد. شدت درد هر بیمار قبل از درمان و ۶، ۱۲، ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت پس از درمان با معیار VAS اندازه‌گیری و ثبت شد. اطلاعات پس از جمع‌آوری در محیط SPSS-21 مورد پردازش قرار گرفته و برای مقایسه شدت درد در طول دوره ارزیابی در هر سه گروه مورد بررسی، از two-way repeated measures ANOVA استفاده گردید.

یافته‌ها: در هر یک از سه گروه مورد بررسی، در طول دوره ارزیابی، میانگین درد به طور معنی‌داری کاهش یافت ($P < 0/001$)، اما تفاوت گروه‌ها از نظر آماری معنی‌دار نبود ($P = 0/347$).

نتیجه‌گیری: با توجه به این که تأثیر داروهای مورد بررسی در کاهش درد تفاوت آماری معنی‌داری نشان نداد، بنابراین کاربرد پروفیلاکتیک تلتونال برای کاهش درد پس از درمان اندو پیشنهاد نمی‌شود.

کلمات کلیدی: پروفیلاکتیک، تلتونال، ایبوپروفن، VAS، درد پس از درمان کانال ریشه