

الله
الله
الله

خداوند متعال را سپاسگزارم برای تمام گردانیدن نعمتش،

خداوندی که حمد را بهای نعمتش قرار داد.

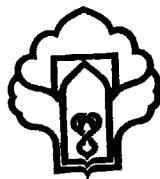
خداوندی که هیچکس مایوس از نعمت او نیست

و نعمت او همگان را شامل است

خداوندی که از رحمت دریغ نمی‌کند و نعمت او زوال نمی‌پذیرد.

نهج البلاغه

۱۴۸۰ / ۱۲۱



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی

شهید صدوقی یزد

دانشکده دندانپزشکی

گروه تشخیص بیماریهای دهان و دندان

۰۱۲۴۸۷

پایان نامه:

جهت دریافت دکترای دندانپزشکی

موضوع:

مقایسه پیگماننتاسیون مخاط دهان در افراد سیگاری و غیر
سیگاری مراجعه کننده به بخش تشخیص دانشکده دندانپزشکی

به راهنمایی استاد محترم:

سرکار خانم دکتر احمدیان

نگارش:

مهندی علی آفاجان

۳۷۷۷۸

با سپاس بی پایان از :

سرکار خانم دکتر احمدیان

که در تمام مراحل تحقیق و نگارش این پایان نامه با راهنمایی ارزنده خود مرا
مورد لطف و عنایت خویش قرار دادند. امیدوارم الطاف خداوند متعال همواره
شامل حال ایشان باشد.

با تقدیر و تشکر از:

استاد ارجمند سرکار خانم دکتر عزالدینی،

معاونت محترم پژوهشی و استاد محترم به پاس همکاری مداوم و راهنماییهای

ارزنه ایشان

با تشکر از:

هیئت محترم قضات که افتخار کسب فیض و دانش را در حضور یکایکشان

داشتند.

با سپاس فراوان و تشکر از

کلیه اساتید محترم و گرامی که در طول دوران تحصیلی از وجود پربرکتشان

بهره مند شدم.

و همچنین

جناب آقای مهندس احمدیه مشاور محترم آمار

تقدیم به پدر بزرگوار

که لحظه لحظه زیستنم را در سایه بزرگواری و دانایی اش آسودم و
وجود پر افتخارش زینتی است جاودانه
بر فراز سربلندیهای من

تقدیم به مادر عزیزه

او که تبلوری است همیشه جاوید از صبر، صفا و ایثار

او که هماره کلام پرامیدش
مرهم زخمهای نومیدی ام بود

هر آنچه دارم

فرش قدوم پر مهر تان باد

تقدیم به فواهر و برادرانه

که ضمیر آگاه و اندیشه‌های والايشان روشنگر راهم
و محبت‌های بیدریغشان آرامش خاطرم است.

خلاصه فارسی

از آنجایی که پیگماناتاسیون مخاط دهان، از شایعترین ضایعات مبتلا کننده حفره دهان می باشد و مصرف سیگار به عنوان یکی از عوامل مهم اتیولوزیک در این ضایعه شناخته شده است، بررسی ارتباط میان مصرف سیگار و فراوانی پیگماناتاسیون مخاط دهان با توجه به مطالعات اندک انجام شده در این زمینه، مهم ارزیابی می شود. در این مطالعه، با هدف مقایسه فراوانی پیگماناتاسیون مخاط دهان میان سیگاریها و غیر سیگاریها، یک مطالعه توصیفی - مقطعی روی ۲۹۹ نفر از افراد مراجعه کننده به بخش تشخیص دانشکده دندانپزشکی یزد انجام شد که در این جامعه، ۵۹ نفر سیگاری و بقیه غیر سیگاری بودند.

افراد مورد مطالعه در این تحقیق شامل ۱۵۲ مرد و ۱۴۷ زن در محدوده سنی ۱۳-۷۰ سال می باشند. در این بررسی، پیگماناتاسیون مخاط دهان بر حسب مصرف سیگار، سن، جنس، شغل، تحصیلات، رنگ پوست و محل ابتو بازی بررسی گردید. در این مطالعه، فراوانی پیگماناتاسیون مخاط دهان افراد سیگاری $\chi^2 = 4.86$ (pvalue = 0.02) نفر از ۵۹ نفر (۹۹٪) و در افراد غیر سیگاری $\chi^2 = 2.41$ (pvalue = 0.02) نفر از ۲۴۰ نفر (۴۱٪)، بود. همچنین فراوانی پیگماناتاسیون مخاط دهان در افراد ۱۰-۲۴ سال $\chi^2 = 3.41$ (pvalue = 0.02)، افراد ۲۵-۳۴ سال $\chi^2 = 2.45$ (pvalue = 0.02) و افراد ۳۵-۷۰ سال $\chi^2 = 9.65$ (pvalue = 0.02) بود.

فراوانی پیگماناتاسیون مخاط دهان در مردان $\chi^2 = 2.59$ (pvalue = 0.02) و در زنان $\chi^2 = 8.40$ (pvalue = 0.02) بود. همچنین ارتباط میان پیگماناتاسیون مخاط دهان با تحصیلات و پیگماناتاسیون

مخاط دهان با شغل، معنی دار نبود ($Pvalue > 0.05$).

شایعترین محل پیگمانته در قدام لثه با ۹۴/۱٪ در افراد سیگاری و ۷۴/۷٪ در افراد غیرسیگاری بود همچنین ارتباط میان پیگمانتاسیون مخاط دهان با رنگ پوست، تنها در مخاط گونه معنی دار بود و در بقیه نواحی، این ارتباط، معنی دار نبود و پیگمانتاسیون لثه لینگوالی در هیچیک از گروههای مورد مطالعه مشاهده نگردید. در این مطالعه ارتباط معنی دار میان مدت زمان مصرف سیگار و پیگمانتاسیون مخاط دهان و تعداد نخ سیگار مصرفی با پیگمانتاسیون مخاط دهان بدست آمد.

فهرست مطالب

۱	مقدمه.....
۲	▣ فصل اول : کلیات.....
۳	تباقو و اثرات آن.....
۴	تاریخچه
۴	گیاه شناسی.....
۵	توتون و اشکال مختلف مصرف آن.....
۹	ترکیبات شیمیایی دود سیگار.....
۱۱	فیزیوپاتولوژی ترکیبات مختلف دود سیگار.....
۱۴	صرف تباقو و سلامت عمومی.....
۱۵	صرف تباقو و سلامت دهان.....
۱۵	۱- سرطان دهان (Oral Cancer)
۱۶	۲- لکوپلاکیا (Leukoplakia)
۱۷	۳- بیماری پریودنتال
۱۷	۴- زبان مو دار (Hairy - tongue)
۱۸	۵- تغییر درک بو و مزه غذا
۱۹	۶- ساییدگی و تغییررنگ دندان و تغییرات بافتی
۲۰	۷- اروژن دندانها (Dental - erosion)

۲۰	۸
۲۰	۹- سینوزیت Sinusitis
۲۱	پیگماناتاسیون مخاط دهان
۲۱	تشکیل ملانین در بدن
۲۳	پیگماناتاسیون داخلی
۲۳	۱- پیگماناتاسیون فیزیولوژیک (Physiologic - Pigmentation)
۲۴	۲- پیگماناتاسیون ملانین در بیماریهای ارثی
۲۵	۳- پیگماناتاسیون ملانین در اختلالات اندوکرینی
۲۶	۴- پیگماناتاسیون ملانین در اثر مصرف داروها
۲۷	۵- رسوب رنگدانه آهن در نسوج
۲۷	۶- کاروتینمیا
۲۸	۷- یرقان (زردی)
۲۸	پیگماناتاسیون خارجی
۲۸	۱- اجسام خارجی
۲۹	۲- نمکهای فلزی سنگین
۲۹	۳- زبان سیاه مودار (Black Hairy Tongue)
۳۰	۴- رنگ پذیری سطحی مخاط
۳۰	اتیولوژی Smoker's Melanosis

۳۱	نمای بالینی (ماکروسکوپی)
۳۱	نمای میکروسکوپی
۳۲	مروری بر مطالعات مشابه
۴۶	▣ فصل دوم: روش کار
۴۷	روش کار
۴۷	اهداف و فرضیات (Objectives & Hypothesis)
۴۷	هدف کلی طرح (General objective)
۴۷	اهداف فرعی طرح (Specific objective)
۴۸	فرضیات (Hypothesis)
۴۹	مواد و روش کار
۴۹	روش کار
۵۳	▣ فصل سوم: نتایج
۵۴	نتایج
۶۲	▣ فصل چهارم: بحث و نتیجه‌گیری
۷۰	فهرست منابع و مأخذ
۸۲	ضمیمه

فهرست چداول

جدول شماره (۱-۳): توزیع فراوانی پیگمانتاسیون مخاط دهان بر حسب صرف سیگار.....	۵۶
جدول شماره (۲-۳): مقایسه توزیع فراوانی پیگمانتاسیون نواحی مخاط دهان بر حسب صرف سیگار	۵۷
جدول شماره (۳-۳): مقایسه توزیع فراوانی پیگمانتاسیون مخاط دهان بر حسب رنگ پوست	۵۹
جدول شماره (۳-۴): مقایسه توزیع فراوانی پیگمانتاسیون مخاط دهان بر حسب سن	۵۹
جدول شماره (۳-۵): مقایسه توزیع فراوانی پیگمانتاسیون مخاط دهان بر حسب جنس	۶۰
جدول شماره (۳-۶): مقایسه توزیع فراوانی پیگمانتاسیون مخاط دهان بر حسب تحصیلات	۶۰
جدول شماره (۳-۷): مقایسه توزیع فراوانی پیگمانتاسیون مخاط دهان بر حسب شغل	۶۱

فهرست اشکال

شكل (۲-۱) : پیگماتاسیون فیزیولوژیک ۵۲

شكل (۲-۲) : Smoker's Melanosis ۵۲

فهرسلت نمودارها

نمودار شماره (۱-۳) : مقایسه پیگماناتاسیون مخاط دهان بر حسب میانگین

تعداد نخ سیگار مصرفی روزانه ۵۸

نمودار شماره (۲-۳) : مقایسه پیگماناتاسیون مخاط دهان بر حسب میانگین

سالهای مصرف سیگار ۵۸

مقدمه

تغییر رنگ (پیگماناتاسیون) مخاط دهان از شایعترین ضایعات مبتلاکننده حفره دهان می‌باشد به طوری که دارای شیوعی در حدود ۴/۹٪ نسبت به سایر ضایعات مخاط دهان می‌باشد^(۳۸).

پیگماناتاسیون حفره دهان به علل متعدد بروز می‌نماید و لیکن به طور کلی شامل: ضایعات عروقی همانند هماتوم، واریکس (Varix) و همانژیوم، نفوذ مواد با منشاء خارجی همانند آمالگام و گرافیت (Tatoo)، ضایعات ملاناتیک (حال پیگمانته، ملانومای بدخیم و ماکول ملاناتیک دهانی Oral - Melanatic Macule)، بیماریهای سیستمیک همچون نوروفیرومانتوزیس، آدیسون، کوشینگ، سندرمهایی مثل آلبرایت، پوتز جگرز، ترانسفوزیون خون، اختلالات هورمونی مثل حاملگی و مصرف کنتراسپتیوها، مصرف داروهایی همچون داروهای ضد مالاریا، ضد حاملگی، ضد افسردگی سه حلقه‌ای و تغییر رنگهای فیزیولوژیک حفره دهان می‌باشد^(۳۹، ۴۰).

در اکثریت این حالات، افزایش پیگمان ملانین در لایه بازاں علت تغییر رنگ مخاط می‌باشد که از لحاظ میکروسکوپی تفاوت چندانی با یکدیگر ندارند^(۴۱). از جمله علل شایع پیگماناتاسیون مخاط دهان استعمال دخانیات می‌باشد. شیوع پیگماناتاسیون مخاط دهان در فرادبا استعمال دخانیات طی بررسی انجام شده در دسامبر ۱۹۸۲ توسط Hedin و Axell ۵/۲۱٪/ در فرادسیگاری در مقایسه با ۳٪/ در فرادبا عدم استعمال